





PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

MAIO/2025

Referência 01 à 30 de Maio de 2025 C/C 37376-1

www.ahbb.org.br

CEP 14.900-000

contato@ahbb.org.br 16 3263 0508 Av. Duque de Caxias, 1495 Vila Santos - Itapolis - SP



Dados do Cliente

Agência 3062-7

Conta 37376-1

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ

45.349.461/0018-50

Resumo do mês - Maio/2025

Saldo bruto em **30/04/2025**

R\$ 805.481,80

Aplicações no mês:

R\$ 259.289,48

Resgates líquidos no mês:

R\$ 357.049,39

IR sobre resgates no mês:

R\$ 375,21

IOF sobre resgates no mês:

R\$ 0,00

Rendimentos no mês:

R\$ 1.667,94

Saldo bruto em 30/05/2025:

R\$ 709.014,62

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2025	Saldo Anterior	R\$ 803.920,99	R\$ 1.560,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/05/2025	Resgate	R\$ 19.437,83	R\$ 80,21	R\$ 18,04	R\$ 0,00	R\$ 19.500,00
05/05/2025	Resgate	R\$ 43.544,93	R\$ 184,29	R\$ 41,46	R\$ 0,00	R\$ 43.687,76
07/05/2025	Resgate	R\$ 89.803,04	R\$ 399,03	R\$ 89,78	R\$ 0,00	R\$ 90.112,29
08/05/2025	Aplicação	R\$ 259.176,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 259.176,28
13/05/2025	Resgate	R\$ 2.150,42	R\$ 10,48	R\$ 2,35	R\$ 0,00	R\$ 2.158,55
15/05/2025	Resgate	R\$ 98,61	R\$ 0,50	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 99,00
16/05/2025	Resgate	R\$ 33.957,31	R\$ 176,68	R\$ 39,75	R\$ 0,00	R\$ 34.094,24
19/05/2025	Resgate	R\$ 23.502,03	R\$ 124,85	R\$ 28,09	R\$ 0,00	R\$ 23.598,79
20/05/2025	Resgate	R\$ 17.576,62	R\$ 95,29	R\$ 21,44	R\$ 0,00	R\$ 17.650,47
22/05/2025	Resgate	R\$ 14.039,37	R\$ 79,17	R\$ 17,81	R\$ 0,00	R\$ 14.100,73
22/05/2025	Resgate	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,10
22/05/2025	Resgate	R\$ 84.465,96	R\$ 384,78	R\$ 86,57	R\$ 0,00	R\$ 84.764,17
26/05/2025	Resgate	R\$ 1.488,16	R\$ 7,10	R\$ 1,59	R\$ 0,00	R\$ 1.493,67
27/05/2025	Resgate	R\$ 25.692,40	R\$ 125,44	R\$ 28,22	R\$ 0,00	R\$ 25.789,62

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/05/2025	Aplicação	R\$ 113,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 113,20
30/05/2025	Saldo Final	R\$ 707.453,69	R\$ 1.560,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

 $^{^{\}star}$ Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 12/06/2025 às 11:43



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332121132792716014 12/06/2025 11:43:11

0	lie	n	te
$\underline{}$	110	9.1	10

Agência

3062-7

Conta

37376-1 ASSOCIACAO H B BRASIL

Mês/ano referência

MAIO/2025

RF Ref DI Plus Agil - CNPJ: 5.943.661/00	0001-74
--	---------

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2025	SALDO ANTERIOR	161.837,54			22.165,560403		
30/05/2025	COBRANÇA DE IR		1.535,26		208,069111	7,378606055	21.957,491292
	Aplicação 30/09/2024		467,49		63,357496		
	Aplicação 29/10/2024		279,63		37,897402		
	Aplicação 26/11/2024		267,23		36,216868		
	Aplicação 03/01/2025		224,93		30,484078		
	Aplicação 30/01/2025		174,02		23,584400		
	Aplicação 27/02/2025		121,96		16,528867		
30/05/2025	SALDO ATUAL	162.015,68			21.957,491292		21.957,491292
Resumo do	mês						
SALDO ANTE	ERIOR	161.837,54					
APLICAÇÕES	6 (+)	0,00					
RESGATES (-)	0,00					
RENDIMENT	O BRUTO (+)	1.713,40					
IMPOSTO DE	RENDA (-)	1.535,26					
IOF (-)		0,00					
RENDIMENT	O LÍQUIDO	178,14					
SALDO ATUA	L =	162.015,68					
Valor da Cot	a						
30/04/2025	7,301305836						
30/05/2025	7,378606055				1		
Rentabilidad	e						
No mês	1,0587	2000					
No ano	4,8552						
Últimos 12 mes	ses 10,7158						

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088 O Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332121132792716013 12/06/2025 11:41:35

Cliente - Conta atual

Agência

3062-7

Conta corrente

37376-1 ASSOCIACAO H B BRASIL

Período do extrato

05 / 2025

1 2	nça	mo	mt.	20
La	11140	une		υb

Lançamento	s						- 16
	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.201	10.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERV	E.		
02/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.202	3.000,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCA	NO.		
02/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.203	6.500,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSES	SS		
02/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.500,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/05/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.198.000.019.590	3.500,00 D	
				05/05 14:33 CHRISTIANE A			
05/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.501	2.218,20 D	
				756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS			
05/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.502	3.370,56 D	
				756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS			
05/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.503	34.599,00 D	
				CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA		5 H309 30 D	
05/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	43.687,76 C	0,00 C
				Rende Facil			5,00
07/05/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	47.650	80.319,87 D	
07/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.701	3.731,22 D	
				104 0309 04312793816 DANIELA CHADDAD I	1000 May 100	0.101,220	
07/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.702	6.000,00 D	
				237 0007 041735813000107 VITOR LOUREN	SUCCESS OF A PROPERTY	0.000,002	- 1
07/05/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.271.200.080.079	61,20 D	
				Cobrança referente 07/05/2025		01,200	
07/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	90.112,29 C	0,00 C
				Rende Facil	0.000	00.112,20	0,00 C
08/05/2025		0467	99015	870 Transferência recebida	550.467.000.031.192	304.656,41 C	
		30030		08/05 16:09 SP 352270 FMS CUSTEIO SU	330.407.300.031.192	304.030,41 €	
08/05/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.467.000.016.888	756,50 D	
				08/05 14:56 FALUPA CONTROLE DE PRAGA	1000.010.000	730,30 B	
08/05/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.600.000.009.401	14.077,50 D	
			200.0	08/05 14:56 ANGELICA MARIA BRANDAO P	330.000.000.003.401	14:077,30 D	
08/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50 901	11 800 00 D	
331,031,232,0		0000	10100	756 3188 014150238000108 CM SERVICOS N	50.801	11.800,00 D	
08/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr, Disponiv		14 077 50 5	
00/00/2020		0000	10100	033 3966 024353860000177 CANAL BRAGA S	50.802	14.077,50 D	
08/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		0/5 00 5	
33, 33, 2320		5550	10100	nos ragamento de boleto	50.803	645,02 D	
Houtestanding		- Lulf! -			24 PARTERIORS (CAR) 5 S		

12/06/2	2025, 11:41			Banco do Bras			
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
	08/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.804	4.123,61 D	
			ÿ.	CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CP	The second secon		
	08/05/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	259.176,28 D	0,00 C
				Rende Facil			0,040
	13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0065 032982150000134 ARFMED GESTA	51,301	2,158,55 D	
	13/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.158,55 C	0,00 C
				Rende Facil			
	15/05/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	841.351.100.216.721	99,00 D	
				Cobrança referente 15/05/2025			
	15/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	99,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
	16/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.601	19.855,34 D	
				104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU			
	16/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.602	3.276,90 D	
				104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU			
	16/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.603	10.923,00 D	
				104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU		<i>**</i>	
	16/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.361.200.118.967	13,00 D	
				Cobrança referente 16/05/2025		- 154.155 E2	
	16/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.361.200.118.968	13,00 D	
				Cobrança referente 16/05/2025			
	16/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.361.200.118.969	13,00 D	
				Cobrança referente 16/05/2025		33,3,5	
	16/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	34.094,24 C	0,00 C
				Rende Facil		23,000,000	3,00
	19/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	2.531,04 D	
				19/05 15:11 ASSOCIAÇÃO B BRASIL		Notice and Address of Address of the	
	19/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	8.963,31 D	
				19/05 15:11 ASSOCIAÇÃO B BRASIL			
	19/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51,901	67,60 D	
			. 30	756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS			
	19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.902	362,17 D	
				SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
	19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.903	2.072,50 D	
			*:	MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA		8	
	19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.904	589,17 D	
				REVALATACADO P LTDA			
	19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.905	9.000,00 D	
				TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR			
	19/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.391.200.014.477	13,00 D	
				Cobrança referente 19/05/2025			
	19/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	23.598,79 C	0,00 C
				Rende Facil		a consequence of the control of the	100
	20/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	7.572,12 D	
				20/05 14:42 ASSOCIAÇÃO B BRASIL			
	20/05/2025	0000	13105	375 Impostos	52.001	5.283,49 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
	20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.002	4.794,86 D	
				BENEFICIOS UPS LTDA			
							1

Rende Facil 27/05/2025 0000 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 52.701 25.776,62 D 033 0004 046988583000101 LUIZ DELFINO 27/05/2025 0000 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 891.471.200.015.542 13,00 D Cobrança referente 27/05/2025 27/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 25.789,62 C 0,00 Rende Facil 30/05/2025 3062 99015 870 Transferência recebida 553.062.000.036.829 113.20 C 30/05 15:02 ASSOCIACAO B BRASIL 30/05/2025 0000 00000 351 BB Rende Fácil 9.903 113.20 D 0,00 Rende Facil 31/05/2025 0000 00000 999 S A L D O 0,00			OBSE	RVAÇÕES:	ec. n. s.s. years and a		
20/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Facil							
20/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil Rende F	31/05/2025	0000		999 S A L D O			0,00
20/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 8.9903 17.650,47 C 0.000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.201 89.865,00 D CENTRO AUDITIVO ARACATUBALTDA 22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.202 9.000,00 D TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR 22/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 8.000 8.865,00 C 0.000 8.000 8.0000 8.0000 8.0000 8.0000 8.0000 8.0000 8.0000 8.0000 8.00000 8.00000 8.00000 8.00000 8.00000 8.00000 8.00000 8.00000 8.000000 8.000000 8.0000000 8.00000000 8.0000000000			105	Rende Facil	1.5		
20/05/2025 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9,903 17,650,47 C Rende Facil 8,865,00 D Rende Facil 9,903 17,650,47 C CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52,201 89,865,00 D TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR 22/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9,903 98,865,00 C Rende Facil 9,903 98,865,00 C BORALLI E GONCALVES COMUNICACO 26/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52,601 126,60 D MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA 26/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52,602 577,15 D MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA 26/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52,603 789,92 D MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA 26/05/2025 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9,903 1,493,67 C 0,000 Rende Facil 9,903 25,776,62 D 033 0004 046988583000101 LUIZ DELFINO 27/05/2025 0000 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 891,471,200,015,542 13,00 D Cobrança referente 27/05/2025 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9,903 25,789,62 C 0,000 Rende Facil 9,9	30/05/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	113,20 D	0,00
20/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 8,903 17,650,47 C 0,000			104	30/05 15:02 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/05/2025 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C Rende Facil 8.22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.201 89.865,00 D CENTRO AUDITIVO ARACATUBALTDA 22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.202 9.000,00 D TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR 22/05/2025 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 98.865,00 C Rende Facil 9.903 98.865,00 C BORALLI E GONCALVES COMUNICACO 26/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.601 126,60 D BORALLI E GONCALVES COMUNICACO 26/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.602 577,15 D MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA 26/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.603 789,92 D MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA 26/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.603 789,92 D MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA 26/05/2025 0000 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 52.701 25.776,62 D Rende Facil 9.903 0004 046988583000101 LUIZ DELFINO 27/05/2025 0000 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 891.471.200.015.542 13,00 D Cobranga referente 27/05/2025	30/05/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	113,20 C	
20/05/2025 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil 9.903 17.650,47 C 0,00 CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.201 9.000,00 D TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR 9.903 98.865,00 C 0,00 Rende Facil 9.903 98.865,00 C 0,00 Rende Facil 9.903 98.865,00 C 0,00 Rende Facil 9.903 98.865,00 C 0.00 Rende Facil 9.903 1.493,67 C 0.000 Ren				Rende Facil			8
20/05/2025 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C Rende Facil 9.905 13105 109 Pagamento de Boleto 52.201 89.865,00 D CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.202 9.000,00 D TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR 22/05/2025 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 98.865,00 C Rende Facil 9.903 98.865,00 C 80.00 BORALLI E GONCALVES COMUNICACO 26/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.601 126,60 D MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA 26/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.602 577,15 D MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA 26/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.603 789,92 D MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA 26/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.603 789,92 D MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA 26/05/2025 0000 13105 393 TED Transt.Eletr.Disponiv 52.701 25.776.62 D 033 0004 046988583000101 LUIZ DELFINO 27/05/2025 0000 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 891.471.200.015.542 13.00 D	27/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.789,62 C	0,00
20/05/2025 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil 9.903 13105 109 Pagamento de Boleto 52.201 89.865,00 D CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 52.202 9.000,00 D TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR 9.903 98.865,00 C 0,00 Rende Facil 9.903 1.493,67 C 0,00 Re				Cobrança referente 27/05/2025			
20/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,000 Rende Facil 9.903 98.865,00 D 0.000 Rende Facil 9.903 98.865,00 D 0.000 Rende Facil 9.903 98.865,00 C 0,000 Rende Facil 9.903 1.493,67 C 0,000 Rend	27/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.471.200.015.542	13,00 D	
20/05/2025 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil 52.201 89.865,00 D CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 52.201 89.865,00 D CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 52.202 9.000,00 D TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR 9.903 98.865,00 C 0,00 Rende Facil 9.903 1.493,67 C 0,00 Rende Facil 9.903 1.493,67 C 0,00 Rende Facil 9.903 1.493,67 C 0,00 Rende Facil			3.6%	033 0004 046988583000101 LUIZ DELFINO	33,000	water and the second se	
20/05/2025 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil 9.903 98.865,00 D 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 98.865,00 C 0,00 Rende Facil 9.903 98.865,00 D 0,00 Rende Facil	27/05/2025	0000	13105	393'TED Transf.Eletr.Disponiv	52.701	25.776,62 D	
20/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto			14	Rende Facil		****	
20/05/2025 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil 52.201 89.865,00 D CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.202 9.000,00 D TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR 22/05/2025 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 98.865,00 C 0,00 Rende Facil 9.903 98.865,00 C 0,00 Rende Facil 52.601 126,60 D BORALLI E GONCALVES COMUNICACO 26/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.602 577,15 D MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA	26/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1,493,67 C	0,00
20/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,000 Rende Facil 52/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.201 89.865,00 D CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 52/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.202 9.000,00 D TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR 22/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 98.865,00 C 0,000 Rende Facil 9.903 98.865,00 C 0,000 Rende Facil 52.601 126,60 D BORALLI E GONCALVES COMUNICACO 26/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.601 52.602 577,15 D MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA				MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
20/05/2025 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil 9.905 13105 109 Pagamento de Boleto 52.201 89.865,00 D CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.202 9.000,00 D TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR 22/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 98.865,00 C 0,00 Rende Facil 9.903 98.865,00 C 0,00 Rende Facil 52.601 126,60 D BORALLI E GONCALVES COMUNICACO 52.602 577,15 D	26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.603	789,92 D	
20/05/2025 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil 52.201 89.865,00 D CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.202 9.000,00 D TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR 22/05/2025 0000 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 98.865,00 C 0,00 Rende Facil 9.903 98.865,00 C 0,00 Rende Facil 52.601 126,60 D BORALLI E GONCALVES COMUNICACO				MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
20/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,000 Rende Facil 9.903 98.865,00 D CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 52.201 89.865,00 D CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 52.202 9.000,00 D TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR 9.903 98.865,00 C 0,000 Rende Facil 9.903 98.865,00 C 0,00	26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.602	577.15 D	
20/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,000 Rende Facil 22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.201 89.865,00 D CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.202 9.000,00 D TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR 22/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 98.865,00 C 0,000 Rende Facil				BORALLI E GONCALVES COMUNICACO	automatematemate.	27,000	
20/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,000 Rende Facil 9.903 17.650,47 C 0,000 Rende Facil 9.903 17.650,47 C 0,000 Rende Facil 9.903 17.650,47 C 0,000 CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.202 9.000,00 D TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR 22/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 98.865,00 C 0,000 Rende Facil	26/05/2025		13105	109 Pagamento de Boleto	52.601	126.60 D	
20/05/2025 0000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil 9.903 17.650,47 Rende Facil 9.				Rende Facil			0,00
20/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,000 Rende Facil 22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.201 89.865,00 D CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA 22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.202 9.000,00 D	22/05/2025	0000	00000		9.903	98.865.00 C	0.007
20/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil 9.903 17.650,47 C 0,00 CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA					72.202	5.000,00 D	
20/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil 22/05/2025 0000 13105 109 Pagamento de Boleto 52.201 89.865,00 D	22/05/2025	0000	13105		52 202	9 000 00 10	
20/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,00 Rende Facil				CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA	02.201	03.003,00 D	
20/05/2025 0000 00000 798 BB Rende Fácil 9.903 17.650,47 C 0,00	22/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52 201	89 865 00 D	
20/05/2025 0000 00000 709 PR Danda Fásil					3.303	17.030,47 C	0,00
2025, 11:41 Banco do Brasil	20/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9 903	17 650 47 6	0.00
	2025, 11:41			Banco do Bras	sil		



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Código de Verificação

19168176J4



Série 2 Nº RPS

Nº Nota

283

Data de Emissão 02/MAI/2025 - 09:25:32 Competência

05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696

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

Bairro: CENTRO

CEP: 13.560-240 País: BRASIL

Município: São Carlos

E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR

UF: SP

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50

Endereço: AV DUQUE DE CAXIAS, 1495

Bairro: CENTRO

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: CEP: 14.900-000

Complemento:

País: BRASIL

Município: ITAPOLIS

UF: SP

Telefone: (16) 3374-8438

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA DE RECUROS HUMANO CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - R\$ 6.500,00;

SERVICOS DE ASSESSORIA DE RECUROS HUMANO, AUDITORAS ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - R\$ 3.500,00

abr/25

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

Aliquota

alor do ISS (R\$)

000001

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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\$) Valor do IRRF Retido (R\$) Valor do CSLL Retido (R\$) Valor do PIS Retido (R\$) Valor do COFINS Retido 0.00 0,00 0,00 0,00 (R\$) 0,00 VIr Deduções (R\$)

Base de Cálculo do ISS

0,00 0,00 (R\$) 10.000,00

Outras Retenções (R\$)

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 SERVICOS

CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

300,00 (R\$)

19168176J4

Valor Líquido da Nota

10.000,00

Local

Data

Assinatura

Número da Nota: 283

g·e·stare»

Rua XV de Novembro 2696 CEP 13.560-241 Pq. Santa Mônica São Carlos/SP

16 3374.8438

⊕ www.gestarecsc.com.br

⟨ contato@gestarecsc.com.br

ITÁPOLIS/SP, 30 de Abril de 2025.

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: 01/04/2025 a 30/04/2025

000002

Atividades Desenvolvidas:

Relatório de Assessoria de Recursos Humanos:

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

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



g-e-stare-

Rua XV de Novembro 2696
 CEP 13.560-241
 Pq. Santa Mônica
 São Carlos/SP

Relatório de Auditoria Administrativa e Operacional:

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

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

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

000003

Carla Lima Sato Diretoria Financeira CPF: 074.474.378-83 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.19 3062703062 SEGUNDA VIA 00001 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA EDITION CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL
30.62-7 CONTA: 37.376-1 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ DEBITO EM: 02/05/2025

10.000,00

DOCUMENTO: 050201 AUTENTICAÇÃO SISBB:

C.1B8.292.8FA.DDF.4B2



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NES-e

Número da Nota

00000302

Data e Hora de Emissão

02/05/2025 12:48:07

Código de Verificação

3EPM-MR2G

20250502042160334000172

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 Mun cipal: 6.958.531-8

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ 45.349.461/0018-50

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV AVENIDA DUQUE DE CAXIAS 1495 - CENTRO - CEP: 14900-000

Município: Itápolis

E-mail: dp@ahbb.org.br

UF: SP

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).

UF: SP

Ox.

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)			
		-	4				
Código do Serviço							
07498 - Conserto, restaura	ção, manutenção e co	nservação de máquinas, e	equipamentos, elevador	es e congêneres.			
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)			
0,00		*	*	0,1			
	- de Ossais	Número Inscrição da Obra	Valor Aproxima	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
Município da Prestaçã	o do Serviço	rannere meengae aa eena					
	o do Serviço	-					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.19 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELLINOLICA CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
2062-7 CONTA: 37.376-1 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

59.420-3 CONTA:

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$

DEBITO EM: 02/05/2025

DOCUMENTO: 050202

AUTENTICACAO SISBB:

A.BEB.380.A34.A47.4EE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação 19171486KA



Data de Emissão 02/MAI/2025 - 11:04:04

Nº Nota

119 Série 2

Nº RPS:

Competência 05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 53.504.385/0001-90

Endereço: RUA JOAO BATISTA CARRI, 134

Complemento

Município: São Carlos

E-mail: KELBELTRAMI@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 102712

Bairro: PARQUE

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Estadual:

CEP: 13.568-410 País: BRASIL

Telefone:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão 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 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, Espectro do Autismo).



Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

000007

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

	VALUE TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00	
Prestação: SÃO CARLOS - SP	Local de Incidência · SÃO CAL	21 (

Local de

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

Valor do INSS Retido (R\$) Valor do IRRF Retido (R\$) Valor do CSLL Retido (R\$) Valor do PIS Retido (R\$) Valor do COFINS Ret do 0,00 0,00 0,00 (R\$) 0,00 VIr Deduções (R\$) Outras Retenções (R\$) Base de Cálculo do ISS Alíquota alor do ISS (R\$) Valor Líquido da Nota 0,00 0,00 (R\$) 6.500,00 3,00 195,00 (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 Código de Verificação: DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e 19171486KA Número da Nota: 119 Local Data Assinatura



ITÁPOLIS/SP, 30 de Abril de 2025.

ASSOCIAÇÃO 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: 01/04/2025 a 30/04/2025

Atividades Desenvolvidas:

800000

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 dontábeis.
- 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.









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:

0000009

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

Kelen Cristina Beltrami Staine Contadora

CPF: 333.156.908-98





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 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.19 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA: 3

37.376-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

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

CONTA:

99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90

VALOR: R\$

6.500,00

DEBITO EM: 02/05/2025

DOCUMENTO: 050203 AUTENTICACAO SISBB:

A.1D1.45B.EA9.75E.547



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

Número da Nota - Serie 000000000654 - 1

Autenticidade Q19S-6605

> Data de Emissão 02/05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA

CPF/CNPJ: 27.969.537/0001-10 IM:71694 IE:

Endereço: ANTÔNIO PEREIRA DA SILVA,101 A- CEP: 17520460 Município: MARÍLIA E-mail:

UF: SP

Fone: 34173042

TOMADOR DE SERVICOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50

IM:

Fone:

Endereço: r: AV DUQUE DE CAXIAS,1495 CENTRO - CEP: 14900000 Município: ITÁPOLIS

Pais:

UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVICOS

SERVICOS DE ASSESSORIA JURIDICA-PERIODO 01/04/2025 A 30/04/2025 CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo).



Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

000011

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\$) 0,00

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

CSLL (R\$)

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

Deduções de Materiais

0,00

0,00

0,00

0,00

implicam na base de cálculo

3.500,00

Base de Cálculo (R\$)

Aliquota (%) 2,8299% Valor do ISS (R\$) 99,05

Valor Total da Nota (R\$)

3.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.500,00

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:33:36 306203062 SEGUNDA VIA 0008 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1 -----

DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2025 NR. DOCUMENTO 553.198.000.019.590 ***** TRANSFERIDO PARA:

****** TRANSFERIDO

CLIENTE: CHRISTIANE A
AGENCIA: 3198-4 CONTA: 19.590-1
DOCLIMENTO 553.062.000.037.376

NR.AUTENTICACAO C.F90.EBD.BFA.B6D.4CA

the state of the s							Bli	-								
RECEBEMOS DE MAS	TERDIS DISTRIBUIO	ÇÃO LTDA - EPF	OS PROD	UTOS CON	STANTES DA	NOTA FI	SCAL IN	OICADA A	O LADO)		. 000		1		
Data de recebimento					tura do receb	-			T 20 1440 A 2000					No	NF-e 049 Série	253
														J L		
MASTER	RDIS Eng	STERDIS DIS DA - EPP I Javoleno Vaz Iler J47-120 - Bau e (14) 3313-6	z, 2-49, Vil. ru - SP	a N	DANI Documento da Nota F Eletrôn 0-Entrada 1-Saída 1-04925 ERIE: 3 ágina: 1 de	Auxiliar Fiscal ica 1	Con		so 0401 2 auten enda.g	276 90 icidade ov.br/po		500 3000	0492 53	14 4390) 5524	
Natureza da operação			11.0	Protocolo d	le autorização	de uso										
Venda de mercadoria Inscrição Estadual	as			13525108	37333032 2	5/04/202	5 09:31	34								
209.571.252.111			nscr.est. do	subst.trib.					01.2		0001-89					
Destinatário/Remo	etente								- CO-21600							
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSF	PITALAR BENEFI	CIENTE DO F	BRASII				ONPJ/CP 45.349.4		50		Inscrição ISENTO			V A 9350 0003	missão	
Endereço			.,,,,,				Bairro	01/0010	,-30		CEP			Data s	/2025 aida	
AV DUQUE DE CAXI Município	AS, 1495						DENTRO)		14.900-000 25/04/				A Samon		
Itápolis				No.		100	SP				Fone/Fax			Hora s 09:31	ON MICES	
aturas Número Ven		bei					-									18-0%-
	05/2025	Valor 2.218,20		Número	Ven	cimento	Y. S. M. S. Y.	Val	or	Núme	ero	Vencin	nento		Valo	r
cálculo do impost	to									-	-	-		-	-	
Base de cálculo do ICMS 0,00			Base de cálc 0.00	ulo do ICMS	S Subst.	- 1	Valor do I	CMS Sub	st.	Section .	or do FCP :	9976	Valor total	- 35	lutos	7///
Valor do frete	Valor do seguro	12	Desconto	Ou	tras despesa		0,00 as			0,0 Valo	r do IPI		2.218,20 alor total d		-	
0,00	0,00		0,00	0,0	00					0,00)	1192	.218,20	W 1704238 CHR		
ransportador/Vol	umes transpoi		ete por conta	a							-					
Nome		0 - Re	Contratação metente (CIF)	do Frete por o	conta do Co	odigo ANT	Т		Plac	a do veid	ulo	U	F CN	PJ/CPF		
Endereço Quantidade		Município			UI	=	In	scrição E								7000
)	Espécie	•	Marca		Numeraçã	0		1.0	eso bru ,000	to		0,00	iquido 0			
ens da nota fisca	il															- Heise
Código Descrição	o do produto/ser	viço	/		NCM/SH	CSOSN	СГОР	UN Qtd	e P	eço un	Preço total	BC ,	/Ir.ICMS	VIr.IPI	%ICMS	5 %IF
6300 ALCOOL 9585 ALCOOL E FOP5102BALDE PL		STITUCIONAI ADO 70 1L FL		1.	38089419 22072019 22072019 39249000	0500 0500 0102	5.405 5.405 5.405 5.102	UN 2,0 UN 48,0 UN 6,0	0 31, 0 7, 0 13,	0000 5000 5000	108,00 63,00 360,00 81,00	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00	0,000 0,000 0,000 0,000	0,0 0,0 0,0
FOP5405 INSETICIE 6310 MULTI US 9150 PANO MIC	MULTIUSO UN A DA 360ML SPRAY O TRADICIONAL CROFIBRA MULTI LTIUSO ROLO 20	SANDEMIX 6	M UN	1	68053090 34024900 34024900 63071000	0500 0500	5.405 5.405 5.405 5.405	UN 6,0 UN 10,0	0 22,	8000 0000 2400 9000	9,60 132,00 22,40 89,10	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00	0,000 0,000 0,000 0,000	0,0
6438 SABAO PO 9587 DETERGE		X JTRO 5L FLO	PS		56031290 34025000 34024900	0500 0500	5 5000 40	UN 10,0	0 10,	5000 4800 2500	202,80 104,80 138,00	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	200	0,000 0,000 0,000	0,0
UNIDADE	S			10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-1	39232190	0102	5.102	UN 10,0	9,	9000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,000	0,0
Sálculo do ISSQN nscrição Municipal			Valor total of	dos serviços		В	ase de cá	Iculo do I	SSQN			Valor do	ISSQN			
			0,00			0	,00					0,00				
ados adicionais bservações total aproximado de te staduais R\$ 406,83 (ONTRATO DE GES: EABILITAÇÃO - CEI ICOB ANCO 756 GÊNCIA: 3188 ONTA: 91,952-7 IX:(14) 98825-7565	(18,34%) . Fonte I TÃO №51-2023 - R TIPO III - ITAPC	BPT. CENTRO ESI			3,18%)	1	ontra		23	1/2		90	001	3		
NPJ: 01.227.690/000	01-89	-	0.091990													
													251	1/11/2/11/2	5 11:1	11.08



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

N° 049253

SERIE: 3 Página: 2 de 2

Bling -

Controle do Fisco		-

Chave de acesso

3525 0401 2276 9000 0189 5500 3000 0492 5314 4390 \$524

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

Venda d	da operação e mercadorias	The second secon	olo de autorizaç 51087333032			1:34				Vincentia .			
Inscrição 209.571.		Inscr.est. do subst.tr	ib.	men.			CNFJ 01.227.690	0/0001-89					
Código	Descrição do produto/serviço		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN Qtde	Preço	Preço total	BC	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
	SACO DE LIXO PRETO P4 100 L 75: 100		39232910	0102	5.102	PCT 10,00		712,50	0,00		-	0,0000	-
75034/01	PAPEL HIG. 30 MT FANI FOLHA DUF "TOP" FANI	PLA NEUTRO PC 16	48030090	0500	5.405	UN48,00	2,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0.00

000014

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.19 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.376-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A. AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

91.952-7

FAVORECIDO: MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CPF/CNPJ: 01.227.690/0001-89

VALOR: R\$

2.218,20

DEBITO EM: 05/05/2025

DOCUMENTO: 050501

AUTENTICACAO SISBB: 4.297.967.768.A3D.48E

DESCENSION DE MATERIA	March - March - March - Color			Bling							
RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTD	A - EPP OS PRODUT	OS CONSTANTES D	A NOTA FISC	AL INDICA	ADA AO LAD	0					NF-e
Data de recebimento	Identificação	e assinatura do rece	bedor								049252 érie 3
MASTERDIS LTDA - EPI Rua Javole ET7.047-120	IS DISTRIBUIÇĂC P eno Vaz, 2-49, Vila I - Bauru - SP 3313-6792 -	DAN Documente da Nota Eletrô. 0-Entrada 1-Saida N° 0492! SERIE: 3 Página: 1 de	Auxiliar Fiscal nica 1 1	Consul www.nf	e acesso 3525 0401 ta de auten re.fazenda.	2276 900 ticidade jov.br/po	00 0189 55 no portal n	00 3000 0492 acional da NI	2 5214		180
Natureza da operação	In			ou no s	ite da Sefa	z autoriza	adora				
Venda de mercadorias		rotocolo de autorizaçã 35251087170825		09:18:09							
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do su	bst.trib.			01 :	J 27.690/0	0001-89				
Destinatário/Remetente					0,	27.0007	3001-05				
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE	E DO BRASIL		100000	PJ/CPF .349.461/	/0018-50		Inscrição E ISENTO	stadual		ata em	
Endereço AV DUQUE DE CAXIAS, 1495		J100-0-1	Bai CE	rro NTRO			CEP 14.900-00	20	7	ata sai	da
Município Itápolis			UF				14.900-00 Fone/Fax	JU		25/04/2 lora sa	Charles and the same of the sa
Faturas			SP		35/ra-10#	- Conc. ee	747			9:18:0	7
Número Vencimento Val		imero Vei	ncimento		Valor	Núme	ro	Vencimento)		Valor
	370,56									1100	
Cálculo do imposto Base de cálculo do ICMS Valor do ICMS	Base de cálculo	do ICMS Subst.	Val	lor do ICM	S Subst.	Valo	or do FCP ST	Valor	total dos	s produ	os
0,00 0,00 Valor do frete Valor do seguro	0,00 Desconto	Outras despes	0,0 as acessórias	1.0		0,0	do IPI	3.37	0,56		1000
0,00	0,00	0,00				0,00		3.370,	tal da no 56	ota	
ransportador/Volumes transportados	Frete por conta	-	10000								
Nome	0 - Contratação do Remetente (CIF)	r rete por corna do	Código ANTT			a do veícu	ılo	UF	CNPJ/	CPF	
Endereço Munic Quantidade Endere			JF	Inscri	ção Estadual Peso bri	to		Peso líquio	to		
) Espécie	Marca	Numeraç	äo ————		0,000			0,000	10		
tens da nota fiscal Código Descrição do produto/serviço		Lagran			T I	Preço	Preço	BClare			
CFOP5102ADESIVOS INCENTIVADORES		49019	1/SH CSOSI	2 5.102		un 59,0000	total 59,00	ICMS VIF.IC			ICMS %I
CFOP5102 APOSTILA Kit 365 Atividades - Mat		es (apoio 49019		2 5.102		55,0000	55,00	50 50 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0	SC012.81		,0000 0,
CFOP5102 APOSTILAS Caminho da Alfabetiza Editorial Todolivro Distribuidora Ltda	acao, de © Todolivr	o Ltda 49019	9900 010	2 5.102	UN 10,00	19,9000	199,00	0,00			,0000 0,
24200/01 COLA EM BASTAO 21 GRAMAS S 25023/01 COPO DESCARTAVEL 180ML PCT	HIRINK UN LYKE	3506° 3924°		2 5.102 2 5.102		2,1000	8,40		200	0,00	,0000 0,
FOP5102 Escolinha Flip-book - Combinacoes	Divertidas: Silaba:	s, De	CONTROL CONTROL	2 5.102		3,7500 48,0000	11,25 96,00	20	TO THE RESERVE OF THE PARTY OF	W. 1995	,0000 0,
1100 FICHA PAUTADA 3X5 (127X76MM) 815 GRAMPEADOR METAL 11,5CM P/) PCT C/100 FLS S	IDGRAPH- 48239	100000000000000000000000000000000000000	2 5.102	PCT 8,00	5,8100	46,48	0,00	0,00	0,00	,0000 0,
CFOP5102JOGO Numerais com pinos		49019	9900 010		UN 1,00		37,16 72,00	0,00		0,00	,0000 0, ,0000 0,
FOP5405 Plastico para plastificação A4 com	100und	39232	2110 050	0 5.405		1,8700 30,7500	11,22 61,50				,0000 0, ,0000 0,
2135 BLOCO ADESIVO 76X76 AMAREL Alculo do ISSQN	O 100 FLS FUTUR	RO 🚣 48201	1000 110	2 5.102	BL 7,00	2,1500	15,05	0,00	0,00	0,00	,0000 0,
nscrição Municipal	Valor total dos	s serviços	Base 0,0		o do ISSQN			Valor do ISSQI	1	-	
ados adicionais	1 0,00	*********	0,0	J	11			0,00			
observações otal aproximado de tributos: R\$ 1.128,95 (33,, istaduais R\$ 605,30 (17,96%) . Fonte IBPT. CONTRATO DE GESTÃO №51-2023 - CENTR EABILITAÇÃO - CER TIPO III - ITAPOLIS-SP	RO ESPECIALIZAD	* *	Reservado	ao fisco	11			000	010	3	
FICOB FANCO 756				á	Contrat	o de (Sestão				
GÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX:(14) 98825-7565 CNPJ: 01.227.690/0001-89					Recui	1/2023					



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 049252

SERIE: 3 Página: 2 de 2 Bling -

	77-20	_
#	11111111	

Chave de acesso

3525 0401 2276 9000 0189 5500 3000 0492 5214 4228 1180

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

	a operação mercadorias			de autorizaç 087170825			8:09							
Inscrição E 209.571.2		Inscr.est. de	1000					CNPJ 01.227.	690/0001-89					_
Código	Descrição do produto/serviço		100	NCM/SH	CSOSN	СГОР	UN Qtd	e Preço	400000000000000000000000000000000000000	BC ICMS	VIr.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
39100	PRANCHETA EUCATEX C/ CLIP CORTIARTE		-	44219900	5102	5.102	UN 5,0			0,00			0,0000	198655000, 200
CFOP510	2 TONER HP LASER JET 58A CF2	58A COM CHIP	*6	84439933	0102	5.102	UN 5,0	00 535,0000	2.675,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.19 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.376-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A. AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA:

91.952-7

FAVORECIDO: MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CPF/CNPJ: 01.227.690/0001-89

VALOR: R\$

3.370,56

DEBITO EM: 05/05/2025

DOCUMENTO: 050502 AUTENTICACAO SISBB:

2.22F.3CC.244.8AB.0DE

RECEBEMOS DE DATA DE RECEE		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATU			S DA N	OTA FI	SCALI	NDICADA	AO LADO		W. W.		N 000 SÉRIE	NF- 058123 1	e	
Bina	ural)	Identificação do emitento CENTRO DE REABILITA UDITIVA ATA LTDA R. TIRADENTES, 794 JARDIM PAULISTA CEP:16010-: ARACATUBA/SP Fone: 1836087605	CAO A	NOTA 0-	UMEN A FISC ENTRA SAÍDA 00058 IE 1	1123	ILIAR (CA _	3525 0422 29 Consulta de au	ACE 660 iten	SSO DA NF-E 3500 0129 5500 ticidade no portal no pov.br/portal ou no	1000 C	0581 2314 : da NF-e		322	
NATUREZA DA C VENDAS DE MER		E/OU RECEBIDAS DE TERCE				- Treat					TORIZAÇÃO DE USO /04/2025 15 26:02-03					
ISCRIÇÃO EST. 77341889117	ADUAL		INSC EST	ADUAL DO SU	BST T	RIB.				С	VPJ/CPF 256 035/0001-29	-				
ESTINATARIO/E OME/RAZÃO SO	OCIAL				Ch	NPJ/CPF							DATA DE	EMISSA	io	
NDEREÇO		EFICENTE DO BRASIL - AHBB		BAIRRO/DISTR		349 461	/0018-	50	CEP				04/04/20 DATA EN	25		-
/ENIDA DUQUE UNICIPIO APOLIS	DE CAXIAS, 14	95 FONE/FAX 1633748438	- Sin	UF SP				INSC	14900 RIÇÃO ESTADU	_			04/04/202 HORA EN 15:25:00		SAIDA	
TURA 1		1033740430		jor_								1				-
5/05/2025 599,00																
ALCULO DO IM ASE DE CALCU 0,00	SILL SECTION	VALOR DO ICMS 0,00		ALCULO DO IO	MS SI	JBSTITI	JIÇÃO		VALOR DO 10		SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTA 38 000,		RODUTO	s
ALOR DO FRET 0.00	E	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 3 401,0	3		OUTR	AS DE 0,0		ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI 0,00		VALOR		A NOTA	
RANSPORTADO AZÃO SOCIAL	DR/VOLUMES TR	RANSPORTADOS		FRETE PO		NTA	CÓD	IGO ANT	PLACA	io v	EÍCULO UF		CNPJ/	CPF		
NDEREÇO				9-SEM FRI MUNICIPIO			_	UF			INSCRIÇ	ÃO ESTA	DUAL			
UANTIDADE	ESPECIE	\			N	MARCA			NUM	ERA	ÇÃO	PE	ESO BRUTO	PE	SO LIQU	DO
	DUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO			NCM/SH	сѕт	СГОР	lun I	QUANT.	LA LIAUTA DIO	- 110	Turera Lee					
550 1.1100000000000000000000000000000000	AP AUD A&M F [FEJ7432]	2 12 XP HA XTM BG - Cod Fab 2	1007631 -	90214000		5102	UN	QUANT. 1,0	V UNITARIO 1 10	0,00		0,00	V ICMS V	.IPI 0,00	0.00%	A IPI 0 00%
000000000273		P 12 XP HA XTM BG - Cod Fab : 2	1007631 -	90214000	040	5102	UN	1,0	1 10	0.00	1_100,00	0,00	0,00	0,00	0 00%	0 00%
0000000000206	AP AUD EFFE(110858]	CTE-CICLE4LB Cod Fab. 210	07631 - [90214000	040	5102	UN	1,0	00 110	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0 00%	0 00%
000000000206	AP AUD EFFEC	CTE-CIC R E4 LB - Cod Fab 210	07631 - [90214000	040	5102	UN	1,0	1 10	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0 00%	0.00%
000000000000000000000000000000000000000	AP AUD EFFEC	CT E-FA E4 - Cod Fab 21007631	- [088299	90214000	040	5102	UN	1,0	1 10	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0 00%	0 00%
)00000000000207	AP AUD EFFE	CT E-FA E4 - Cod. Fab . 21007631	- [091134	90214000	040	5102	UN	1,0	1 10	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0 00%	0 00%
ALCULO DO ISSI ISCRIÇÃO MUNI		Timus sign steam			1	L										
119		VALOR TOT	AL DOS SERVIÇO	15		BAS	E DE	CALCULC	DO ISSON		VALC	R DO ISS	SON			
otocolo: 1352508 RONT.30765 202	COMPLEMENTAR 890417024 253,39809 39511	RES 40653 40592 39941,39506:39746 STAO 51/2023 CENTRO ESPECIA						39747-4	ESERVADO AO	FISC	ntrato de 51/202 Recurso F	Gest 3 eder	ião al		uu	ÜÜ
RYCHING CO.			***			- 1 2 30 -			-			po	weted b	NO VE	ð T0	Tra se



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
1-SAÍDA
N. 000058123
SÉRIE 1

FOLHA 02/05

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0422 2560 3500 0129 5500 1000 0581 2314 2262 7322

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 135250890417024 04/04/2025 15:26:02-03:00 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 CST CFOP UN QUANT. V UNITARIO V TOTAL BC.ICMS V ICMS VIPI A ICMS A IPI 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 21007631 - [090409 90214000 040 5102 1,00 1 100.0 1.100,00 0.00 0,00 0,00 0.00% 0.00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab.: 21007631 - [086250 040 5102 90214000 UN 1,00 1 100.0 1.100,00 0.00 0,00 0,00 0 00% 0.00% 000000000000207 AP. AUD. EFFECT E-FA E3 - Cod. Fab : 21007631 - [088445 90214000 040 5102 UN 1,00 700.0 700,00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0 00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod. Fab . 21007631 - [085759] 90214000 040 5102 UN 1.00 700.0 700.00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0.00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod. Fab : 21007631 - [085858 90214000 5102 1,00 525,0 525.00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0 00% 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 21007631 - [086134 90214000 040 5102 UN 1,00 525,0 525,00 0,00 0,00 0.00 0.00% 0.00%

> Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

0000,20



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-SAIDA
N. 000058123
SÉRIE 1

FOLHA 03/05

|--|--|--|--|--|

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0422 2560 3500 0129 5500 1000 0581 2314 2262 7322

Consulta de auten icidade 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 135250890417024 04/04/2025 15:26:02-03:00 INSCRIÇÃO ESTADUAL 177341889117 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB J/CPF 256 035/0001-29 DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO COD. PROD DESCRIÇÃO DO PROD./SERV NCM/SH CST CFOP UN QUANT. V UNITARIO BC ICMS V.TOTAL V ICMS VIPI A ICMS A IPI AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod. Fab.. 21007631 - [085998 000000000000207 90214000 040 5102 UN 1,0 525,0 525,01 0,00 0,00 0,00 0 00% 0.00% 00000000000207 AP AUD. EFFECT E-FA E2 - Cod. Fab.: 21007631 - [086221 90214000 040 5102 UN 1,00 525,00 525,00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0.00% 00000000000007 AP. AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab.: 21007631 - [090461 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0,00 0,00 0.00 0.00% 0.00% 00000000000207 AP. AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab : 21007631 - [091252] 90214000 5102 040 UN 1,00 1 100.0 1.100,00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0.00% AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 21007631 - [091314 0000000000000207 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1.100,00 0,00 0,00 0.00% 0,00 0.00% 0000000000207 AP. AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 21007631 - [090531 90214000 040 5102 UN 1,00 1.100,00 1.100,00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0.00% AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 21007631 - [088468 000000000000207 90214000 040 5102 UN 1,00 1,100,00 1.100,00 0,00 0,00 0,00 0 00% 0.00% AP. AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 21007631 - [086210 0000000000000207 90214000 040 5102 UN 1,00 525.00 525,00 0,00 0,00 0.00% 0.00% 0,00 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab.: 21007631 - [085936 90214000 040 5102 UN 1,00 525,00 525,00 0,00 0,00 0,00 0 00% 0 00% 000000000000207 AP. AUD. EFFECT E-FA E3 - Cod. Fab : 21007631 - [091093 90214000 040 5102 UN 1.00 700.00 700,00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0 00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab : 21007631 - [085194 90214000 040 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 : 21007631 - [085342 90214000 040 5102 UN 1,00 700.00 700,00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0 00% 000000000000207 AP. AUD EFFECT E-FA E3 - Cod. Fab.: 21007631 - [088487 90214000 040 5102 UN 1.00 700.00 700.00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0 00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 21007631 - [087192 90214000 040 5102 UN 1,00 525.01 525,01 0.00 0,00 0.00 0.00% 0 00% 00000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod. Fab : 21007631 - [039094 90214000 040 5102 UN 1,00 1.100,00 1.100.00 0.00 0,00 0,00 0.00% 0.00% 000000000000203 AP. AUD. EFFECT E-FS E4 - Cod. Fab., 21007631 - [039476 90214000 040 5102 UN 1,00 1.100,00 1.100,00 0,00 0,00 0.00 0.00% 0.00% 000021 Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal



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 ELETRÓNICA
0-ENTRADA
1 1-SAIDA
N. 000058123
SÉRIE 1

FOLHA 04/05

 	 -

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0422 2560 3500 0129 5500 1000 0581 2314 2262 7322

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 135250890417024 04/04/2025 15:26:02-03:00 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 CST CFOP UN QUANT V UNITARIO V TOTAL BC ICMS V ICMS AICMS 000000000000207 AP. AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab.: 21007631 - [091223 90214000 040 5102 UN 1,00 1.100.00 1.100,00 0.0 0,00 0.00% 0 00% 00000000000203 AP. AUD EFFECT E-FS E4 - Cod. Fab : 21007631 - [039010 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0,00 0,00 0.00% 0 00% 000000000000203 AP. AUD. EFFECT E-FS E4 - Cod. Fab . 21007631 - [044989 90214000 040 5102 UN 1.00 1 100 0 1.100.00 0,00 0,00 0.00 0 00% 0 00% 000000000000207 AP. AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 21007631 - [084869 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100.0 1.100,00 0,00 0,00 0 00% 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 21007631 - [090592 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,0 1.100,00 0,00 0,00 0,00 0 00% 0 00% 000000000000207 AP. AUD EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab : 21007631 - [091435 90214000 040 5102 UN 1.00 1 100.0 1.100,00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0 00% 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 21007631 - [085885 90214000 5102 1,00 1.100,00 1 100,00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0.00%

> Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal



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
1-SAÍDA
N. 000058123
SÉRIF 1

FOLHA 05/05

		I

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0422 2560 3500 0129 5500 1000 0581 2314 2262 7322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE 135250890417024 04/04/2025 15:26:02-03:00 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB. CNPJ/CPF 22 256 035/0001-29 177341889117 DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO COD PROD DESCRIÇÃO DO PROD /SERV NCM/SH CST CFOP UN QUANT. V.UNITARIO V TOTAL BC.ICMS V ICMS VIPI AICMS AIPI 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 21007631 - [090405 90214000 040 5102 UN 1.00 525 0 525,00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0 00% 000000000000207 AP. AUD EFFECT E-FA E2 - Cod. Fab 21007631 - [087750 90214000 040 5102 UN 1.00 525,0 525,00 0,00 0,00 0.00 0 00% 0.00% 00000000000203 AP. AUD. EFFECT E-FS E4 - Cod. Fab.::21007631 - [039124 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,0 1.100,00 0,00 0,00 0.00 0 00% 0.00% 00000000000207 AP. AUD. EFFECT E-FA E2 - Cod. Fab.: 21007631 - [093121 90214000 040 5102 UN 1.00 525 00 525.00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0.00% 00000000000207 AP. AUD. EFFECT E-FA E2 - Cod. Fab : 21007631 - [093289 90214000 040 5102 1,0 525.0 525,01 0,00 0,00 0,00 0 00% 0 00% 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 21007631 - [086136 90214000 040 5102 UN 1,00 525,00 525,00 0,00 0,00 0 00% 0.00% 00000000000207 AP AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 21007631 - [090462 90214000 040 5102 UN 1,00 1.100,00 1,100,00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0.00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab : 21007631 - [084830 90214000 040 5102 UN 1,00 1.100.00 1.100.00 0,00 0,00 0,00 0 00% 0 00% 000023 Contrato de Gestão 51/2023 Gecurso Federal

PRONT.	NOME	MARCA	AASI	QTº (CLASSE	TIPO	NSERIE	NSERIE		VALOR UNIT.	VALOR NF	DESCONTO	VALOR C/ DESC.	DESC.
30765	MARIA MADALENA ZANELATO	A&M	XP P12	2	C	39.021.03-3 AASI externo retroauricular tipo C	FEJ7432	FEJ7432 EGE0607 R\$, R\$	1.100,00	R\$ 2.200,00	10%	R\$ 1.9	1.980,00
20253	EDUARDO GOMA	COSELG	CIC	2	C	39.021.03-3 AASI externo retroauricular tipo C	110858	197803	R\$	1.100,00	R\$ 2.200,00	10%		1.980.00
39809	AMÉLIA APARECIDA DE OLIVEIRA	COSELG	FA	2	C	39.021.03-3 AASI externo retroauricular tipo C	88299	91134	R\$	1.100,00	R\$ 2.200,00	10%		1.980,00
39511	ANA MARIA PINTO	COSELG	FA	7	C	39.021.03-3 AASI externo retroauricular tipo C	90409	86250	R\$	1.100,00	R\$ 2.200,00	10%	R\$ 1.9	1.980,00
40653	ANGELICA MENDONCA DE CARVALHO	COSELG	FA	7	В	39.021.02-5 AASI externo retroauricular tipo B	88445	85759	R\$	700,00	R\$ 1.400,00	8%		1.288,00
40592	ANTONIO ANTUNES DE ARRUDA	COSELG	FA	2	А	39.021.01-7 AASI externo retroauricular tipo A	86134	82828	R\$	525,00	R\$ 1.050,00	2%	R\$ 9	997,50
39941	ARACI CAMARGO GOUVEIA	COSELG	FA	2	А	39.021.01-7 AASI externo retroauricular tipo A	82998	86221	R\$	525,00	R\$ 1.050,00	2%		997,50
39506	DONIZETE APARECIDA BRUNO	COSELG	FA	2	C	39.021.03-3 AASI externo retroauricular tipo C	84830	90461	R\$	1.100,00	R\$ 2.200,00	10%		1.980,00
	MARIA APARECIDA FONTES ZUCCO	COSELG	FA	2	S	39.021.03-3 AASI externo retroauricular tipo C	91252	91314	R\$	1.100,00	R\$ 2.200,00	10%		1.980.00
39746	ELIANA REGINA RAMALHO	COSELG	FA	7	ပ	39.021.03-3 AASI externo retroauricular tipo C	90531	88468	R\$	1.100,00	R\$ 2.200,00	10%	R\$ 1.98	1.980.00
40396	GENI GONCALVES DE SOUZA	COSELG	FA	2	A	39.021.01-7 AASI externo retroauricular tipo A	85936	86210	R\$	525,00	R\$ 1.050,00	2%		997,50
39509	GUIOMAR BOBATO DONDA	COSELG	FA	7	8	39.021.02-5 AASI externo retroauricular tipo B	91093	85194	R\$	700,00	R\$ 1.400,00	%8	1.	1.288,00
39596	HIGOR GABRIEL COELHO	COSELG	FA	2	В	39.021.02-5 AASI externo retroauricular tipo B	85342	88487	R\$	700,00	R\$ 1.400,00	8%	R\$ 1.28	1.288,00
39764	INES CARUSO PRESENTE	COSELG	FA	2	A	39.021.01-7 AASI externo retroauricular tipo A	86136	87192	R\$	525,00	R\$ 1.050,00	2%		997.50
39807	ISABEL ANA MARINHO DE CARVALHO	COSELG	FS	2	C	39.021.03-3 AASI externo retroauricular tipo C	39094	39476	R\$	1.100,00	R\$ 2.200,00	10%		1.980,00
40474	IVONE APARECIDA MALASPINA DOS REIS	COSELG	FA	2	U	39.021.03-3 AASI externo retroauricular tipo C	91223	90462	R\$	1.100,00	R\$ 2.200,00	10%	R\$ 1.98	1.980,00
39668	JOAO PIRES DE ALMEIDA	COSELG	FS	2	C	39.021.03-3 AASI externo retroauricular tipo C	39010	44989	R\$	1.100,00	R\$ 2.200,00	10%	R\$ 1.98	1.980,00
40395	JOÃO ZAMBUZZI	COSELG	FA	2	C	39.021.03-3 AASI externo retroauricular tipo C	84869	90592	R\$	1.100,00	R\$ 2.200,00	10%	R\$ 1.98	1.980,00
39747	LEONTINA BAZANI LEÃO	COSELG	FA	2	C	39.021.03-3 AASI externo retroauricular tipo C	91435	85885	R\$	1.100,00	R\$ 2.200,00	10%	, cres	1.980.00
40098	MARCELINA APARECIDA AMARAL TRISTÃO	COSELG	FA	2	A	39.021.01-7 AASI externo retroauricular tipo A	90405	87750	R\$	525,00	R\$ 1.050,00	2%	R\$ 99	997.50
39785	MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS	COSELG	FS	1	C	39.021.03-3 AASI externo retroauricular tipo C	39124		R\$	1.100,00	R\$ 1.100,00	10%	R\$ 99	990,00
40655	MARIA ELIZA NEGRINI VIDAL	COSELG	FA	2	A	39.021.01-7 AASI externo retroauricular tipo A	93121	93289	R\$	525.00	R\$ 1.050.00	%5		997 50

Mark MMAlend Zanelato -o Thangladu zala Birdiz Apalleciya Comollo de Calvollo 000054 AUR MARIA FUTO - O APARETHO NO CENE EDUADO GOMA Yelebel O Apalelho no DiA 23/01/25, porem, val pavia sipo ysters 50, faturou mess N.F









Termo de recebimento

CER AUDIOLOGIA - SMS MAC

Nome:

BIAIR APARECIDA CAMARGO DE CARVALHO

Data da entrega:

08/04/2025

Cod. Prescrição:

45448

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO **RETROAURICULAR TIPO A - COSELGI**

Responsável:

RG responsável:

Grau parentesco:

000025

Assinatura do usuário ou responsável









45448

Termo técnico

Nome:

BIAIR APARECIDA CAMARGO DE CARVALHO

Data da entrega: 08/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a presdrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> FORCAUDISLOGA CRFA 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI





AHBB REDE SANTA CASA REDE





Termo de recebimento

CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC

Nome:

BIAIR APARECIDA CAMARGO DE CARVALHO

Data da entrega:

08/04/2025

Cod. Prescrição:

45448

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(ASI) EXTERNO

RETROAURICULAR TIPO A - COSELGI

Responsável: RG responsável:

Grau parentesco:

000026

Assinatura do usuário ou responsável







Termo técnico

Nome:

BIAIR APARECIDA CAMARGO DE CARVALHO

Data da entrega: 08/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> FONCAUDISLOGA CRF# 2-5147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI









CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC





Termo de recebimento

Nome:

AMELIA APARECIDA DE OLIVEIRA

Data da entrega:

08/04/2025

Cod. Prescrição:

45441

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO

RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável:

RG responsável: Grau parentesco:

900027

Assinatura do usuário ou responsável







SANTA CASA



45441

Termo técnico

Nome:

AMELIA APARECIDA DE OLIVEIRA

Data da entrega: 08/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a presdrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> FONCAUDIOLOGA CRF# 2-6147 MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI

RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









CER AUDIOLOGIA - \$MS

MAC



Termo de recebimento

Nome: Data da entrega:

AMELIA APARECIDA DE OLIVEIRA 08/04/2025

Cod. Prescrição:

45441

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO **RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI**

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável

000028







REDE



45441

Termo técnico

Nome:

AMELIA APARECIDA DE OLIVEIRA

Data da entrega: 08/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> FONGAUDIÓLOGA CRFª 2-5147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI







SANTA CASA



Termo de recebimento

CER AUDIOLOGIA - SMS MAC

Nome:

MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS

Data da entrega:

08/04/2025

Cod. Prescrição:

45445

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO

RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável:

RG responsável: Grau parentesco:

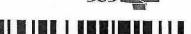
000029

Assinatura do usuário ou responsável





SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS

Data da entrega: 08/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a presdrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> FONGAUD COLOGA CRFa 2-5147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641,907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC



Termo de recebimento

Nome:

MARCELINA APARECIDA DO AMARAL TRISTAO

Data da entrega:

08/04/2025

Cod. Prescrição:

45446

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO

RETROAURICULAR TIPO A - COSELGI

Responsável:

RG responsável:

Grau parentesco:

000030

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

MARCELINA APARECIDA DO AMARAL TRISTAO

Data da entrega: 08/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

> > **SORRI**

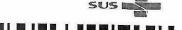






CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC





Termo de recebimento

Nome: Data da entrega: MARCELINA APARECIDA DO AMARAL TRISTAO

08/04/2025

Cod. Prescrição:

45446

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO **RETROAURICULAR TIPO A - COSELGI**

Responsável:

RG responsável:

Grau parentesco:

000031

Assinatura do usuário ou responsável







REDE SANTA CASA



45446

Termo técnico

Nome:

MARCELINA APARECIDA DO AMARAL TRISTAO

Data da entrega: 08/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> CRF0 2-6147 MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

> > **SORRI**







REDE SANTA CASA

CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC



Termo de recebimento

Nome:

MARIA ELIZA NEGRINI VIDAL

Data da entrega:

08/04/2025

Cod. Prescrição:

45447

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO **RETROAURICULAR TIPO A - COSELGI**

Responsável: RG responsável:

Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável

000032







SANTA CASA



45447

Termo técnico

Nome:

MARIA ELIZA NEGRINI VIDAL

Data da entrega: 08/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> PONCAUNOLUGA MARIA CRISTINA, ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

> > **SORRI**











CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC

Nome:

MARIA ELIZA NEGRINI VIDAL

Data da entrega:

08/04/2025

Cod. Prescrição:

45447

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A - COSELGI

Responsável: RG responsável:

Grau parentesco:

000033

Assinatura do usuário ou responsável





REDE SANTA CASA



45447

Termo técnico

Nome:

MARIA ELIZA NEGRINI VIDAL

Data da entrega: 08/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> MARIA CRISTINA ELLERO ŽULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

> > **SORRI**









CER AUDIOLOGIA - \$MS

MAC

Nome:

ANGELICA MENDONA DE CARVALHO

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45414

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(ASI) EXTERNO

RETROAURICULAR TIPO B - COSELGI

Responsável:

RG responsável: Grau parentesco:

000034

Assinatura do usuário ou responsável





REDE SANTA CASA



45414

Termo técnico

Nome:

ANGELICA MENDONA DE CARVALHO

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI

RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI









CER AUDIOLOGIA - \$MS

MAC



Termo de recebimento

Nome: Data da entrega: ANGELICA MENDONA DE CARVALHO 07/04/2025

Cod. Prescrição:

45414

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO **RETROAURICULAR TIPO B - COSELGI**

Responsável: RG responsável:

Grau parentesco:

990035

Assinatura do usuário ou responsável





REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

ANGELICA MENDONA DE CARVALHO

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(\$) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

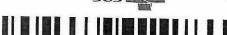
> MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

> > **SORRI**









CER AUDIOLOGIA - \$MS MAC

Nome:

JOAO ZAMBUZZI

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45417

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(ASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável:

RG responsável:

Grau parentesco:

000036

Assinatura do usuário ou responsável





REDE SANTA CASA



45417

Termo técnico

Nome:

JOAO ZAMBUZZI

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Maria Cristina Eliaso Zuliani FONDAUDIOLOGA CRF8 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI











CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC

Nome:

JOAO ZAMBUZZI

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45417

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO

RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável:

RG responsável:

Grau parentesco:

000037

Assinatura do usuário ou responsável





REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

JOAO ZAMBUZZI

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Haria Chistina Ellero Zuliani FONDALIDIOTOGA CRF92-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI







AHBB REDE SANTA CASA

CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC

Termo de recebimento

Nome:

ARACI CAMARGO GOUVEIA

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45421

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(ASI) EXTERNO **RETROAURICULAR TIPO A - COSELGI**

Responsável:

RG responsável: Grau parentesco:

000038

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

ARACI CAMARGO GOUVEIA

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Haria Cristina Chief FONOAUDIÓLOGA CRFª 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI







REDE SANTA CASA VHBB

Termo de recebimento

CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC

Nome:

ARACI CAMARGO GOUVEIA

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45421

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO

RETROAURICULAR TIPO A - COSELGI

Responsável:

RG responsável: Grau parentesco:

000039

Assinatura do usuário ou responsável





REDE SANTA CASA

45421

Termo técnico

Nome:

ARACI CAMARGO GOUVEIA

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Maria Cristina Eilero Zuli-FONDAUDIOLOG

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI









CER AUDIOLOGIA - \$MS

MAC



Termo de recebimento

Nome: ISABEL ANA MARINHO DE CARVALHO Data da entrega: 07/04/2025

Cod. Prescrição: 45424

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO

RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável: RG responsável:

Grau parentesco:

000040

Assinatura do usuário ou responsável





REDE SANTA CASA



45424

Termo técnico

Nome:

ISABEL ANA MARINHO DE CARVALHO

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao úso e cuidado com o(\$) equipamento(\$) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> FONOAUDIOLOGA CRFA 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI







REDE **AHBB** SANTA CASA

Termo de recebimento

CER AUDIOLOGIA - SMS MAC

Nome:

ISABEL ANA MARINHO DE CARVALHO

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45424

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO **RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI**

Responsável:

RG responsável: Grau parentesco: 000041

Assinatura do usuário ou responsável





REDE SANTA CASA



45424

Termo técnico

Nome:

ISABEL ANA MARINHO DE CARVALHO

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Maria Cristina Eilero Zullani FONOAUDIÓLOGA CRF# 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI

RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI







AHBB REDE SANTA CASA

CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC

Termo de recebimento

Nome: Data da entrega:

ANTONIO ANTUNES DE ARRUDA 07/04/2025

Cod. Prescrição:

45425

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO **RETROAURICULAR TIPO A - COSELGI**

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável

000042







REDE



45425

Termo técnico

Nome:

ANTONIO ANTUNES DE ARRUDA

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> FONOAUDIOLOGA CRF3 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI









CER AUDIOLOGIA - SMS MAC

Nome:

ANTONIO ANTUNES DE ARRUDA

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45425

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

000043

Assinatura do usuário ou responsável







45425

Termo técnico

Nome:

ANTONIO ANTUNES DE ARRUDA

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Maria Cristina Ella o Califant Cum. FONOAUDIOLOGA CRFª 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI







CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC



Termo de recebimento

DONIZETE APARECIDO BRUNO

Data da entrega:

Nome:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45427

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(ASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

000044





REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

DONIZETE APARECIDO BRUNO

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> FONOAUDIÓLOGA CRF# 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGÍA

SORRI









CER AUDIOLOGIA - SMS MAC

Nome:

DONIZETE APARECIDO BRUNO

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45427

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável

000045





REDE SANTA CASA



45427

Termo técnico

Nome:

DONIZETE APARECIDO BRUNO

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

FONOAUDIOLOGA

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI







AHBB REDE SANTA CASA

Termo de recebimento

CER AUDIOLOGIA - SMS MAC

Nome:

MARIA APARECIDA FONTES ZUCCO

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45428

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável

000046







AHBB REDE

45428

Termo técnico

Nome:

MARIA APARECIDA FONTES ZUCCO

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

FONOAUDIOLOGA

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI

RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI







CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC



Termo de recebimento

Nome: Data da entrega: MARIA APARECIDA FONTES ŽUCCO

Cod. Prescrição:

07/04/2025

45428

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(ASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável

000047





REDE SANTA CASA **AHBB**



45428

Termo técnico

Nome:

MARIA APARECIDA FONTES ZUCCO

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Maria Cristina Ellero Zullani FONOAUDIÓLOGA CRF# 2-6147

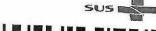
MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI









CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC

Nome:

GENI GONCALVES DE SOUZA

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45429

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (ASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

000048





REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

GENI GONCALVES DE SOUZA

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Hair Chain Plant of This are FONOAUDIÓLOGA CREA 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI







AHBB REDE SANTA CASA

Termo de recebimento

CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC

Nome:

GENI GONCALVES DE SOUZA

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45429

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(ASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuáriŏ ou responsável

000049





REDE

45429

Termo técnico

Nome:

GENI GONCALVES DE SOUZA

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Maria Cristina Siene Zullantecco FONOAUDIOLOGA CRF# 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGÍA

SORRI







AHBB REDE SANTA CASA

Termo de recebimento

CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC

Nome:

ELIANA REGINA RAMALHO

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45430

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável

000050







REDE

45430

Termo técnico

Nome:

ELIANA REGINA RAMALHO

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a presdrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> FONOAUDIOLOGA CRFA 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI







CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC



Termo de recebimento

ELIANA REGINA RAMALHO 07/04/2025

Data da entrega: Cod. Prescrição: 45430

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Nome:

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Eliano B. Domalle

Assinatura do usuário ou responsável

000051





REDE



Termo técnico

Nome:

ELIANA REGINA RAMALHO

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> FONOAUDIOLOGA CRF 2 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI





AHBB REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER AUDIOLOGIA - SMS

Nome:

GUIOMAR BOBATO DONDA

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45434

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B - COSELGI

Responsável:

RG responsável:

Grau parentesco:

000052

MAC

Assinatura do usuário ou responsável





REDE



Termo técnico

Nome:

GUIOMAR BOBATO DONDA

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Maria Cristina Electrollullanich FONDAUDIOLOGA CRFª 2-6147

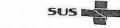
MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI









CER AUDIOLOGIA - SMS MAC

Nome:

GUIOMAR BOBATO DONDA

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45434

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(ASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

000053

Assinatura do usuário ou responsável





REDE SANTA CASA



45434

Termo técnico

Nome:

GUIOMAR BOBATO DONDA

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a presdrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Bath Online like Zuhare FONOAUDIOLOGA

CRF4 2-6147
MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGÍA

SORRI





AHBB REDE SANTA CASA

Termo de recebimento

CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC

Nome:

LEONTINA BAZANI LEAO

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45436

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável: RG responsável:

Grau parentesco:

000054

Assinatura do usuário ou responsável





Termo técnico

Nome:

LEONTINA BAZANI LEAO

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Haria Continue Con Aufani CRF# 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI





AHBB REDE SANTA CASA

Termo de recebimento

CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC

Nome:

LEONTINA BAZANI LEAO

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45436

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável

000055

Prefeirura Municipal de ITAPOLIS





REDE

45436

Termo técnico

Nome:

LEONTINA BAZANI LEAO

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Mata Cristina Class Autom FONOAUDIOLOGA CRF# 2-6147

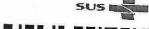
MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI









CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC

Nome:

INEZ CARUSO PRESENTE

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45438

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (ASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

000056

Assinatura do usuário ou responsável







REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

INEZ CARUSO PRESENTE

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> FUNDAUDIOLOGA CRF# 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI







MAC

AHBB REDE SANTA CASA

CER AUDIOLOGIA - SMS

Termo de recebimento

Data da entrega:

Nome:

INEZ CARUSO PRESENTE 07/04/2025

Cod. Prescrição:

45438 Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

000057

Assinatura do usuário ou responsável







REDE SANTA CASA



45438

Termo técnico

Nome:

INEZ CARUSO PRESENTE

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a presqrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> PONCAUDIODOGA CRF3 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI







CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC

Nome:

JOAO PIRES DE ALMEIDA

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45439

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

000058

Prefeitura Municipal de

REDE SANTA CASA

ITÁPOLIS

45439

Termo técnico

Nome:

JOAO PIRES DE ALMEIDA

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> CRFaQ-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI

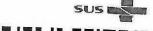






CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC





Termo de recebimento

JOAO PIRES DE ALMEIDA

Data da entrega: 07/04/2025 Cod. Prescrição: 45439

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Nome:

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(ASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

000059

Assinatura do usuário ou responsável







REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

JOAO PIRES DE ALMEIDA

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Charles the Zullan FUNDAUPTOLOGA CRF# 2-5147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGÍA

SORRI









CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC

Nome:

IVONE APARECIDA MALASPINA DOS REIS

Data da entrega:

07/04/2025

Cod. Prescrição:

45440

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(ASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

999980

Assinatura do usuário ou responsável









45440

Termo técnico

Nome:

IVONE APARECIDA MALASPINA DOS REIS

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> FONOAUDIÓLOGA CRFA 2-6147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI

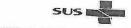






CER AUDIOLOGIA - SMS

MAC





Termo de recebimento

Nome: Data da entrega:

IVONE APARECIDA MALASPINA DOS REIS 07/04/2025

Cod. Prescrição:

45440

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(ASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C - COSELGI

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável

000061







REDE SANTA CASA



45440

Termo técnico

Nome:

IVONE APARECIDA MALASPINA DOS REIS

Data da entrega: 07/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

CHORUDADIO CRF2 2-5147

MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI RESPONSÁVEL TÉCNICO FONOAUDIOLOGIA

SORRI

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:42:19 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.376-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339930554680000000704859301014910720003459900

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 50.503 DATA DE VENCIMENTO 05/05/2025 DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025 VALOR DO DOCUMENTO 34.599,00 34.599,00 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO B.F74.B82.5CE.258.D1E

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.

990062

Empresa: CNPJ:

Competência:

Cálculo:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0018-50 Folha Mensal 04/2025

Página: Emissão:

1 / 1 02/05/2025 16:18:50

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Coulgo	Nome do empregado		Identidade	CPF	NA.	-
Emprega	ados				Número conta	Valor
	ADRIANA HELENA SENE	DEL EORNIC				
8337	ADRIELI PACOLA BERTH	IOLO	20101222	150.738.028-37	32280-6	2.992,38
8341	ANA KAROLINE DA SILVA	A DE LIMA	54848113	458.994.988-11	27819-X	2.992,38
8318	ANA PAULA GATTI	TOE LINA	43690528	427.266.328-31	28387-8	2.992,38
	CAMILA CRISTINA OLSEI	N DE SOUZ	41101524	369.663.668-11	107943-3	3.148,28
8810	DANIELA CHADDAD RAIN	NEDI	54365300	458.973.418-42	25453-3	3.013,64
8508	EDILENE SCANTAMBURL	O AMADO	20560430	043.127.938-16	28459-9	3.731,22
8335	GABRIELA MARIA BRAZ	OAMADO	26359054	180.727.728-30	28502-1	2.414,94
8381	GABRIELA POLOTTO VOS	CC	48863899	418.995.008-47	23119-3	
8321	GIOVANA PRANDI DE AL	MEIDA CAL	54216350	450.311.038-17	31797-7	1.753,69
8322	ISABEL LILIANE DE ANDE	MEIDA CAL	27589357	256.346.418-88	31178-2	2.992,38
8323	ITALLO OCTAVIO RIBEIR	NADE 10	42218163	340.855.928-74	31191-X	3.013,64
8325	LAURA RODRIGUES	.0	55989991	454.277.388-43	31176-6	3.167,55
8326	LILIAN DE SOUZA PUCCA		56147042	451.250.098-73	25544-0	2.301,09
9376	LUCIANA MARTINS ZULIA	ANIT	30623817	281.335.618-25	197800-4	2.992,38
	LUIS FILIPE PINTO BRAG		2096772	784.625.331-04	33790-0	2.414,94
10105	LUISA PORTANTI DE SOL	ICA	32818161	287.678.468-82	42223-1	4.368,74
	MARIA CRISTINA ELLERO		44880078	433.523.008-79	34195-9	2.992,38
1	MARIA LAURA PIPOLI MA	ZULIANI	14139512	071.893.078-93	7906-5	167,29
8437	MELISSA DE FRANCESCH	IRCONI	53379342	379.070.868-25	26972-7	4.583,43
8330	NATALIA CASONI RAVAGI	I MOURAO	44907969	368.872.948-00	29549-3	2.992,38
0762	NATHALIA CASONI KAVAGI	NANI GOBE	34437476	299.632.888-47	31658-X	2.823,25
8475	NATHALIA PAOLA VERISS	SIMO ROSA	39608534	430.630.218-06	6502-1	2.992,38
	NELSON DE OLIVEIRA		23297715	173.710.188-26		2.992,38
0328	PAMELA CRISTINA RITA D	DE LUCCA	46249093	369.134.848-36	32086-2	2.414,94
0342	STEFANY GENTILE MIQUE	LETTI	43689537	340.538.348-05	110628-7	3.148,28
	THAISA PRISCILA COSTA		46355811	396.029.208-23	21849-9	4.618,79
	VINICIUS GABRIEL FANTI		59739525	421.349.688-00	112244-4	3.227,21
	VITOR AUGUSTO PAVANI		583466711	400.641.258-40	27363-5	2.414,94
	VLADEMIR DADA		18712305	071.892.168-20	33867-2	924,50
	Empregados: 29	Estagiários: 0	Contribuintes: 0		31187-1	3.469,31
					Total da Empresa:	84.051,09
	_					
	П	TAPOLIS, 02/05/2025	Responsável:			

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

000063

15 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Página: CNPJ: 1/7 45.349.461/0018-50 Emissão: Cálculo: 19/05/2025 Folha Mensal Horas: Competência: 21:25:08 04/2025 **EXTRATO MENSAL** Empr.: 8503 ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO Situação: Trabalhando CPF: 150.738.028-37 Vínculo: Adm: Celetista 22/04/2024 CC: 1 Depto: 2 Cargo: Horas Mês: 283 PSICOLOGO 150,00 C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: .998,36 8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.998,36 P 998 I.N.S.S. 8,77 16 INSALUBRIDADE 20% 289,63 D 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 19,95 D ND: 0 Proventos: 3.301,96 Descontos: 309,58 Informativa: 264,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: NF: 0 Base INSS: 3.301,96 Excedente INSS: 2.992,38 0,00 Base FGTS: 3.301,96 Valor FGTS: 264,15 Base IRRF: 2 694,76 Empr.: 8337 ADRIELI PACOLA BERTHOLO Situação: Trabalhando CPF: 458.994 988-11 Adm: Vínculo: Celetista 01/08/2023 CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL 150,00 C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2,998,36 8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.998,36 P 998 I.N.S.S. 16 INSALUBRIDADE 20% 8,77 289,63 D 20,00 303,60 P IMPOSTO DE RENDA 7.50 19,95 D 0 Proventos: 3.301,96 Descontos: 309,58 Informativa: 264,15 Informativa Dedutora: 0 Liquido: NF: 1 Base INSS: 2.992,38 3.301,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.301,96 Valor FGTS: 264,15 Base IRRF: 2.694,76 Empr.: 8341 ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 427.266.328-31 Adm: 01/11/2023 Vinculo: 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. 16 INSALUBRIDADE 20% 8.77 289,63 D 20,00 303,60 P IMPOSTO DE RENDA 7,50 19,95 D ND: 0 Proventos: 3.301,96 Descontos: 309,58 Informativa: Informativa Dedutora: 264,15 Líquido: 2.992,38 NF: Base INSS: 3.301,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.301,96 Valor FGTS: 264,15 Base IRRF: 2.694,76 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. 8,96 16 INSALUBRIDADE 20% 313,63 D 20,00 303,60 P IMPOSTO DE RENDA 15,00 40,05 D 307 ADICIONAL DE FUNÇÃO 200,00 200,00 P ND: 0 Proventos: 3.501.96 Descontos: 353,68 Informativa: Informativa Dedutora: 280.15 0 Líquido: 3.148,28 NF: 2 Base INSS: 3.501,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.501,96 Valor FGTS: 2.894,76 280,15 Base IRRF: Empr., 9496 ARIELI CRISTINA GALLO Situação: Demitido CPF: 361.700.588-89 Adm: 27/01/2025 Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00 8 AUX. ADMINIST. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.808,45 9180 SALDO DE SALARIO DIAS 26,00 1.567,32 P LIQUIDO RESCISAO 51 0,00 2.944,88 D 8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO 3,00 452,11 P 826 INSS SOBRE RESCISAO 148,29 D 8553 VANTAGENS 13° RESCISAO 3,00 75,90 P 989 INSS 13 SAL.RESCISAO 000064,50 39,60 D 29 FERIAS PROPORCIONAIS 3,00 452,11 P 817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL 3,00 75,90 P 8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI Contrato de Gestão 33,33 176,00 P 354 BANCO DE HORAS 4,32 70,31 P 51/2023 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 263,12 P Recurso Federal ND: 0 Proventos: 3.132,77 3.132,77 Informativa: Descontos: 194,30 Informativa Dedutora: Líquido: 0,00 0 Base INSS: 2.428,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.428,76 Valor FGTS: 194,30 Base IRRF: 1.214,36 DEMITIDO EM 26/04/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Empresa:

	45.349.461/0018-50)						Página:	2/
Cálculo: Folha Mensal								Emissão	7,707,202
tência:	04/2025							Horas:	21:25:0
8319 CAMI	A CRISTINA OLSEN DE SOUZ	A DE NA CH.	EXTRATO	MENSAL					
Celeti	sta					3.418-42		Adm:	02/05/2023
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL 8781 DIAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%		CC: 1 C.B.O: 251605		Depto: 2 Filial: 1		92.08		Section and the second section is a second s	150,00 3.024,78
		30,00 20,00	3.024,78 P 303,60 P		With the second		8,80 7,50		292,81 D 21,93 D
Proventos: Base INSS:				266,27 3.328,38	Informativa D Valor FGTS:	Dedutora:	0 266,27	Líquido: Base IRRF:	3.013,64 2.721,18
					CPF: 043.127	.938-16	parles	Adm:	20/08/2024
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO					Depto: 2 Filial: 1			Mês:	75,00 4.000,00
		30,00	4.000,00 P	998 I.N.S	S				
		20,00	303,60 P					9,58 15,00	412,08 D 160,30 D
Base INSS;		0,2,		344,28 4.303,60	Informativa Do	edutora:	0 344,28	Líquido: Base IRRF:	3.731,22 3 696,40
		Situação	: Trabalhando		CPF: 180.727	728-30		Adm.	30.00
					Depto: 1 Filial: 1	720 30	Horas	Mês:	29/04/2024 200,00 2 325,15
1 DIAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE	E 20%	30,00 20,00	2.325,15 P 303,60 P	998 I.N.S.	S.			8,13	213,81 D
Proventos: Base INSS:		/-		210,30 2.628,75	Informativa De Valor FGTS:	edutora:	0 210,30	Líquido: Base IRRF:	2.414,94 2.021,55
				2003 - Pari (1986)		008-47	Į.	Adm:	24/05/2023
Vínculo: Celetista Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL				Depto: 2 Filial: 1		Horas Mês; Salário:		100000	60,00 1.398,50
		30,00 20,00 200,00	1.398,50 P 303,60 P 200,00 P	998 I.N.S.S	. 00f	3065		7,80	148,41 D
Proventos: Base INSS:	1.902,10 Descontos: 1.902,10 Excedente INSS:	100		152,16 1.902,10	Informativa De Valor FGTS:	dutora:	0 152,16	Líquido: Base IRRF;	1.753,69 1.294,90
					CPF: 450.311.0	38-17	A	dm:	10/11/2023
/ínculo: Celetista Cargo: 283 PSICOLOGO					Depto: 2		Horas N	1ês:	150,00
DIAG MOS					rontra	to de l	J6219A	irio:	2.998,36
	20%	30,00 20,00	2.998,36 P 303,60 P	998 I.N.S.S 999 IMPOS	TO DE RENDA	51/2023 irso Fe	deral	8,77	289,63 D 19,95 D
Proventos: Base INSS:	3.301,96 Descontos: 3.301,96 Excedente INSS:			264,15	Informativa De		0	Líquido:	2.992,38
				3.301,96	valor FGTS:		264,15	Base IRRF:	2.694,76
8321 GIOVANA Celetista	A PRANDI DE ALMEIDA CALDE					18-88	Ad	dm:	02/05/2023
	SOCIAL			ľ	Depto: 2 Filial: 1				150,00 3.024,78
DIAS NORMAIS INSALUBRIDADE :	20%	30,00 20,00	3.024,78 P 303,60 P					8,80 7,50	292,81 D 21,93 D
Proventos: Base INSS:	3.328,38 Descontos: 3.328,38 Excedente INSS:	314,74 0,00	Informativa: Base FGTS:	266,27 3.328,38	Informativa Ded	utora:	0 266,27	Líquido: Base IRRF:	3.013,64 2.721,18
	61 ASSIS 81 DIAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 0 Proventos: Base INSS: 8810 DANIE Celetis 960 FONOA 81 DIAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE Proventos: Base INSS: 8508 EDILEN Celetist 638 ANALIS 1 DIAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE Proventos: Base INSS: 8335 GABRIE Celetista 24 TERAPE 1 DIAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE 7 ADICIONAL DE F Proventos: Base INSS: 8381 GABRIEL Celetista 283 PSICOLO DIAS NORMAIS INSALUBRIDADE Proventos: Base INSS: 8381 GABRIEL Celetista 283 PSICOLO DIAS NORMAIS INSALUBRIDADE Proventos: Base INSS:	Celetista 61 ASSIST. SOCIAL 81 DIAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20% Proventos: 3.328,38 Descontos: 8810 DANIELA CHADDAD RAINERI Celetista 960 FONOAUDIÓLOGO 81 DIAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20% Proventos: 4.303,60 Descontos: Base INSS: 4.303,60 Excedente INSS: 8508 EDILENE SCANTAMBURLO AMADO Celetista 638 ANALISTA ADM. 1 DIAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE 20% Proventos: 2.628,75 Descontos: Base INSS: 2.628,75 Excedente INSS: 8335 GABRIELA MARIA BRAZ Celetista 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL 1 DIAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE 20% 7 ADICIONAL DE FUNCAO Proventos: 1.902,10 Descontos: Base INSS: 1.902,10 Excedente INSS: 8381 GABRIELA POLOTTO VOSS Celetista 283 PSICOLOGO DIAS NORMAIS INSALUBRIDADE 20% Proventos: 1.902,10 Descontos: Base INSS: 1.902,10 Excedente INSS: 8381 GABRIELA POLOTTO VOSS Celetista 283 PSICOLOGO DIAS NORMAIS INSALUBRIDADE 20% Proventos: 3.301,96 Descontos: Base INSS: 3.301,96 Excedente INSS: 8321 GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDE Celetista 61 ASSIST. SOCIAL	61 ASSIST. SOCIAL 61 ASSIST. SOCIAL 81 DIAS NORMAIS 7 Proventos: 83 10 DANIELA CHADDAD RAINERI Celetista 960 FONOAUDIÓLOGO 83 10 DIAS NORMAIS 84 10 DIAS NORMAIS 85 10 DIAS NORMAIS 85 8 EDILENE SCANTAMBURLO AMADO Celetista 638 ANALISTA ADM. 10 DIAS NORMAIS 11 DIAS NORMAIS 12 DIAS NORMAIS 13 0,00 20,00 Proventos: 2.628,75 Descontos: 21 2,88 8 Base INSS: 2.628,75 Excedente INSS: 30,00 20,00 Proventos: 2.628,75 Descontos: 21 2,88 8 Base INSS: 2.628,75 Excedente INSS: 30,00 20,00 Proventos: 2.628,75 Descontos: 21 2,88 8 Base INSS: 2.628,75 Excedente INSS: 30,00 20,00 Proventos: 2.628,75 Descontos: 21 2,88 8 Base INSS: 2.628,75 Descontos: 21 2,88 8 Base INSS: 30,00 20,00 Proventos: 2.628,75 Descontos: 21 2,88 8 Base INSS: 30,00 8335 GABRIELA MARIA BRAZ Celetista CCC CABO: 20,00 Proventos: 1.902,10 Descontos: 148,41 Base INSS: 0,00 Proventos: 1.902,10 Descontos: 148,41 Base INSS: 0,00 Proventos: 1.902,10 Descontos: 148,41 Base INSS: 0,00 Proventos: 3.301,96 Descontos: 30,90 Proventos: 3.301,96 Descontos: 30,958 Base INSS: 30,00 Base INSS: 3.301,96 Descontos: 309,58 Base INSS: 30,00 Base INSS: 30,00	### ### ### ### ### ### ### ### ### ##	CE: 1	S31 CAMITA CRISTINA OLISEN DE SOUZA DE NA Situação: Trabalhando Celetista Cot. 1 GASIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filia: 1 Perbo: 2 Filia: 1 F	Sample Contents	STATE STAT	Second Column

15 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Página:

45.349.461/0018-50

Empresa: CNPJ:

Empresa:	15 - ASSOCIACAO	HOSPITALAF	BENEFICENT	E DO BRA				n/ ·		i Gara
CNPJ:	45.349.461/0018-50			1861-1961-1961-1961-1961-1961-1961-1961-				Página:	101	3/
Cálculo:	Folha Mensal							Emissão:	/	5/202
Competência:	04/2025							Horas:	2	1:25:0
			EVERATO							
Empr.: 8322 ISABEI	L LILIANE DE ANDRADE	Situação	EXTRATO D: Trabalhando	MENSAL	200					
Vinculo: Celetis	ta	(2)	C: 1		CPF: 340.855 Depto: 2	.928-74		Adm:	10/	05/2023
Cargo: 61 ASSIST	T. SOCIAL): 251605		Filial: 1			s Mês: alário:		150,00
8781 DIAS NORMAIS		20.00	2 024 70 5				9	ulario.	3	.024,78
16 INSALUBRIDAD		30,00 20,00	3.024,78 P 303,60 P	998 I.N. 999 IMP				8,98	316,	81 D
307 ADICIONAL DE	FUNCAO	200,00	200,00 P	999 IMP	OSTO DE RENDA			15,00	44,	02 D
ND: 0 Proventos:	2 520 20 5	STEE STORES								
NF: 0 Base INSS:	3.528,38 Descontos 3.528,38 Excedente INSS		3 Informativa: 0 Base FGTS:	282,27		edutora:	0	Líquido:	3.:	167,55
			base 1615.	3.528,38	Valor FGTS:		282,27	Base IRRF:	2	921,18
Empr.: 8323 ITALLO	OCTAVIO RIBEIRO	200	2000						-	
Vínculo; Celetist		2-1220 (100 dio 2)	: Trabalhando :: 1		CPF: 454,277	388-43		Adm:	02/0	5/2023
	NFERMAGEM		: 1 : 322205		Depto: 2 Filial: 1		Horas			200,00
0704 0744			. 922203		rillal; I		Sa	lário:	2	200,04
8781 DIAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE	2004	30,00	2.200,04 P	998 I.N.S	S.S.			8,09	202,5	5 D
TO THOUCUBRIDADE	- 20 /0	20,00	303,60 P							
ND: 0 Proventos:	2.503,64 Descontos:		5 Informativa:	200,29	Informativa D	edutora	0	1 (2000)		
NF: 0 Base INSS:	2.503,64 Excedente INSS:			2.503,64	Valor FGTS:		200,29	Líquido: Base IRRF:	1,000	01,09 896,44
								puse Iraa .	1.	050,74
Empr.: 8325 LAURA	RODRIGUES	Situação	Trabalhando		CDE: 454 250					
Vínculo: Celetista		CC			CPF: 451.250. Depto: 2	098-73	Horas	Adm:	02/0	5/2023
Cargo: 283 PSICOLO	OGO	C.B.O:	251510		Filial: 1			lário:	2	150,00 998,36
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3 000 3C D	000 711						330,30
16 INSALUBRIDADE	20%	20,00	2.998,36 P 303,60 P	998 I.N.S 999 IMPC	SSTO DE RENDA			8,77	289,6	H. Eliza
100 E		16 (1859 * 1986 757)	353,001	333 INFC	DSTO DE RENDA			7,50	19,9	5 D
ND: 0 Proventos: NF: 0 Base INSS:	3.301,96 Descontos: 3.301,96 Excedente INSS:	0.0000000000000000000000000000000000000	Informativa:	264,15	Informativa D	dutora:	0	Líquido:	7.9	92,38
	rior a 15 dias: 30/04/2025 a 30	0,00 0/04/2025	Base FGTS:	3.301,96	Valor FGTS:		264,15	Base IRRF:	4754,0045,04	94,76
		**								
Empr.: 8326 LILIAN [DE SOUZA PUCCA	Citanasa	T		MAKSHI MONAGO BARSAS					
Vínculo: Celetista		Situação: CC:	Trabalhando 1		CPF: 281.335.	18-25		Adm:	02/05	/2023
Cargo: 638 ANALIST	ra adm.	Carteror out	252105		Depto: 1 Filial: 1		Horas	Mês: ário:		00,00
8781 DIAS NORMAIS		4040000			3.03=01.0=				2	25,15
16 INSALUBRIDADE	20%	30,00 20,00	2.325,15 P	998 I.N.S.	.S.	01	00066	8,13	213,8	D
		20,00	303,60 P							
ND: 0 Proventos:	2.628,75 Descontos:	213,81	Informativa:	210,30	Informativa De	dutora:	0	Líquido:	24	14,94
NF: 0 Base INSS:	2.628,75 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.628,75	Valor FGTS:		210,30	Base IRRF:		21,55
										1000
200	MARTINS ZULIANI	Situação:	Trabalhando		CPF: 784.625.3	31-04	Δ.	idm;	20/01	/2025
Vínculo: Celetista Cargo: 960 FONOAU	ρτόι οςο	CC:			Depto: 2	DYSUS MEDICA	Horas	Mês:	20/01	50,00
cargo. 960 FONOAU	DIOLOGO	C.B.O:	223810		Filial: 1 Con	trato	de Gesta	19 6:		00,00
8781 DIAS NORMAIS		30,00	5.000,00 P	998 I.N.S.		51/	2023		2000	
16 INSALUBRIDADE	20%	20,00	303,60 P	999 IMPOS	S. STO DE RENDA R	curso) Federal	10,41 27,50	552,08 382,78	
ND: 0 Proventos:	F 202 (0 D							27,30	302,70	0
NF: 0 Base INSS:	5.303,60 Descontos: 5.303,60 Excedente INSS:		Informativa: Base FGTS:	424,28	Informativa De	dutora:	0	Líquido:	4.36	8,74
	- Lacadenia 1105.	0,00	base FG15:	5.303,60	Valor FGTS:		424,28	Base IRRF;	4.6	96,40
Empri 0404	DF 041-2-2									
Empr.: 8481 LUIS FILI Vínculo: Celetista	IPE PINTO BRAGA		Trabalhando		CPF: 287.678.4	68-82	A	dm:	25/03	2024
Cargo: 7 FISIOTER	RAPEUTA	CC: C.B.O:			Depto: 2		Horas N			50,00
	and the state of t	C.U.U.			Filial: 1		Salá	rio:	2.9	98,36
8781 DIAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 2	2004	30,00	2.998,36 P	998 I.N.S.S				8,77	289,63	D
TO INSALOBRIDADE 2	2070	20,00	303,60 P	999 IMPOS	STO DE RENDA			7,50	19,95	7,000.0
ND: 0 Proventos:	3.301,96 Descontos:	309.58	Informativa:	264,15	Informativa Dec	utora			600 E	
NF: 0 Base INSS:	3.301,96 Excedente INSS:		Base FGTS:	3.301,96	Valor FGTS:	atora.	0 264,15	Líquido: Base IRRF:	2.99	08
							20.1713	Dusc INNI',	2.09	4,76
									1.785	
istema licenciado nara ASSOC	CIACAO HOSPITALAR BENEFIC	ENTE DO PRACE		9						
		ENTE DO BRASIL								

15 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Cálculo):	Folha Me	61/0018-50									Emissão:	19/05	5/202
Compet	tência:	04/2025	iisai									Horas:		:25:
						EXTRATO	MENSAL							
Empr.: Vinculo:	10105 LUISA I Celetist	PORTANTI DE SO	DUSA	Sit		Trabalhando			CPF: 433.52	3.008-79		Adm:	28/04	4/20
Cargo:	8 AUX. AI				CC: C.B.O:	1 411005			Depto: 1 Filial: 1			s Mês: alário:	2	200, 808,
878	81 DIAS NORMAIS			3,00		180,85 P	998	I.N.S.	.s.			7,50	13,56	5 D
	Proventos: Base INSS:	180,85 180,85 Exc	Descontos: cedente INSS:			Informativa: Base FGTS:		4,46 80,85	Informativa [Valor FGTS:	Dedutora:	0 14,46	Líquido: Base IRRF:		67,2 126,3
Empr.: Vínculo:	8327 MARIA (Celetista	CRISTINA ELLER	O ZULIANI	Sitt	uação: CC:	Trabalhando		-	CPF: 071.893	.078-93		Adm:	02/05	6/202
Cargo:	960 FONOAL					223810			Depto: 2 Filial: 1			s Mês: alário:	2	220,0
878	31 DIAS NORMAIS			30,00		5.167,00 P	998	TNG				aidilo.	5.1	67,0
	16 Insalubridade 07 Adicional de F			20,00		303,60 P 200,00 P		I.N.S.: IMPOS	STO DE RENDA			10,64 27,50	603,46 483,71	
	Proventos: Base INSS:	5.670,60 5.670,60 Exc	Descontos: edente INSS:		- segniterani.	Informativa: Base FGTS:	45. 5.67	3,64 0,60	Informativa D Valor FGTS:	edutora:	0 453,64	Líquido: Base IRRF:	4.58 5.06	13,4 3 63,40
Empr.:	1 MARIA L	AURA PIPOLI MA	ARCONI	Situ	ação:	Trabalhando			CPF: 379.070.	869 DE		A . L		
Vínculo: Cargo:	Celetista 7 FISIOTE				CC:				Depto: 2 Filial: 1	508-23	Horas	Adm: Mês: Iário:		/202: 50,00 98,36
	1 DIAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE	20%		30,00 20,00		2.998,36 P 303,60 P		I.N.S.S IMPOS	S. TO DE RENDA			8,77 7,50	289,63 19,95	
NF: 0	Proventos: Base INSS: eríodo igual ou infer	3.301,96 3.301,96 Exce or a 15 dias: 30,	Descontos: edente INSS: /04/2025 a 13		ALLEGA PORT	Informativa: Base FGTS:	264 3.301	,15 ,96	Informativa Do	edutora:	0 264,15	Líquido: Base IRRF:	2.99 2 2.69	
Empr.: Vínculo: Cargo:	8437 MELISSA Celetista 971 PSICOPE	DE FRANCESCH	I MOURAO		CC: 1	rabalhando 239425			CPF: 368.872.9 Depto: 2 Filial: 1	948-00	Horas	Adm: Mês: ário:	01/02/7 10 2.58	00,00
16	1 DIAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE 2 7 ADICIONAL DE FU			30,00 20,00 200,00		2.583,50 P 303,60 P 200,00 P		.n.s.s	3067	Conf	trato de 51/202	Gestão	263,85 [D
ND: 0	Proventos:	3.087,10	Doccontes		co o=						curso Fe			
	Base INSS:	3.087,10 Exce	Descontos:	2	PER CONTRACTOR	Informativa: Base FGTS:	246 3.087		Informativa De Valor FGTS:	dutora:	0 246,96	Líquido: Base IRRF:	2.823 2.479	35 00000
Empr.; Vínculo: Cargo:	8339 NATALIA Celetista 7 FISIOTER	CASONI RAVAGN APEUTA	nani gobbo		ção: T CC: 1 B.O: 2			C	CPF: 299.632.8 Depto: 2 Filial: 1	88-47	Horas	dm: Mês: ário:	02/10/2 150 2.998	0,00
	DIAS NORMAIS INSALUBRIDADE 2	0%		30,00 20,00		2.998,36 P 303,60 P		.n.s.s. Mpost	O DE RENDA			8,77 7,50	289,63 D	
	Proventos: Base INSS:	3.301,96 3.301,96 Exced	Descontos: dente INSS:			Informativa: Base FGTS:	264, 3.301,		Informativa De Valor FGTS:	dutora:	0 264,15	Líquido: Base IRRF:	2.992 , 2.694	
mpr.: ínculo: argo:	9763 NATHALIA Celetista 283 PSICOLOG	PAOLA VERISSI	(MO ROSA DA		ção: Ti CC: 1 B.O: 2!			C	CPF: 430.630.2 Pepto: 2 Filial: 1	18-06	Horas N	dm: 1ês: irio:	20/03/2 150 2.998	0,00
	DIAS NORMAIS INSALUBRIDADE 20	0%		30,00 20,00	63	2.998,36 P 303,60 P		N.S.S. MPOST	O DE RENDA			8,77 7,50	289,63 D 19,95 D)
D: 0 I	Proventos: Base INSS:		Descontos: lente INSS:		STATE OF THE PARTY	nformativa: Base FGTS:	264, 3.301,	15	Informativa Dec	lutora:	0 264,15	Líquido: Base IRRF:	2.992, 2.694	,38

15 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0018-50

Página:

Empresa:

CNPJ:

CNPJ;	45.349.461/0018-50			L DO DIO				Página:	10/0	5/
Cálculo:	Folha Mensal							Emissão: Horas:	890	5/202
Competência:	04/2025							1101 05.	21	:25:0
		(0)								
Empr.: 8475 NELSO	N DE OLIVEIRA	2	EXTRATO	MENSAL						
Vinculo: Celetis		Situação CC	: Trabalhando		CPF: 173.710	188-26	Adr	n:	12/0	3/202
Cargo: 970 ZELAD	OR DE HOSPITAL		514120		Depto: 1 Filial: 1		Horas Mê Salári			200,0 325,1
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.325,15 P	998 I.N.S	6		Sulari	0.		323,1
16 INSALUBRIDAD	E 20%	20,00	303,60 P	990 1.N.S	.5.			8,13	213,8	1 D
ND: 0 Proventos:	2.628,75 Descontos:	213.8	Informativa:	210,30	Informativa D	edutora		LINE CENT		
NF: 0 Base INSS:	2.628,75 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.628,75	Valor FGTS:	cautora		Líquido: Base IRRF:		14,9 4 021,55
Empr.: 8328 PAMEL	A CRISTINA RITA DE LUCCA	Situação:	Trabalhando		CPF: 369.134.	040.76		-300		
Vínculo: Celetist		cc:			Depto: 2	048-30	Adn Horas Mê			5/2023 150,00
Cargo: 283 PSICOL	.OGO	C.B.O:	251510		Filial: 1		Salário		250	998,36
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.998,36 P	998 I.N.S.	c			and the second		
16 INSALUBRIDADE		20,00	303,60 P		STO DE RENDA			8,96	313,6	
307 ADICIONAL DE I	FUNCAO	200,00	200,00 P	1330000 170 57 0	- TO BE REIDA			15,00	40,0	5 D
ND: 0 Proventos:	3.501,96 Descontos:		Informativa:	280,15	Informativa D	edutora	. 0	Líquido		40.55
NF: 0 Base INSS:	3.501,96 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.501,96	Valor FGTS:		o .	Líquido: ase IRRF:		48,28 394,76
	IY GENTILE MIQUELETTI	Situação:	Trabalhando		CPF: 340.538.	240 05	6 <u>.</u> 0			
Vínculo: Celetist	a	CC:			Depto: 2	948-05	Adm Horas Mês		10/05	
Cargo: 1 RESPON	SAVEL TECNICO	C.B.O:	131215		Filial: 1		Salário			.50,00 125,35
8781 DIAS NORMAIS		30,00	5.425,35 P	998 I.N.S.						
16 INSALUBRIDADE	20%	20,00	303,60 P	502400000 TOXOLOGIC	STO DE RENDA			10,68 27,50	611,63 498,53	
ND: 0 Proventos:	5.728,95 Descontos:	1.110,16	Informativa:	458,31	Informativa De	dutora:	0	Líquido:		0.70
NF: 0 Base INSS:	5.728,95 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.728,95	Valor FGTS:		.0	ase IRRF:	200000000000000000000000000000000000000	17,32
Empr.: 8332 THAISA	PRISCILA COSTA	Situação:	Trabalhando		CPF: 396.029.2	00.22				
Vinculo: Celetista		CC:			Depto: 2	08-23	Adm Horas Mês		02/05	/2023 50,00
Cargo: 69 NUTRIC	IONISTA	C.B.O;	223710		Filial: 1		Salário			86,49
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.086,49 P	998 I.N.S.S				0.00		
16 INSALUBRIDADE		20,00	303,60 P		3×9×9 9 9 9		Contrato de	Gestão	326,61 56,27	
307 ADICIONAL DE F	UNCAO	220,00	220,00 P	r.J	00000		51/20		30,27	_
ND: 0 Proventos:	3.610,09 Descontos:	382.88	Informativa:	288,80	Informativa De	dutora	Recurso F			
NF: 2 Base INSS:	3.610,09 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.610,09	Valor FGTS:	uutora.	PRINCIPAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY ADDRESS OF THE	Líquido: ase IRRF:	3.22 3.00	7,21 02,89
Empr.: 8783 VINICIU	S GABRIEL FANTI SOARES DE	ITMA Situação	Teebellee J			19902-031897-0		- MITSON - PA		
Vinculo: Celetista		CC:			CPF: 421.349.6 Depto: 1	88-00	Adm: Horas Mês:		01/08	
Cargo: 638 ANALIST	A ADM.	C.B.O: 2			Filial: 1		Salário:			00,00 25,15
8781 DIAS NORMAIS		70.00	2 225 45 5						2.0	23,13
16 INSALUBRIDADE	20%	30,00 20,00	2.325,15 P 303,60 P	998 I.N.S.S		H		8,13	213,81	D
ND: 0 Proventos:	2.628,75 Descontos:	212 21	Informativa:	210.20	Information D	Hutar-	N29	era v gšerv		
NF: 0 Base INSS:	2.628,75 Excedente INSS:		Base FGTS:	210,30 2.628,75	Informativa De Valor FGTS:	uttora:		Líquido:	2.41	98
		****	44.26				210,30 Ba	se IRRF:	2.02	21,55
	UGUSTO PAVANI	Situação: 1	Frabalhando		CPF: 400.641.2	58-40	Adm:		26/02/	2025
/inculo: Celetista Cargo: 7 FISIOTEI		CC: 1		1	Depto: 2		Horas Mês:			50,00
7 FISIOTEI	MICUIA	C.B.O: 2	23605		Filial: 1		Salário:			99,45
8781 DIAS NORMAIS		30,00	999,45 P	998 I.N.S.S.				7,50	74,95	D
ID: 0 Proventos:	999,45 Descontos:	74,95	Informativa:	79,95	Informativa Dec	utora:	0 1	-íquido:	0.5	1 FC
NF: 0 Base INSS:	999,45 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	999,45	Valor FGTS:			se IRRF:	1	1,50 2,25
			the contract of		30.		Jan Vine			
istema licenciado para ASSO	CIACAO HOSPITALAR BENEFIC	ENTE DO BRASTI								
do.										

15 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Página:

5/7

Empresa: CNPJ:

Empresa: 15 - ASSOCIACAO CNPJ: 45.349.461/0018-5	O HOSPI O	TALAR	BENEFICE	NTE DO BRA				Página:		6,
Cálculo: Folha Mensal								Emissão		05/202
Competência: 04/2025								Horas:		1:25:0
			EXTRA	TO MENSAL						
Empr.: 8333 VLADEMIR DADA Vinculo: Celetista	3		Trabalhando	0.	CPF: 071.892	.168-20		Adm:	02.4	(DE /202
Cargo: Celetista Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		CC:	1 223505	Ţ	Depto: 2		Hora	s Mês:	02/	05/202 200,0
			223303		Filial: 1		S	alário:	3	3.438,1
8781 DIAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%	30,00		3.438,14 P					9,30	366	41 D
307 ADICIONAL DE FUNCAO	20,00 200,00		303,60 P 200,00 P		O DE RENDA			15,00		02 D
ND: 0 Proventos: 3.941,74 Desconto										
NF: 0 Base INSS: 3.941,74 Excedente INS		0,00	Informativa Base FGTS	313,33	Informativa D Valor FGTS:	edutora:	0 315,33	Líquido: Base IRRF:		469,31
Total Geral Proventos:		97.786,	19			Total Gera	l Descontos		3.735,10	
							íquido Geral	²⁰	4.051,09	
Resumo por Rubrica										
16 INSALUBRIDADE 20%	560.00		0.460.22.5	_ to a transportation of						
29 FERIAS PROPORCIONAIS	560,00 3,00		8.460,32 P 452,11 P	51 LIQUIDO R 826 INSS SOBR				0,00	2.944,8	Contract Contract
307 ADICIONAL DE FUNCAO	1.620,00		1.620,00 P	989 INSS 13 SA	AL.RESCISAO			7,80 7,50	148,2	1944 DAD
354 BANCO DE HORAS 817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,32		70,31 P	998 I.N.S.S.				255,05	8.567,1	19 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	3,00 33,33		75,90 P	999 IMPOSTO [DE RENDA			255,00	2.035,1	1,000,0
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00		176,00 P 452,11 P							
8553 VANTAGENS 13° RESCISAO	3,00		75,90 P							
8781 DIAS NORMAIS	843,00	8	34.836,22 P							
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	26,00		1.567,32 P							
							Líq	uido Geral:	84	.051,09
							2:60			
INSS					0	0000	39			
Salário contribuição empregados:		0.7	.082,18	FGTS, PIS e ISS						
Salário contribuição contribuintes:		9/	0,00	Base do FGTS: Valor do FGTS:					94.6	53,42
Excedente:			0,00	Base do FGTS Aprend	iz:	onfrat	o de Ge	ctão	7.5	72,12
Base total: Segurados:			.082,18	Valor do FGTS Aprend	liz:		1/2023	.2600		0,00
Empresa:		8	.755,08	Base FGTS Rescisório:			so Fede	ral	2.4	28,76
RAT:			0,00	Valor FGTS Rescisório Base FGTS Resc. mês					1	194,30
Contribuintes:			0,00	Valor FGTS Resc. mês						0,00
Terceiros:			0,00	Base PIS:	a					0,00
Total INSS: Base INSS Receita Bruta:		8	.755,08	Valor PIS:						0,00
(-) Salário Família:			0,00	Base ISS: Valor ISS:						0,00
(-) Salário Maternidade: Valores pagos a Cooperativas:			0,00							0,00
			0,00							
IRRF conforme competência do cálculo Base IRRF Mensal:			222 74	IRRF conforme co	mpetência	do pagar	nento			
/alor IRRF Mensal:			333,74	Base IRRF Mensal: Valor IRRF Mensal:						88,43
Base IRRF Férias:		2.	0,00	Base IRRF Férias:					2.3	23,42
/alor IRRF Férias: Base IRRF Partic. Lucros:			0,00	Valor IRRF Férias:						0,00
asse IRRF Partic. Lucros: /alor IRRF Partic. Lucros:				Base IRRF Partic, Lucro						0,00
Base IRRF Exterior:				Valor IRRF Partic. Lucre Base IRRF Exterior:	os:					0,00
/alor IRRF Exterior:				Valor IRRF Exterior:						0,00
ase IRRF 13º Salário: alor IRRF 13º Salário:			0,00	Base IRRF 13º Salário:						0,00
alor Total do IRRF:		2		Valor IRRF 13º Salário:						0,00
RRF Aluguéis:		2.		Valor Total do IRRF: IRRF Aluguéis:					2.32	23,42
RRF contribuintes:				IRRF contribuintes:						0,00
										11

Empresa: 15 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ: Página: 45.349.461/0018-50 7/7 Cálculo: Emissão: 19/05/2025 Folha Mensal Horas: Competência: 21:25:08 04/2025 **EXTRATO MENSAL** Situações No. Empregados: 30 Demitido: No. Estagiários: 0 Transferido: 0 Trabalhando: 29 Férias: 0 Afastado direitos integrais: 0 Mandato sindical: 0 Afastado acidente de trabalho: 0 Aposentadoria: Afastado serviço militar: 0 0 Partic. curso/programa de qualificação: Salário maternidade: 0 0 Ausência justificada: Salário maternidade INSS: 0 Outros afastamentos: 0 Doença: 0 Admissões: Doença Profissional: 1 0 No. Contribuintes: 0 Licença sem vencimento:

0

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.376-1 NR. DOCUMENTO: BENEFICIARIO: ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO CPF/CNPJ: 150.738.028-37 CONTA: 32.280-6 CONTA: 32.280-6 DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025 VALOR: 2.992,38 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F22.111.257.640.67C |Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. ISAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.376-1 NR. DOCUMENTO: BENEFICIARIO: ADRIELI PACOLA BERTHOLO CPF/CNPJ: AGENCIA: 0467 DATA DO PAGAMENTO: CPF/CNPJ: 458.994.988-11 CONTA: 27.819-X 07/05/2025 VALOR: 2.992,38 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.9AF.4D2.764.A76.938

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

BENEFICIARIO: ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA CPF/CNPJ: 427.266.328-31 AGENCIA: 0467 CONTA: 28.387-8 DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025 VALOR: 2.992,38

NR. DOCUMENTO:

0800 729 0088

4.A16.C14.629.D22.CE0

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

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

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.376-1 NR. DOCUMENTO: ______ BENEFICIARIO: ANA PAULA GATTI CPF/CNPJ: 369.003.003 1 AGENCIA: 0467 CONTA: 107.943-3 DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025 3.148,28 CPF/CNPJ:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A5A.F5E.EA1.B50.CBF

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

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

BENEFICIARIO: CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE CPF/CNPJ: 458.973.418-42

AGENCIA: 0467 458.973.418-42 CONTA: 25.453-3 DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025 VALOR: 3.013,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO:

2.D3C.286.4C8.F1C.AF6

[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

BENEFICIARIO: EDILENE SCANTAMBURLO AMADO
CPF/CNPJ: 180.727.728-30
AGENCIA: 0467 CONTA: 28.502-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025
VALOR: 2.414,94

NR. AUTENTICACAO: 5.B3B.129.008.5F9.A0D

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

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

BENEFICIARIO: GABRIELA MARIA BRAZ
CPF/CNPJ: 418.995.008-47
AGENCIA: 0467 CONTA: 23.119-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025
VALOR: 1.753,69

NR. AUTENTICACAO: E.F76.4B0.473.852.26F

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

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.376-1 NR. DOCUMENTO: BENEFICIARIO: BENEFICIARIO: GABRIELA POLOTTO VOSS
CPF/CNPJ: 450.311.038-17
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.797-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025 07/05/2025 2.992,38 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.124.24B.839.1AE.EBO

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

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

BENEFICIARIO: GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERON CPF/CNPJ: 256.346.418-88 AGENCIA: 0467 CONTA: 31.178-2 DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025 VALOR: 3.013,64 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.7B0.7F3.126.93C.423

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

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

-----BENEFICIARIO: ISABEL LILIANE DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 340.855.928-74
AGENCIA: 0467 CONTA: 31 191-Y DATA DO PAGAMENTO: VALOR: CONTA: 31.191-X 07/05/2025 3.167,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.197.86B.C99.E5C.A4F

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

0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

BENEFICIARIO: ITALLO OCTAVIO RIBEIRO CPF/CNPJ: 454.277.388-43 AGENCIA: 0467 CONTA: 31.176-6 DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025 VALOR: 2.301,09 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E90.4F2.529.598.E76

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

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.376-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAURA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 451.250.092-73

 BENEFICIARIO:
 LAURA RODRIGUES

 CPF/CNPJ:
 451.250.098-73

 AGENCIA: 0467
 CONTA: 25.544-0

 DATA DO PAGAMENTO:
 07/05/2025

 VALOR:
 2.992,38

 NR. DOCUMENTO:
 2.992,38

NR. AUTENTICACAO: 7.B22.49C.E22.478.DE3

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. ISAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. IOuvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.376-1 NR. DOCUMENTO: -----BENEFICIARIO: LILIAN DE SOUZA PUCCA
CPF/CNPJ: 281.335.618-25
AGENCIA: 0467 CONTA: 197.800-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025
VALOR: 2.414 94

NR. DOCUMENTO:

0800 729 5678

NR. AUTENTICACAO: 5.714.56A.103.81D.92D

2.414,94

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. ISAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

BENEFICIARIO: LUCIANA MARTINS ZULIANI
CPF/CNPJ: 784.625.331-04
AGENCIA: 0467 CONTA: 33.790-0 DATA DO PAGAMENTO: VALOR: NR. DOCUMENTO CONTA: 33.790-0 07/05/2025 4.368,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3C0.F0F.4DE.A6B.42F

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

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

BENEFICIARIO: LUIS FILIPE PINTO BRAGA
CPF/CNPJ: 287.678.468-82
AGENCIA: 6512 CONTA: 42.223-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025
VALOR: 2.992,38

NR. AUTENTICACAO: 6.0E2.9AC.26C.894.3B1

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.376-1 NR. DOCUMENTO: BENEFICIARIO: LUISA PORTANTI DE SOUSA CPF/CNPJ: 433.523.008-79 433.523.008-79 AGENCIA: 0467 CONTA: 34.195-9 DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025 VALOR: 167,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.07E.A04.638.470.C39

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

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.42.19 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.376-1

BENEFICIARIO: MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI
CPF/CNPJ: 071.893.078-93
AGENCIA: 0467 CONTA: 7.906-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025
VALOR: 4.583,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1C1.4A9.615.F98.31A

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

BENEFICIARIO: MARIA LAURA PIPOLI MARCONI MICHELE CPF/CNPJ: 379.070.868-25 AGENCIA: 0467 CONTA: 26.972-7 DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025 VALOR: 2.992,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5E4.654.9D3.2F0.73E

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

0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.376-1

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO
CPF/CNPJ: 368.872.948-00
AGENCIA: 0467 CONTA: 29.549-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025
VALOR: 2.823,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F8E.6A1.COC.177.941

| Central de Atendimento BB | 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas | 0800 729 0001 Demais localidades | Consultas, informações e serviços transacionais. | SAC BB | 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.42.20 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.376-1

BENEFICIARIO: NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO CPF/CNPJ: 299.632.888-47 AGENCIA: 0467 CONTA: 31.658-X DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025

VALOR: NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.451.BE9.C57.C0E.475

2.992,38

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

lAtendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.42.20 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.376-1 NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA S

CPF/CNPJ: 430.630.218-06 AGENCIA: 6679 CONTA: 6.502-1 DATA DO PAGAMENTO:

VALOR: NR. DOCUMENTO: 07/05/2025 2.992,38

NR. AUTENTICACAO: 9.0B4.33A.DEE.COB.907

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

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

BENEFICIARIO: NELSON DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 173.710.188-26
AGENCIA: 0467 CONTA: 32.086-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025
VALOR: 2.414,94

NR. AUTENTICACAO: 5.C55.B9B.7DB.34B.5D0

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

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.42.20 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.376-1

NR. DOCUMENTO:

______ BENEFICIARIO: PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA
CPF/CNPJ: 369.134.848-36
AGENCIA: 0467 CONTA: 110.629-7 CONTA: 110.628-7 DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025 VALOR: 3.148,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BEC.2A4.692.BFF.E01

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: STEFANY GENTILE MIQUELETTI
CPF/CNPJ: 340.538.348-05
AGENCIA: 1594 CONTA: 21.849-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025
VALOR: 4.618,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.212.04C.B17.471.FC6

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria |0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 |Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.42.20 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.376-1 NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: BENEFICIARIO: THAISA PRISCILA COSTA
CPF/CNPJ: 396.029.208-23
AGENCIA: 0467 CONTA: 112.244-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025 07/05/2025 VALOR: 3.227,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.EB3.A14.774.B03.63A

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. ISAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

BENEFICIARIO: VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE L

CPF/CNPJ: 421.349.688-00
AGENCIA: 0467 CONTA: 27.363-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025
VALOR: 2.414,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.421.B38.6E4.01D.BD0

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

e demais canais de atendimento. |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 |Informações, reclamações, cancolamento de

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

BENEFICIARIO: VITOR AUGUSTO PAVANI
CPF/CNPJ: 400.641.258-40 AGENCIA: 0467 DATA DO PAGAMENTO: VALOR: CONTA: 33.867-2 07/05/2025 924,50 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D2B.3CF.EE6.4B1.9BA

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

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

_____ BENEFICIARIO: VLADEMIR DADA 071.892.168-20 CPF/CNPJ: AGENCIA: 0467 AGENCIA: 0467 071.892.168-20 CONTA: 31.187-1 VALOR: 07/05/0005 3.469,31 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.178.CE7.BCD.B3C.20B

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

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

0800 729 0088

Empresa: CNPJ:

Cálculo:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Competência: 04/2025

45.349.461/0018-50 Folha Mensal

Página: Emissão: Horas:

1 / 1 02/05/2025 16:18:50

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código Nome do empre	egado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados				Numero conta	Value
8503 ADRIANA HELENA	SENE DEL FORNO	20101222	450 700 000 00		
8337 ADRIELI PACOLA		20101222 54848113	150.738.028-37	32280-6	2.992,38
8341 ANA KAROLINE D		43690528	458.994.988-11	27819-X	2.992,38
8318 ANA PAULA GATT		CAUGUATE ADMITTACE ADMITTA	427.266.328-31	28387-8	2,992,38
8319 CAMILA CRISTINA		41101524	369.663.668-11	107943-3	3.148,28
8810 DANIELA CHADDA		54365300	458.973.418-42	254\$3-3	3.013,64
8508 EDILENE SCANTA		20560430	043.127.938-16	28459-9	3.731,22
8335 GABRIELA MARIA		26359054	180.727.728-30	28502-1	2.414,94
8381 GABRIELA POLOT		48863899	418.995.008-47	23119-3	1.753,69
8321 GIOVANA PRANDI		54216350	450.311.038-17	31797-7	2.992,38
8322 ISABEL LILIANE D		27589357	256.346.418-88	31178-2	3.013,64
8323 ITALLO OCTAVIO		42218163	340.855.928-74	31191-X	3.167,55
8325 LAURA RODRIGUE		55989991	454.277.388-43	31176-6	2.301,09
8326 LILIAN DE SOUZA		56147042	451.250.098-73	25544-0	2.992,38
9376 LUCIANA MARTIN		30623817	281.335.618-25	197800-4	2.414,9
8481 LUIS FILIPE PINTO		2096772	784.625.331-04	33790-0	4.368,74
10105 LUISA PORTANTI		32818161	287.678.468-82	42223-1	2.992,38
8327 MARIA CRISTINA		44880078	433.523.008-79	34195-9	167,29
1 MARIA LAURA PIP		14139512	071.893.078-93	7906-5	4.583,43
8437 MELISSA DE FRAN		53379342	379.070.868-25	26972-7	2.992,38
8339 NATALIA CASONI		44907969	368.872.948-00	29549-3	2.823,25
		34437476	299.632.888-47	31658-X	2.992,3
9763 NATHALIA PAOLA		39608534	430.630.218-06	6502-1	2.992,38
8475 NELSON DE OLIVE		23297715	173.710.188-26	32086-2	2.414,9
8328 PAMELA CRISTINA		46249093	369.134.848-36	110628-7	3.148,2
8342 STEFANY GENTILE		43689537	340.538.348-05	21849-9	4.618,79
8332 THAISA PRISCILA		46355811	396.029.208-23	112244-4	3.227,21
8783 VINICIUS GABRIEI		59739525	421.349.688-00	27363-5	2.414,94
9719 VITOR AUGUSTO	PAVANI	583466711	400.641.258-40	33867-2	924,50
8333 VLADEMIR DADA		18712305	071.892.168-20	31187-1	3.469,31
Empregados: 29	Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	84.051,09
				, star sa Empresar	J 1.031,03
	ITAPOLIS, 02/05/2025	Responsável:			

000099

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.19 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA: 3

37.376-1 ,

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0309-3 - ITAPOLIS CONTA: 596.440.582-3

FAVORECIDO: DANIELA CHADDAD RAINERI

CPF/CNPJ:

043.127.938-16 VALOR: R\$

DEBITO EM: 07/05/2025

DOCUMENTO: 050701

AUTENTICACAO SISBB:

3.070.FB3.DCF.039.19A

3.731,22



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 115

Código de Verificação de Autenticidade KBHMPMDXE

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/05/2025 às 14:15:12

Chave de Acesso 297986VSOD47LZR34LQMRXYP1L5483BW

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

VIr. Unitário

6.000,00

Total

R\$ 6.000,00

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo		Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 06/05/2025		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial T	ributação e Empresa de Pequeno Porte (ME EP	Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ

CEP

16450-122

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

000007489

Nome/Razão Social

VITOR LOURENÇO MIOTELLO

41.735.813/0001-07 Logradouro

RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168

Cidade

GETULINA-SP

Telefone

Complemento

000010581

RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0018-50

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

CPF/RG

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Complemento

Centro

Avenida Duque de Caxias, 1495

CEP/Cod.Postal Cidade/País

ITAPOLIS - SP

Cod. IBGE 3522703

Telefone

E-mail

Discriminação dos Serviços

UN

Data

Otde 1,00

Logradouro

14900-191

Un. Medida Descrição

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO TÉCNICA E ADMINISTRATIVA, EXECUTADA PELO PROFISSIONAL VITOR LOURENÇO MIOTELLO, CONTRATO DE GESTÃO N/51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado em Reabilitação-CER TIPO III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro Auditiva)

Luntrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

000101

Assinatura

LC 116/2003: 17.01	rviços de Qualquer Na ia de qualquer natureza, não o		Alíquota ita lista; anális 2,01%	Atividade Município		Construção Civ Código da Obra	∕il Código /	RT
Valor Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISS R\$ 120,60	ISS Retido 2 - Não	Desco R\$ 0,		icionado
Retenções de Impo	COFINS	INSS	IRRF	O	SLL	Outras Rete	nções	
R\$ 0,00 Valor Líquido da NFS-	R\$ 0,00 e: R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	F	\$ 0,00	R\$ 0,00		rox. Tributo
Informações Comp	elementares		(4			Val. 74	ox. Tributo.
	CEBI(EMOS) DE VITOR LOUP				ÓDIGO DE VERIFICA	ÇÃO KBHMPMDXE .		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.19 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1 -----

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0007-8 - LINS CENTRO

CONTA: 263.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$

6.000,00

DEBITO EM: 07/05/2025

DOCUMENTO: 050702 AUTENTICACAO SISBB: 0.AB6.281.8DE.818.C52



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal: Data Emissão: Chave: 5685 07/05/2025 KGTYSKNG

FALUPA - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LITDA

RUA BOIADEIRA, 644 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 05.873.322/0001-69

Inscr. Estadual/RG: 375.040.049.111

Email: falupacontroledepragas@hotmail.com Telefone: (16)3263-1098

Inscrição Municipal: 10387

Local de Prestação do Serviço: Itapolis

Competência: 05/2025 Data Prestação: 07/05/2025

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 7.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização pulverização e congêneres.

Local de Incidência do Serviço: Itapolis Simples Nacional: Sim

ISSON RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DUQUE DE CAXIAS, 1495 - CENTRO ITAPOLIS - SP - CEP: 14900000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50 E-mail: controladoria@ahbb.org.br Sub. Tributário: Não

Ins¢rição Municipal:

Telefone: (16) - 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESINSETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO/LIMPEZA DE CAIXA DAGUA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO ITÁPOLIS CONTRATO DE GESTÃO 51/2023

Valor Aprox. Tributos: R\$ 155.47 (18.29%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

000103

Assinatura

100				RETENÇÕES		VIII LANDE			DECCC	NITOO	
	RRF		PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	DESCO		
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	93,5			0.00	Incondicionado	1
VALOR SERVI	ÇO				VALORES	DA NFS-e	0,00		0,00		0,0
050.00		Repasse	e/Dedução	Base de Cálculo						TOTAL LIQU	JIDO
850,00			0.00		Aliquota	2 00 %	Retenção SS SEM RETENÇ	ISS	800		
validação d	0000	oto i	20d2	ealizada no e		2.00 /6	33 SEM RETENÇ	AU	17,00	756,50	
	05/2025	REC OS S	EBI DA EMPRE SERVIÇOS COI	ESA FALUPA - CO	NTROLE DE PR	AGAS URBAN	AS LTDA				-
Número da NF		1			THOUSE	LLLTRONICA					
	5685										
Chave											
KOT	YSKNG										

Local / Data

Página 1 de

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:00 306203062 SEGUNDA VIA 0002 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1 -----

08/05/2025

DATA DA TRANSFERENCIA NR. DOCUMENTO 550.467.000.016.888

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FALUPA CONTROLE DE PRAGAS
AGENCIA: 0467-7 CONTA: 16.888-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.376 NR.AUTENTICACAO 2.485.B12.5E7.FF7.1AA



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 103211

Número da Nota

Data de Emissão 07/05/2025

Data e Hora da Competência 07/05/2025 às 10 34:58

Código de Verificação

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Autenticação

Bairro

Municipio

Logradouro

23.439.285/0001-67

PARQUE XINGU

ANGELICA MARIA BRANDAO PEDIATRIA E NEUROLOGIA **RUA-XAVANTES**

Insc. Mun. 103211 RG/E ISENTO

Número 36

CEP 16400-390

LIF SP

Situação

Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

secretaria.draangelicamaria@unimedlins.coop.br

LINS

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ Inscrição Mun.

45.349.461/0018-50

ASSOCIAÇÃO HOSPÍTALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Inf. Comp.

Nome

E-mail

Logradouro Bairro

-AV DUQUE DE CAXIAS

VILA SANTOS ITAPOLIS

Município

Número 1495

CEP 14900-000

UF SP País BRASIL

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aliq. Servico Descrição VIr. Unitário Otde Desconto Tributo Total (IBPT) SERVIÇOS PRESTADOS 15.000,0000 0,00 0,00 15,000,00

Valor Total dos Serviços - R\$15.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CNPJ do pagador: 45,349,461/0018-50

Prestação de serviços médicos prestados pelo profissional Dra. Angélica Maria Brandão

na especialidade de Neuropediatra CRM 144.891 RQE 528091 no CER ITAPOLIS, referente ao período de 0 /04/2025 a 31/04/2025 (30 dias trabalhados).

CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o gerenciamento do Centro de Especializado de

Reabilitação - CER tipo III (Três modalidade de reabilitação: Auditiva, física, intelectual/ transtornos do Espectro Autismo).

Prefeitura Municipal de ITAPOLIS SP

Contrato de Gestão 51/2023

Rocurso Fodora

TRIBUTOS PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (RS) IR (R\$) 97,50 450.00 225,00

IPI (R\$)

CSLL (R\$) 150.00

Outras Retenções (R\$)

Outros Tributos (R\$)

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

IOF (R\$)

Item da Lista / LCF 116/2003 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Normal

CIDE (R\$)

Aliquota (%) 2,0000

Base de Cálc. (R\$)

15.000.00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Local do Serviço Dentro do Município

ICMS (RS)

VIr. Total das Deduções (R\$)

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

300.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está es abelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municípia é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municípais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: ANGELICA MARIA BRANDAO PEDIATRIA E NEUROLOGIA CNPJ: 23.439.285/0001-67

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 700 emitida em 07/05/2025 às 10:34:58 - Cód Verif 6874-9780-2246 Condições de Pagamento: Vencimento: 07/05/2025 Valor Total R\$ 15.000,00 Valor Líquido R\$ 14.077,50

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

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:00 306203062 SEGUNDA VIA 0008 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.376-1

NR. DOCUMENTO

DATA DA TRANSFERENCIA 08/05/2025 NR. DOCUMENTO 556.600.000.009.401 VALOR TOTAL 14.077,50 ****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANGELICA MARIA BRANDAO PE
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 9.401-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.376

NR.AUTENTICACAO 1.537.10C.474.F31.485



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

	Nota Fiscal de								
			Número Nota Fiscal:	1080	Data En	nissão: 08/05/2025	Chave:	MYIG	RMZY
			CM SERVIÇO		DICC			WIYJG	RIVIZY
			AVENIDA PRESIDEN 14900-000 CNPJ/CPF: 14.150.23 Email:			GENTIL, 93 - CENT Inscr. Esta		LIS - SP	-
I seel de Boute T			Telefone:			Inscrição I	Municipal: 12	2296	
Competência: 05/2 Exigibilidade: Exigi Retenção de ISS: S	SEM RETENÇÃO		Local de Simples I nanicômios, casas de sa	lacional	I: Sim ISSQN	Serviço: Itapolis RECOLHIDO PELO) SIMPLES I	VACION	AL
		DADOS	DO TOMADOR DE SE	RVICO					
ASSOCIACAO HOS DUQUE DE CAXIAS ITAPOLIS - SP - CE CNPJ/CPF: 45.349,4 E-mail: controladoria	P: 14900000 461/0018-50	NTE DO BRASIL	Telefone:		Inscr	Tributário: Não ição Municipal: 38			
		Disco	IMINAÇÃO DOS SERV						
AUTISMO)	NICIPAL DE ITÁPOLIS	S-SP	OLOGIANO CER DE II PARA O GERENCIAMEI UDITIVA, FÍSICA, INTE	ELECTO	AL / TR	ANSTORNOS DO E	ADO DE RE	DO	ÇAO
/alor Aprox Tributos	:: R\$ 0.00 (0.00%) Fon	INFORM.	AÇÕES COMPLEMEN	TARES					
	DO POR ME OU EPP		MPLES NACIONAL						
			000	107			de Gest /2023 o Federa		
SS IRRE		RETENÇÕES				DE	SCONTOS		
0,00 IRRF	0,00 PIS 0,00	COFINS CSLL 0,00	0,00 INSS 0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	Incondicio	nado	
VALOR SERVIÇO			ALORES DA NFS-e		0,00		,00	AI LIOU	0,00
11.800,00	Repasse/Dedução 0,00	Base de Cálculo 11.800,00		tenção	ETENO	ISS		AL LIQU	
			eço: https://notafisc	s sem Ri al.itapo	olis.sp	354 .gov.br:8090/tb/	.00,	.800,0	J
ecortar Aqui ata Emissão	RECEBI DA EMPRES	SA CM SERVIÇOS MED							
08/05/202 úmero da NF	OS SERVIÇOS CON:	STANTES DESTA NOT	A FISCAL ELETRÔNICA						
108 have MYJGRMZ		Local / Da	to				- 111		

Local / Data

Assinatura

Página 1 de 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.20 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

------FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A. AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS CONTA: 41.996-6

FAVORECIDO: CM SERVICOS MEDICOS SS LTDA

CPF/CNPJ: 14.150.238/0001-08

VALOR: R\$

11.800,00

DOCUMENTO: 050801

DEBITO EM: 08/05/2025

AUTENTICACAO SISBB: 5.8B5.FC2.09A.9CD.CCE



PREFEITURA MUNIC

PREFEITURA MUNIC	IPAL DE ITÁPOLIS	3				
14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 -	CENTRO - ITAPOLIS - SP					
Nota Fiscal de Serviços E	letrônica - NFS-e					
	Número Nota Fiscal:	Data	missão:	Ţ. —		
	114		07/05/2025	Chave:		
	CANAL BRAGAS		COC MEDICO		LZI	BSEK
	ONITAL BRAGA S	DERV	ICOS MEDICO	S LTDA		
	AVENIDA SETE DE SETEM	MBRO -	CENTRO - ITAPOLIS	- SP - 14900	-000	
	CNPJ/CPF: 24.353.860/000 Email: contato@rissicontabi Telefone: (17) - 3305-9030)1-77 lidade.c		adual/RG: Municipal: 17		
Local de Prestação do Serviço: Itapolis		ncia de	Serviço: Itapolis	viurncipal. 17	261	
Competência: 05/2025 Data Prestação: 07/05/2025 Exigibilidade: Exigível	Simples Nacion	nal: Não	dei viço. Itapolis			
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO						
Atividade: 4.01 - Medicina e biomedicina						
DAL	OOS DO TOMADOR DE SERVIÇ	0				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	- STATE OF SERVICE		b. Tributário: Não			
DUQUE DE CAXIAS, 1495 - CENTRO		Ou	V. Tributario: Nao			
ITAPOLIS - SP - CEP: 14900000 CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50						
E-mail: controladoria@ahbb.org.br		Ins	crição Municipal:			
and both a garage of the garag	Telefone: (16) -	3374-8	38			
DIS	CODIUMA O TO T					
SERVICUS MEDICUS PRESTADOS DE ANDRE CANALE	CRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
,	MILO DE ABRIL AO PERIODO (11/04/20	125 A 30/04/2025			
CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 PARA O GERENCIA MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA , FISÍCA , PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPOLIS/SP	EEEO TOAL MAINSTORNOS	DO ESI	PECTRO DO AUTISM	O).		
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DI DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALM DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	E CONTRIBUIÇÕES PREVIDENO QUE OS SERVIÇOS SÃO PRES ENTE PELOS SÓCIOS DA EMP	CIÁRIAS TADOS RESA, S	DE QUE TRATA O A POR PROFISSÃO RE SEM O CONCURSO D	ARTIGO 115, EGULAMENT DE EMPREG	INCIS ADA F ADOS	O III, OR OU
INFO	RMAÇÕES COMPLEMENTARES					
Valor Aprox. Tributos: R\$ 2505.00 (16.70%) Fonte IBPT		•				

000109

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

ISS IRRE		R	ETENÇÕES	Man Silver					DECCO	NTOO	-
	25,00 PIS	97,50	450,00	CSLL	INSS		OUTROS	Condicionado	DESCO	Incondicionado	
VALOR SERVIÇO	3,30	37,30	450,00	150,00	0,0	-	0,00		0,00	mooridicionado	0,0
MANUAL TO SERVICE TO S	200000 /D - 1 - 7			VALORES	DA NFS-e					TOTAL LIQ	
15.000,00 Validação dessa r		0,00	ase de Cálculo 15.00	0,00 Aliquota	3 00 %	Reter ISS S	SEM DETENIO	ISS ÃO	450,00	14.077,5	
Data Emissão 07/05/2025	RECEBI DA E	MPRESA	CANAL BRAG	A SERVICOS MI	EDICOS LTDA	<u></u>					
Número da NF		S CONST	ANTES DESTA	NOTA FISCAL	ELETRÔNICA	\					
Chave											
LZTBSEKK			Loca	al / Data			_		Assinatura		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.20 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

******************************* FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. AGENCIA: 3966-7 - PA NOVO SHOP RIB PRETO SP CONTA: 13.003.002-7

FAVORECIDO: CANAL BRAGA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 24.353.860/0001-77

VALOR: R\$

DEBITO EM: 08/05/2025

-----DOCUMENTO: 050802

AUTENTICACAO SISBB: F.860.DA6.F52.379.320

	Hospitalares LTDA Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira -210 Tatui/SP 15) 3251 9494 / (15) 3305-4787	No. 224.12 SÉRIE: 0 Página 1 de			352504 Consulta da Sefaz	a de autentici Autorizador	00019355000 dade no portal i	000224127 nacional da l	710024602 VF-e www.7	231 nfe.fazenda	gov.br/	portal c	gu no .
L	Ja Operação					o de Autoriza 1956940464		10/04/2025	5 19:06				
VENDAI	DE MERCADORIA ADQ. OU RI			os)			WANTE COLOR						
687.161,9		dual do Subst. Trib	utário	CNF	ว 31.734/00	04.02	7						
	TÁRIO/REMETENTE	Sur-)(00.2	31.734/00	01-93	J						
	rão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR B	RENEFICENTE	DO BE	24611	**************************************		CNPJ/C				a da Ai.	W009-04-1-255-10-14	
Endereço		- INCINIE	00 01	VASIL		Bairro/Distrito		.461/0018- Y Cep	50		04/202 a de Sa	ida/Eni	trada
AV Municipio	DUQUE D CAXIAS 1495	(Fone/Fax				CENTRO	C/1000108	14900-00	00	<u> </u>	04/202		
ITAPOLI	S	(14)340		0	SF		Inscrição I ISENTO	Estaduai		Hora	a de Sa	iida	
FATURA	224 127/ 4 1/21									<u> </u>			
Барі.	. 224.127/ 1 Valor 645.	,02 Vencto. 08/	05/202	25			o de Gesta	io					
"ÁI CULC	DO IMPOSTO						1/2023 To Federal	 	0	0011	1-		
	alculo de ICMS Valor do IC	MS		Base de	Cálculo d	e ICMS Sub	\	MS Sub		Valor Total o	los Pro	dutes	
Valor do F	645,02 refc Valor do Seguro C	116 Desconto / ICMS			\(\tag{2}\)	0,00			0,00			64	5,02
	0,00 0,00	Desconto / TCIVIS	s Desoi	0,00) Outr	as despesas 0,00		1.00	0,00	Valor Total c	la Nota		5.02
TRANSPO	RTADOR/VOLUMES TRANSP	PORTADOS			C vare til samme								
Tigrāc Või	iāl .	Frete	por Co	nta		Codigo	ANT)	Placa do veid	culo)	TE V	CNPO	- יוסדיור	
2010112	ENCIAMENTO DE TRANSPOR	TE FIR 2 - des	tente tinatano		1		17	~		"			
**************	PT ANY CONTROL OF THE PARTY OF	12 211	ungiano						11		12.27	0.745/0	0004-0
Endereço				Mu	nicipio	hr /	$\frac{1}{\sqrt{2}}$	OF	- 11	nscrição Es	taduai	0.745/0)004-(
Endereço	AUTO CAMPO DALL ORTO, 22	200 GALPAO 11		Mu	nicipio JMARE	AC.	Numeração	OF SP		671495090	tadual)114		
Endereça RCD ADı Quantidad 2	AUTO CAMPO DALL ORTO, 22 e Espécie CAIXAS	200 GALPAO 11	BKN	Mu)()(Vumeração		- 11	671495090	tadual)114	o 1.1qu	ido
Endereco RCD ADI Quantidad 2 DADOS DO	AUTO CAMPO DALL ORTO, 22	200 GALPAO 11	BKN	Mu			Numeração			371495090 Bruto	tadual)114	o 1.1qu	ido
Endereça RCD ADı Quantidad 2	AUTO CAMPO DALL ORTO, 22 e Espécie CAIXAS	200 GALPAO 11	BKN	Mu		атр	Numeração VLR UNIT			371495090 Bruto	tadual)114	o 1.1q04	do (4.00
Endereco RCD ADI Quantidad 2 DADOS DO	AUTO CAMPO DALL ORTO, 22 Espécie CAIXAS PRODUTO/SERVIÇO	200 GALPAO 11 NCM/SH S PVC 90183929 JNID	B KN Marca	Mu SL	JMARE			SP	Peso I	371495090 3 <i>ruto</i> 14,000	Tadual 1114 Pes	0 1.1qLin	do (4.00
Endereco RCD ADI Quantinad 2 DADOS DO Con Produto 52424	AUTO CAMPO DALL ORTO, 22 ESPECIE CAIXAS O PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Preduto Serviço CATETER NASAL TIPO OCULOS SILICONIZADO ADULTO 1,10M U MEDSONDA LOTE - 80514 Val. 04/04	NCM/SH S PVC 90183929 JNID 4/2029	B KN Marca	CFOP 5102	UNID. UND	10,00 10,00	VLR UNIT 0,922300	VLR TOTAL 9,22	BC.ICMS	371495090 37uto 14,000 V:RICMS	Tadual 1114 Pes	0 1.1qUn	14.90 14.90
RCD ADA Quantidad 2 DADOS DO Con Produto a	AUTO CAMPO DALL ORTO, 22 ESPÉCIE CAIXAS O PRODUTO/SERVIÇO Doscrição do Produto Sorviço CATETER NASAL TIPO OCULOS SILICONIZADO ADULTO 1,10M L MEDSONDA	200 GALPAO 11 NCM/SH S PVC JNID 4/2029 30059090	B KN Marca cst	SL	UNID.	QTD 10,00	VLR UNIT	VLR TOTAL	Peso I	371495090 3ruto 14,000 VERICMS	Tadual 1114 Pes	0 1.1qUn	do 14.00
Endereco RCD AD, Quantinad 2 DADOS DO Controdute Sangua 52424	CATETER NASAL TIPO OCULOS SILICONIZADO ADULTO 1,10M L MEDSONDA Lote - 80514 Val. 04/04 ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M EDUARDA SOFT C/12	200 GALPAO 11 NCM/SH S PVC 90183929 4/2029 2 UND 30059090	B KN Marca cst	CFOP 5102	UNID. UND	10,00 10,00	VLR UNIT 0,922300	VLR TOTAL 9,22	BC.ICMS	371495090 37uto 14,000 V:RICMS	Tadual 1114 Pes	0 1.1qUn	14.90 14.90
Endereco RCD AD, Quantinad 2 DADOS DO Controdute Sangua 52424	CATETER NASAL TIPO OCULOS SILICONIZADO ADULTO 1,10M L MEDSONDA ATADURA CREPE 13F 15CM X 1.8M/4,5M EDUARDA SOFT C/12 AMED Lote: D05-9 Val. 28/02	200 GALPAO 11 NCM/SH S PVC 90183929 4/2029 2 UND 2/2030 DE 40151200	B KN Marca	CFOP 5102	UNID. UND	0TD 10,00 10,00 3,00	VLR UNIT 0,922300	VLR TOTAL 9,22	BC.ICMS	371495090 37uto 14,000 V:RICMS	Tadual 1114 Pes	0 1.1q.m	14.00
Endereco RCD ADI Quantidad 2 DADOS DO Cas Produto 52424	AUTO CAMPO DALL ORTO, 22 ESPÉCIE CAIXAS O PRODUTO/SERVIÇO DOSCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO CATETER NASAL TIPO OCULOS SILICONIZADO ADULTO 1,10M L MEDSONDA LOTE - 80514 Val. 04/04 ATADUPA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M EDUARDA SOFT C/12 AMED LOTE : D05-9 Val. 28/02 LUVA LATEX C/TALCO N/EST M PROCEDIMENTO C/100 QUALIT MEDIX	200 GALPAO 11 NCM/SH S PVC 90183929 4/2029 30059090 2 UND 2/2030 DE 40151200 Y	B KN Marca	CFOP 5102	UNID. UND	10,00 10,00 3,00 3,00 20,00	VLR UNIT 0.922300 9,600000	VLR TOTAL 9,22 28,80	Peso I BC.ICMS 9,22 28,80	371495090 37ulo 14,000 V.R.C.MS 1,66	Tadual 1114 Pes	0 1.1q.m	do 4,00 ano 180 180
Endereco RCD ADI Quantidad 2 DADOS DO Con Produto 57424	AUTO CAMPO DALL ORTO, 22 ESPECIE CAIXAS C PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto Serviço CATETER NASAL TIPO OCULOS SILICONIZADO ADULTO 1,10M U MEDSONDA LOTE - 80514 Val. 04/04 ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M EDUARDA SOFT C/12 AMED LOTE: D05-9 Val. 28/02 LUVA LATEX C/TALCO N/EST M PROCEDIMENTO C/100 QUALIT	200 GALPAO 11 NCM/SH S PVC	B KN Marca	CFOP 5102	UNID. UND	10,00 10,00 3,00 3,00	VLR UNIT 0.922300 9,600000	VLR TOTAL 9,22 28,80	Peso I BC.ICMS 9,22 28,80	371495090 37ulo 14,000 V.R.C.MS 1,66	Tadual 1114 Pes	0 1.1q.m	de (4.00)
Endereco RCD ADJ Quantinad 2 DADOS DO Controdute 50424 571421	AUTO CAMPO DALL ORTO, 22 ESPECIE CAIXAS C PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto Serviço CATETER NASAL TIPO OCULOS SILICONIZADO ADULTO 1,10M U MEDSONDA LOTE - 80514 Val. 04/04 ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M EDUARDA SOFT C/12 AMED LOTE: D05-9 Val. 28/02 LUVA LATEX C/TALCO N/EST M PROCEDIMENTO C/100 QUALIT MEDIX LOTE: SRI85/24 MM Val. 28/02 LOTE: SRI85/24 MM Val. 30/06	200 GALPAO 11 NCM/SH S PVC 90183929 4/2029 30059090 2 UND 2/2030 DE 40151200 Y 2/2029 6/2029	B KN Marca CST 000 000	CFOP 5102 5102	UNID. UND PCT	3,00 3,00 20,00 10,00	VLR UNIT 0,922300 9,600000 25,000000	VLR TOTAL 9,22 28,80 500,00	ВС.ICMS 9,22 28,80	571495090 14,000 14,000 VERICING 1,66	Tadual 1114 Pes	O 1.1qui	de 14,00
Endereco RCD ADI Quantidad 2 DADOS DO Con Produto 57424	AUTO CAMPO DALL ORTO, 22 Espécie CAIXAS O PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto Serviço CATETER NASAL TIPO OCULOS SILICONIZADO ADULTO 1,10M L MEDSONDA Lote - 80514 Val. 04/04 ATADUPA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M EDUARDA SOFT C/12 AMED Lote : D05-9 Val. 28/02 LUVA LATEX C/TALCO N/EST M PROCEDIMENTO C/100 QUALIT MEDIX Lote : SRI85/24 MM Val. 28/02	200 GALPAO 11 NCM/SH S PVC	B KN Marca	CFOP 5102	UNID. UND	3,00 20,00 10,00	VLR UNIT 0.922300 9,600000	VLR TOTAL 9,22 28,80	Peso I BC.ICMS 9,22 28,80	371495090 37ulo 14,000 V.R.C.MS 1,66	Tadual 1114 Pes	O 1.1qui	de (4.00)
Endereco RCD ADI Quantidad 2 DADOS DO 52424 571421 564285	AUTO CAMPO DALL ORTO, 22 Espécie CAIXAS O PRODUTO/SERVIÇO DOSCIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO CATETER NASAL TIPO OCULOS SILICONIZADO ADULTO 1,10M L MEDSONDA LOTE - 80514 Val. 04/04 ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M EDUARDA SOFT C/12 AMED LOTE : D05-9 Val. 28/02 LUVA LATEX C/TALCO N/EST M PROCEDIMENTO C/100 QUALIT MEDIX LOTE : SRI85/24 MM Val. 28/02 LOTE : SRI85/24 MM Val. 30/06 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 N/EST "EUROPA" POLARE	200 GALPAO 11 NCM/SH S PVC	B KN Marca CST 000 000	CFOP 5102 5102	UNID. UND PCT CX	3,00 3,00 20,00 10,00 5,00	VLR UNIT 0,922300 9,600000 25,000000	VLR TOTAL 9,22 28,80 500,00	Peso E BC.ICMS 9.22 28,80 500 00	571495090 3rulo 14,000 V.R.C.MS 1,66 5,13	Tadual 1114 Pes	O 1.1q 201	de 14,00

Dara de recebimento	Identificação e assinatura do receb	edor			No. 224.127
					SÉRIE: 0
	^				
FUTUR/ www.futuramedicamentos.		da Nota			
Futura Comércio de Produtos I Hospitalares LTDA	Entrada. 2		de Acesso da NF-e		
ua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch ⇒p: 18271-210 Tatui/SP	Junqueira No. 224.127 SÉRIE: 0	35250	0408231734000193550	000000224127100246	0231 v.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no s
one/Fax (15) 3251-9494 / (15) 330		da Och	az Autorizadora olo de Autorização de Uso		v.nie.razenda.gov.br/portal ou no s
latureza da Operação			0956940464	10/04/2025 19:06	
ENDA DE MERCADORIA	ADQ. OU RECEB. DE TERCEIR	ros			
nscrição Estadual 87.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	08.231.734/0	0001-93		
	Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal		n n	C 12	
.CULO DO ISSQN					
-CULO DO ISSQN cerição Municipal	Valor Total dos Serviços		Base de Cálculo do ISS	SQN Valor	do ISSQN
ocrição Municipal DOS ADICIONAIS	Valor Total dos Serviços		Base de Cálculo do ISS	SQN	do ISSQN
scrição Municipal	Valor Total dos Serviços N/P.254.90	11	Base de Cálculo do ISS Reservado ao FISCO	SQN Vaior	do ISSQN

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:42:20 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 37.376-1 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083677392452124007710007810750000064502

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ: 08.231.734/0001-93 BENEFICIARIO FINAL: FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 50.803 DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025 DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025 VALOR DO DOCUMENTO 645,02 645,02 VALOR COBRADO ******************

NR.AUTENTICACAO 6.32D.411.705.89A.0D8

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

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.

Roteiro de Leitura

Total Consolidado



PN

de Figueiredo Correa, 1632 cília - Campinas - SP - CEP 13087-397 stadual: 244.163.955.115

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R JOAQUIM NABUCO S/N1 PL CER **ITAPOLIS** 14900-000 ITAPOLIS SP

Lote

Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica Nº. 423134392 série C Data de Emissão 01/05/2025 Data de Apresentação 02/05/2025 Página 01 de 04

Reservado ao Fisco ITLATL60-0000000000 MC 717562917 F0C5.AF27.9198.8682.4804.9D7B.F199.F298 DADOS DO SEU CÓDIGO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades R JOAQUIM NABUCO, S/N1PL CER CNPJ: 45.349.461/0018-50 14900-000 ITAPOLIS /SP Inscrição Estadual: ISENTO Conta Contrato Nº. 320001948354 ATENDIMENTO CPFL SEU CÓDIGO CONTA MÊS **TOTAL A PAGAR** 0800 770 4140 717562917 4002431138 www.cpflempresas.com.br ABR/2025 09/05/2025 4.123,61 DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO Descrição da Operação Cod Unid. Tarifa com Quant. Quant Valor Total Base Cálculo Aliq. ICMS Base Cálculo 115 PIS Nº 901204913746 Registrada COFINS Faturada Med. Tributos R\$ ICMS R\$ CMS% PIS/COFINS 0,86% 3,91% 0605 Consumo Ponta [KWh] - TUSD ABR/25 125,177 125,177 kWh 1 70374614 213,27 213,27 18,00 38.39 174,88 1,50 6.84 0605 Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD ABR/25 5.050.399 5.050,399 kWh 0,13052039 659.18 659.18 18,00 118,65 540.53 4.65 21,13 0601 Cons Ponta - TE ABR/25 125,177 125,177 kWh 0.62751095 78,55 18.00 78,55 14.14 64,41 0,55 2,52 0601 Cons FPonta TE ABR/25 5.050,399 5.050,399 kWh 0,39716269 2.005.83 2.005,83 18.00 361,05 1.644,78 14.15 64.31 0601 Consumo Reativo Exc Fora Ponta ABR/25 21,555 21,555 KVr 0.41800252 9,01 9,01 18,00 1.62 7.39 0,06 0,29 0602 Demanda [kW] - TUSD ABR/25 42,607 KW 23,43265927 42,607 998,40 998,40 18.00 179,71 818,69 7,04 32.01 0602 Demanda (kW) - TUSD ABR/25 7.393 KW 19 21464128 142,05 142,05 5,55 Subtotal 4.106.29 Total Distribuidora 4.106,29 0807 Contrib. Custeio IP-CIP Municipal ABR/25 17,32 Total Devoluções/Ajustes 17,32 Total a Pagar 4.123,61 000114

> Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

> > 3.392,73

29,17

132,65

Bradesco 237-2 23792.00203 90000.118324 26026.700000 9 107600004 236 de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO 09/05/2025 Cia Paulista de Força Luz a/Código do Benefio 33.050.196/0001-88 2002/0267000-3 de Documento 01/05/2025 DM 1004449407 do processamento 01/05/2025 N 09/00001183226-4 Uso do Banco 09 R\$ 4.123,6 ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE ra/Multa +) Ottros Acréscimos or Cobrado Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0018-50 R JOAQUIM NABUCO, S/NI PL CER ITAPOLIS - SP - CEP 14900-000

Autenticação Mecânica no Verso

4.123,61

3.964,24

Autenticação Mecânica

Código de Baixa

Ficha de Compensação

- Monitore sempre as demandas registradas, comparando-as com os valores evita a contratação de demandas acima do valor necessário ou ultrapassagens.
- 2. Planeje o aumento de sua demanda contratada, pois as solicitações devem ser feitas antes do início de cada ciclo de faturamento.
- 3. A redução de demanda contratada também deve ser planejada, pois poderá ser feita uma vez a cada doze meses e com solicitação prévia do cliente, de no mínimo 90 dias, para os clientes pertencentes ao subgrupo A4; e 180 dias para os demais subgrupos.
- 4. Avalie se a utilização de suas cargas está adequada à melhor modalidade tarifária contratada (azul ou verde). No portal www.cpflempresas.com.br, você encontrará um simulador que pode orientá-lo em sua decisão.
- 5. Se em sua fatura existir a cobrança de reativo excedente, significa que seu fator de potência está inadequado em relação ao limite determinado em legislação. Procure um especialista para orientá-lo, evitando assim o pagamento desse valor.
- 6. Facilite o acesso da CPFL ao medidor, evitando o faturamento por média.

CANAIS DE ATENDIMENTO

(+0800 770 41 40 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Atendimento Exclusivo para Portadores de Deficiência Auditiva e de Fala C • 0800 774 41 20



Ligação gratuita de telefones adaptados fixos.

Ouvidoria

(· 0800 770 27 35 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ARSESP Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado de São Paulo

(- 0800 727 01 67 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis. ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

(167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

www.cpfl.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)

FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (nº de vezes)

DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)

EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição

DICRI — Duração de Interrupção Individual ocorrida em dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados e apresentados nesta conta referem-se a valores registrados há 2 (dois) meses, e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões desses indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpfl.com.br.

000115

Autenticação Mecânica





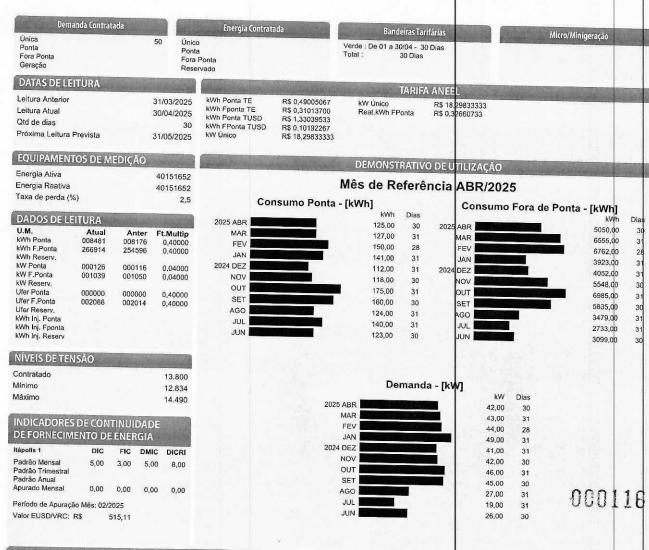


Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 Jd. Prof. Ta cília - Campinas - SP - CEP 13087-397 Inscrição Estadual: 244.163.955.115 Inscrição no CNPJ: 33,050,196/0001-88

Instalação 4002431138

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R JOAQUIM NABUCO, S/N1PL CER 14900-000 ITAPOLIS / SP

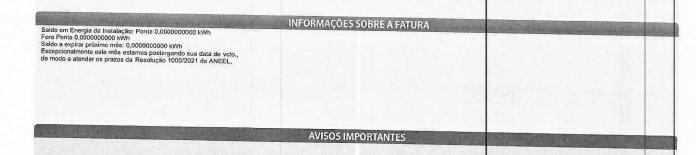
Página 03 de 04



PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2024 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.



12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:42:20 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: ______

BCO BRADESCO S.A.

23792002039000011832426026700000910760000412361

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CP

NOME FANTASIA:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL

CNPJ: 33.050.196/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 50.804 DATA DE VENCIMENTO 09/05/2025 DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025 VALOR DO DOCUMENTO 4.123,61 4.123,61 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 2.C8B.DE4.448.65B.93F

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e Número da Nota 00000648

Data e Hora de Emissão

03/05/2025 13:38:51

Código de Verificação KUYA-D2AX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Mu<mark>hicipal: 6.210.242-7</mark>

Nome/Razão Social: ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI

Endereço: R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020

Município: São Paulo

CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV AVENIDA DUQUE DE CAXIAS 1495 - CENTRO - CEP: 14900-000

Município: Itápolis

UF: SP E-mail dp@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Texto Nota Fiscal - Itápolis.

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

N.F referente aos serviços prestados de Medicina do Trabalho, ref. Ao mês de : Abril/2025

Data de Vencimento da N.F:13/05/2025

Valor líquido à pagar: R\$2.158,55

Dados para Pagamento:

Banco Itaú AG: 0065 C/C: 19586-9 Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

	IRRF (R\$) 34,50	CSLL (R\$)		S (R\$)	PIS/PASEP (R\$	STATE OF THE PARTY OF
ódigo do Serviço		20,0	501	69,00		14,9
14030 - Medicina e biomedici						
alor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.300,00	Alíquota (%) 2.00%	Valor do ISS	(R\$) 46,00	Crédito (R\$)	
Município da Prestação -	do Serviço	Número Inscrição da Obra	a Va	lor Aproximado do	s Tributos / Fonte	0,00



RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

azão Social:	APEMED GESTÃO DE MEDICINA	EMPDECARIAL	LABORATORY	
lumero de Insc. no CNPJ:	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA 32.982.150/0001-34	A EMPRESARIAL	LABORATORIAL EIR	ELI
and a de zilodi ilo civi y.	32.302.130/0001-34			
	LOCAL(1	(S)		
CENTRO E	ESP. DE REABILITAÇÃO III - ITÁPOLIS	- CONTRATO DE	GESTÃO Nº 51/2023	
				10 1004
601	RELAÇÃO DOS ATE LABORADOR	NDIMENTOS		
COI			EXAME	DATA
	Não houve atendime	ento externo		
			-50.007	
10000				
		·		
TO SAULE TO SECURE THE SECURE SECURITION OF THE				Acoustic Control
	T 100000			
			ssinatura	
Assinatura				
Assinatura	- devel	A.		
Assinatura do Representante da Empresa	- gatton		do ável da Unidade	



REDE SANTA CASA				
azão Social:	IADEMED OF STATE			
umero de Insc. no CNPJ:	ARFMED GESTÃO DE MEDIC 32.982.150/0001-34	INA EMPRESARIAL	E LABORATORIA	L EIRELI
OCAL(IS)	PERÍODO(S)	REF	ERENTE AO DO	CUMENTO FISCA
NTRO ESP. DE REABILITAÇÃO II ITÁPOLIS - CONTRATO DI STÃO № 51/2023	ABRIL -2025		FISCAL DE Nº:	648
		DATA	DE EMISSÃO:	03/05/2025
	OBJETO DO	CONTRATO		
o III - ITÁPOLIS.	rabalho com relação ao Contrato de	31, 2023, 161	erente a centro espe	ecializado de Reabilitaçã
	LISTA DETALHADA DE S	ERVIÇOS PRESTAD	os	
Realização de exames médio dmissionais, periódicos, mud Elaboração de GRO e PGR.	os ocupacionais e emissão do ança de função, retorno ao tra	ASO – Atestado de balho e demissiona	Saúde Ocupacio is).	nal
Elaboração do PGR - Prograr	na de Gerenciamento de Risco	s / GRO		
Ordem de Serviço - NR-1.		o, oro.		
APR - Análise Preliminar de	Risco.			
Gestao do PGR – Programa d	e Gerenciamento de Riscos / (GRO.		
Gestão do PCMSO - Prog	rama de Controle Médico de S	aúde Ocupacional.		
LTCAT – elaboração e gestão	a de Controle Médico de Saúde	e Ocupacional.		
-LAUDO DE INSALUBRIDADE	a documentação. – elaboração e gestão do docu			
- Avaliação e abertura de CAT		imento.		
- Apontamento de Gestão do	Sistema integrado com o E-So	cial.		
		una de la companya de		
			VALUE OF THE PROPERTY OF THE P	
			-	
Assinatura	Jan Zin	As	sinatura	
Assinatura do Representante da Empresa	- Ay dissi		sinatura do yel da Unidade	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.20 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. AGENCIA: 0065-5 - S PAULO CASA VERDE

19.586-9

FAVORECIDO: ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARI

CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34

VALOR: R\$

DEBITO EM: 13/05/2025

DOCUMENTO: 051301 AUTENTICAÇÃO SISBB:

D.54D.CD6.8EF.C99.89F

DATA DE REC		RU OS PRODUTOS CON IDENTIFICAÇ		TA FISCAL INDIC.		0						27 - 2 - 2 - 18 - 8				000011	NF-6 7541			
		Identificaçã SORRI BA AV NACOES UNI NUCLEO PRES.O BAURU/SP Fone: 1440091000	DAS, 53-40		NOT 0- 1- N. 00 SÉR	UMEN A FISO ENT SAÍI 1001	7541	ILIAR	DA ICA	3525 (Consu	0547 64 ilta de a	ACESSO 19 0700 autenticida	DA NI 0101 550 ade no pe	F-E 00 100 ortal n	0 0175	411:	√F-e	+	-	
NATUREZA DA	SECTION SECURITY CHARGOS)			FOL	HA	01/02		-			UTORIZAÇÂ		ou no	site da	SEF	AZ.	Aut	ori	zada
INSCRIÇÃO ES	STADUAL	E/ VENDA DE MERO	CADORIA	INSC.ESTAI	DUAL DO SU	BST.7	TRIB.	-			91274853	15/05/2025 CNPJ/CPF		3:00				-) 	
209053289118 DESTINATARI	×	E										47.641.907/0	001-01							
ENDEREÇO JOSE ARIANO MUNICIPIO	O HOSPITAL.	AR BENEFICENTE D	OO BRASIL		AIRRO/DIST ARDIM ARI UF	4 RITO	5.349.40		7	RIÇÃO I	CEP 14900-0 ESTADUA				DATA 15/05/ DATA 15/05/ HORA	2025 ENTR 2025	ADA/S	SAÍDA	nes.	
ITAPOLIS FATURA 001			10		SP						1				10:46:0	00				
15/05/2025 19 855,34																				
BASE DE CALC 0,00	CULO DO ICM		0,00	BASE DE CAL		MS S	UBSTIT	UIÇÃO)	VALO	0,00	IS SUBSTITU	IÇÃO	V	ALOR TO 19.8	TAL 0	OS PI	RODI	JTO:	S
0,00	eseges.	VALOR DO SEO	GURO	DESCONTO 0,00			OUT		ESPESAS A	CESSÓR	CIAS	VALOR	DO IPI 0,00		VALO	R TO		A NO	TA	
RAZÃO SOCIA		S TRANSPORTADOS	1		FRETE PO			CÓ	DIGO ANTI	r P	LACA DO	VEÍCULO	UF		CNI)/CPF				
ENDEREÇO	VIEW 10-1	7	1.		1-DESTIN	-	RIO		UF				INSCRIÇÃO	O ESTAL	DUAL					
QUANTIDADE	ESPECI	E /	7,				MARCA	11===			NUME	RAÇÃO		PE:	SO BRUTO)	PES	SO LI	QUI	DO
COD. PROD 0001253	DESCRIÇÃ	O DO PROD/SERV. AO DE ASSENTO PA	ARA DEFORMI	DA	NCM/SH 94012000	CST 040	N	UN UN	QUANT. 1,000	177/AGCS-SQA	136,34	V.TOTA	BC.IC	MS 0,00	7.ICMS 0,00	V.IPI	0,00			A.IPI 0 00%
0000704		DE RODAS PARA B NTARIO - POP - L40		s	87142000	040	5101	UN	6,000	0	230,00	00 1.380	0,00	0,00	0,00		0,00	0.00	0%	0.00%
0001256	TOTAL DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPE	RUROMALEOLAR I IMENTOS DO JOELI		AO	90211010	040	5101	UN	5,000	0	130,00	00 650	,00	0,00	0,00		0,00	0.00	0%	0 00%
0001301	Vice-outside service service	STATICA IMOBILIZ TIPO AEROPLANO	ADORA AXILO)	90211010	040	5101	UN	9,000	0	290,00	00 2.610	,00	0,00	0,00		0,00	0.00	0%	0 00%
0000998	ORTESE S EM POLIP	UROPODALICA SEN ROPILENO (ADULTO	M ARTICULAC O)	NO	90211010	040	5101	UN	1,000	0	180,60	00 180	,60	0,00	0,00		0,00	0.00	0%	0.00%
0000957	PALMILH, (PAR)	AS CONFECCIONAD	AS SOB MEDII	DA	01023190	040	5101	P	12,0000)	130,20	00 1.562	,40	0,00	0,00		0,00	0.00	0%	0.00%
0001613	XIVEL PA	ICAO DO ENCAIXE RA PROTESE TRANS CA / ENDOESQUEL	STIBIAL EXOE		90211010	040	5101	UN	1,0000	0	650,00	00 650	,00	0,00	0,00	777.	0,00	0.00	0%	0.00%
CALCULO DO IS	SSON																			
INSCRIÇÃO MU 11316	UNICIPAL		VALOR TOTA	L DOS SERVIÇOS			BAS	SE DE	CÁLCULO	DO ISSO)N		VALOR	DO ISSO	N					
ACORDAO DO DA COMARCA ACORDAO DO Setta sujeita a Re 9.532, DE 10 DI CSLL por forca Protocolo: 1352 CONTRATO E REABILITACA NTELECTUAI 3ANCARIOS B	S COMPLEME: CARIOS: BAN D PROCESSO A DE BAURU D PROCESSO etencao na Fon E DEZEMBRI do Art. 3 da L 851291274853 GESTAO 51/7 AO - CER TIPI L/TRANSTOR BANCO CAIX	NTARES CO BRADESCO AG: N 071.01.2002.00662: SUSP. IPI CONF AR: N 2002.61.08.003309: te de IRRF por Forca of D DE 1997.NFS-e nao EI COMPL. N° 187, E 2023 PARA O GEREN D III (TRES MODALI LNOS DO ESPECTRO A ECONOMICA FEE	9-8 DA SEGUNI T. 150 § VI LET -8 I VARA FED do § I do Art. 15 - sujcita a Retenc. DE 16 DE DEZEI NCIAMENTO D DADES DE RE. D DO AUTISMO DERAL AG 0290	DA VARA DA FA RA C DA CONS* DE BAURU-SP. da LEI N° 10 de PIS, COFIN MBRO DE 2021. O CENTRO ESPI ABILITACAO AU) RECURSO MU , OP. 003, C/C 54	AZENDA PU F. FED. REF. NFS-e nao S e ECILIZADO JUITIVA, F. NICIPAL. E 71-5-	EM ISICA ADO	CA A		RE	Co		to de (51/2023 rso Fed	3estão		112	22				

Identificação do emitente SORRI BAURU

AV NACOES UNIDAS, 53-40 NUCLEO PRES.GEISEL Cep:17033-260 BAURU/SP Fone: 1440091000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÓNICA
0-ENTRADA 1
I-SAÍDA
N. 000017541
SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0547 6419 0700 0101 5500 1000 0175 4112 9854 6306

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDA MERC S ESTOQUE/ VENDA DE MERCADORIA 135251291274853 15/05/2025 10:47 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF 47.641.907/0001-01 DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. COD. PROD NCM/SH CST CFOP QUANT. V.UNITARIO V.TOTAL 0001254 ADAPTACAO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDA BCJCMS V.ICMS A.ICMS A.IPI 94012000 040 5101 UN 2,0000 132,0000 DE DE TRONCO 264.00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0.00% 0002339 ADAPTACAO DO APOIO DE PES DA CADEIR 87142000 040 5101 UN 1,0000 62,5000 62,50 0.00 A DE RODAS 0.00 0,00 0 00% 0 00% 0000663 ANDADOR ALUMINIO FRONTAL C/04 PONT 66020000 5101 040 UN 1,0000 130,0000 130,00 0,00 0,00 0,00 **EIRAS** 0.00% 0.00% 0002941 APOIO PARA ESTABILIZAÇÃO DA CABECA 87142000 040 5101 UN 1,0000 82,8000 82,80 0,00 NA CADEIRA DE RODAS 0,00 0.00 0.00% 0.00% 0001158 APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 94033000 040 5101 IIN 1,0000 90,5000 90,50 0,00 0,00 0.00% PONTOS 0,00 0.00% 0000155 BENGALA DE 4 PONTAS 90211010 040 5101 UN 2,0000 79.9500 159,90 0,00 0,00 0000714 CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEICO -0,00 0.00% 0.00% 90211010 040 5101 UN 1,0000 1.170,000 1.170,00 0,00 0,00 0.00 0.00% 0.00% TIPO PADRAO - K2 0001255 CALCADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS P 64069020 040 5101 P 1,0000 419,2000 419,20 0,00 0,00 0.00% 0 00% ARA PES NEUROPATICOS (PAR) MATERIAIS ELASTICOS PARA MODELAGEM 0002827 90211010 040 5101 UN 3,0000 10,7000 32,10 DE COTOS, CONTROLE CICATRICIAL 0,00 0,00 0.00 0.00% 0.00% 0002926 PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (D 90211010 040 5101 UN 1,0000 4.716,0 4.716,00 0,00 0,00 0.00% ESARTICULAÇÃO DO QUADRIL) 0000100 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL 90211010 040 5101 UN 2,0000 2.193,00 4.386,00 0,00 0,00 0.00 0.00% 0.00% COM COXAL OU MANGUITO DE COXA 0002943 TABUA (PRANCHA) PARA TRANSFERENCIA 90213991 040 5101 UN 1.0000 75,000 75,00 0.00 0,00 0.00 0.00% 0002942 0.00% SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE PARA 90213991 040 5101 IIN 1,0000 1.098,0 1.098,00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0.00% PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETIC A/EX Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal 000123

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO	ADICIONAIS		
SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSAO DO IPI CONFORME ART. 150 INCISO VI LETRA CDA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDAO DO PROCESSO N 2002 61.08.003309-8 1 VARA FEDERAL DE BAURU-SP. ESSA NFS-E NAO ESTA SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DE IRRF POR FORCA DO 1 DO ART. 15 DA LEI NUMERO 9.532, DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997./ ESSA NFS-E NAO ESTA SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DE PIS, COFINS E CSLL POR FORCA DO ART. 3 DA LEI COMPLEMENTAR NUMERO 187, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2021.	DA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSAO DO IPI CONFORME 50 INCISO VI LETRA CDA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDAO DO PROCESSO N 1.08.003309-8 I VARA FEDERAL DE BAURU-SP. ESSA NFS-E NAO ESTA SUJEITA A CAO NA FONTE DE IRRF POR FORCA DO I DO ART. 15 DA LEI NUMERO 9.532, DE 10 EMBRO DE 1997./ ESSA NFS-E NAO ESTA SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DE PIS, SE CSLL POR FORCA DO ART. 3 DA LEI COMPLEMENTAR NUMERO 187. DE 16 DE	RESERVADO AO FISÇO	

Preparado por Ortopedia SORRI 12/05/2025

Segue o relatório com a relação de equipamentos entregues ao CER - Centro Especializado em Reabilitação III Físico, Auditivo e Intelectual Prefeito Júlio César Nigro Mazzo "Mazzinho" 000124

Mês de referência: ABRIL Ano: 2025

CAUE BIAJOU DA SILVA		Quantidade VI	VLR unit VLR	VLR Total Item
CALIF RIAIOLI DA SILVA	ADATAGO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	1 R\$	136,34 R\$	136,34
GARRIEI FARIA COLETTI	ADAPI AGO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	1 R\$	132,00 R\$	132.00
CALE RAIDII DA SILVA		1 R\$	132,00 R\$	132,00
MABCIA CRISTINA CARROCCO	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PES DA CADEIRA DE RODAS	1 R\$	1	62.50
CALLE BIAIDLE DA SILVA	ANABOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS.	1 R\$	130,00 R\$	130.00
CALLE BIAIOLI DA SILVA	APOIO PARA ESTABILIZAÇAO DA CABEÇA NA CADEIRA DE RODAS	1 R\$		82.80
DOMINGOS DIPES DE MODAES METO	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	1 R\$	90,50 R\$	90.50
SHELL MARIA ARABECTOR PIPES	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	1 R\$		79.95
BIANCA CABBIELE SOLIZA PINES	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	1 R\$	1000	79.95
BIANCA GABRIELE SOUZA PINIO	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	1 RS		00'02'
CITA BETABLI O CALLED	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	1 RS		230,00
CERTINO MANUELLA MANUELLA	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	1 RS		230,00
II RANDIB ADADECIDO SALA	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	1 R\$	1	230,00
MAIND ADAPTICE CACIFFA	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	1 RS		230.00
CALLE BIAIOLI DA SILVA	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	1 R\$	100	230,00
VALEND DIOMICIO DE COMO	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1 RS	1	1 170 00
VALIMIK DIONISIO BANDINI	CALÇADOS ANATÓMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1 RS	1.36	419 20
CALIF PAISON S. SILVE	MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICIAL OU CONTROLE	3 RS		22,20
CAUE BIAJOLI DA SILVA	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO			35,10
ISAURA VICENTIN CHIAVELLI	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO			120,00
RUBIANA JANUARIO GOMES	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO			250,00
CAUE BIAJOLI DA SILVA	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO			200,002
IRMA BARRETO DE SOUZA	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	1		290,00
ISAURA VICENTIN CHIAVELLI	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO		137	00,000
KARINA DE SOUZA MACHADO	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	2 PC	100	290,00
LUIZ CARLOS PIRES	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	2 N.5		580,00
WILLIAN ROBSON BONASSA	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPI ANO	4 00 4		280,00
WILLIAN ROBSON BONASSA	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPII FIND (ADILITO)	A L A		290,00
ARTHUR MIGUEL RODRIGUES	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	I RS		180,60
ARTHUR SALMAZO BIAZOTTI	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	\$ 5	100	130,20
GABRIEL HENRIQUE SOARES DA SILVA	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	2 2	- 11	130,20
LIVIA MARIA PEREIRA ALVES	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR.)	2 2		130,20
LUIS OTAVIO COSTA	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	2 4	- 1	130,20
MARIA ELIANE POZATO GIANSANTE	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	T CS		130,20
MIGUEL HENRIQUE ANDRADE DA SILVA	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1 R5	- 1	130,20
NAOMI DOMENICK MILHOSSI	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1 N3		130,20
OLIVER RUAN COLEN BARBOSA	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1 43	- 1	130,20
PAMELA CRISTINA RITA LUCCA	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	2 2	0.00	130,20
THAISA PRICILA COSTA	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	CV T	- 41	130,20
VALMIR DIONISIO BANDINI	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MFDIDA (PAR)	T NO		130,20
DOMINGOS PIRES DE MORAES NETO	PRÓTESE CANADENSE EXDESQUELETICA (DESARTICIJI ACÃO DO OLIADRILI)		130,20 R\$	130,20
EDGARD SENAPESCHI PERA	PROTESE EXDESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	1 D.		4.716,00
PEDRO SIMPLICIO	PROTESE EXOESOURE ETICA TRANSTIRIA C/CONTRACTOR DE CONTRACTOR DE CONTRAC	\$ 13	2.193,00 R\$	2.193,00
	LVO 10 0110011111 00 11111111111111111111	/*		2 402 00

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

Nome	Equipamento	Ourseitedade			The second secon
ADAO HEMCKE		Qualitinade	NTK UI	nnit	VLR Total Item
	SUBSTITUTED DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESOLIFIFIC.		1 00	20 00 05	0
IIIRANDIR ROBERTO CI ARO			ću +	לא טטיטכם	00,059
CCC III CCCCIII CCCIII CCCCIII CCCCIII CCCCIII CCCCIII CCCIII CCCIII CCCIII CCCIII CCCIIII	SUBSTITUTE OF THE SUBSTITUTE OF THE PROTEST TRANSFEMILIA FUNDES OF FELLOW / EX		100	** 00 000 *	
SONIA MARIA SANTANA	<		T NS	1.098,00 K\$	1.098,00
THE LINE CHANGE	ABOA (PRANCHA) PARA TRANSERENCIA		***	1 1 1 1 1	
			1 K5	75.00 RS	75 00
					200
		33		RS	19.855.34

Resumo por Equipamento

Equipamento	Quantidade de Itens	10	Total Item
ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	1	RS	136 34
ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	2	Şa	10000
ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS		2 6	204,00
ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.		Çu Çu	05,50
APOIO PARA ESTABILIZACÃO DA CABECA NA CADEIRA DE RODAS	.	\$	130,00
APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OI LA PONITOS	-1 a	R\$	82,80
RENGALA CANADENSE DECLI I ÉVEL EM ALTI ON PAD	7	R\$	90,50
CARTIOL OF THE COLUMN CENTER O	2	R\$	159,90
CAUGINA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITARIO	9	R\$	1.380.00
CADEÍRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRÃO	1	. a	1 170 00
CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)		à à	410,00
MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICIAL DIU CONTROLE	n		415,40
CATESE CRUBOMAL FOLAR DARA HMITACTO DOS MADMINACIATOS DO LOCITO		R3	32,10
CONTEST TO THE CONTEST OF THE CONTES	5	R\$	650,00
OKLESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	6	R\$	2 610 00
ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	S	\$8	00,000
PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	13	÷ 6	100,00
PRÓTESE CANADENSE EXDESOUFILETICA (DESARTICITI ACÃO DO OLIADRILI)	31	S.	1.562,40
DDOTTECE EVOICE IT TO A TOTAL OF COMMISSION		R\$	4.716,00
Process excessionere likans libral C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	2	R\$	4.386.00
SUBSTITUÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETIC.	1	RS	650.00
SUBSTITIUIÇÃO/TROCA DO ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EX	1	R¢	1 000 00
TÁBUA (PRANCHA) PARA TRANSFERÊNCIA		20	1.036,00
TOTAL GERAL	73	Çu d	00/67
	33	Q.	19.855,34

Documento assinado digitalmente

Diego LADEIRA BENTO
Data: 12/05/2025 17:20:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Diego Ladeira Bento Supervisor NIPTEC







Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

MIGUEL HENRIQUE ANDRADE DA SILVA

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

45398

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

MIGUEL HENRIQUE ANDRADE DA SILVA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Maria Laura Pipoli Marconi CREFITO-3/297949-F

Fisioteraneuta 200000000000 MARIA LAURA PIPOLI MARCONI

FISIOTERAPEUTA

000126

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI







MAC

SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

Nome:

ARTHUR SALMAZO BIASOTTI

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

45394

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuario ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

ARTHUR SALMAZO BIASOTTI

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo. Maria Laura Pipoli Marcon!

CREFITO-3/297949-F Fisioterapeuta P

MARIA LAURA PIPOLI MARCONI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI











Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS MAC

Nome:

GABRIEL HENRIQUE SOARES DA SILVA

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 45399

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

GABRIEL HENRIQUE SOARES DA SILVA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção ฟูโลทัลโลเพลสินัทม์ที่ เพลยงคุม

CREFITO-3/297949-F

Fisioterapeuta

MARIA LAURA PIPOLI MARCONI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

IRMA BARRETO DE SOUZA

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

44938

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:





AHBB

REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

IRMA BARRETO DE SOUZA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável tecnico quanto ao uso e cultura responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Drª AnajPaula Gatti orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se

CREFIT 3/180627-F

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**



SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI







Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

IRMA BARRETO DE SOUZA

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:





AHBB SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

IRMA BARRETO DE SOUZA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi O material descrito en esponsável técnico quanto ao uso e condece orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e condece responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo. Drº Ana Faula Gatti CREFITO 2 180627-F orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se

Fisiaterapeuta

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI











Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS MAC

Nome:

DOMINGOS PIRES DE MOARES NETO

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 45177

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

DOMINGOS PIRES DE MOARES NETO

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dr° Ana Paula Gatti CREFIT 8/180627-F Fisioterapeuta

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI







REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA SMS

MAC

Nome:

VALMIR DIONISIO BANDINI

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 45458

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS, CONFECCIONADAS SOB MEDIDA P ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Valmi D. Bandino Assinatura do usuário ou responsável







AHBB REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

VALMIR DIONISIO BANDINI

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dra Ang Paula Gatti CREFIT 03/180627-F

Eisioterapeuta

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA

MAC

SMS

Nome:

VALMIR DIONISIO BANDINI

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025

Quantidade de itens da prescrição: 1

44942

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE N. 45 (PAR)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:





AHBB REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

VALMIR DIONISIO BANDINI

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dra Ana Paula Gatti CREFITO/3/180627-F Fisioterapeuta

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









REDE SANTA CASA

SMS



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA MAC

Nome:

THAISA PRISCILA COSTA

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 45457

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

THAISA PRISCILA COSTA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

000134

Dra Ana Paula Gatti CREFITO 3/180627-F Fisioterapeuta

ANA PÁULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI







REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição: 45454

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA



Termo técnico

PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo. Drª Ana Paula Gatti

CREFITO 8/180627-F

ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA SMS MAC

Nome:

NAOMI DOMENICK MILHOSSI

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 45079

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

NAOMI DOMENICK MILHOSSI

Data da entrega: 23/04/2025

000136

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dr° Ana Paula Gatti CREFITO 3/180627-F Fisioterapeuto

ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA



SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI







MAC

REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA SMS

Nome:

ISAURA VICENTIM CHIAVELLI

Data da entrega:

23/04/2025 45262

Cod. Prescrição:

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO

Responsável: RG responsável:

Grau parentesco:

Assinatura do usuario ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

ISAURA VICENTIM CHIAVELLI

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente f ϕ i orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e consegyação do mesmo.

CREFITO \$ 180627-F Fisioserepauto

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**



SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









MAC

REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA SMS

Nome:

ISAURA VICENTIM CHIAVELLI

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 45263

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:





AHBB REDE

Termo técnico

ISAURA VICENTIM CHIAVELLI

Data da entrega: 23/04/2025

000138

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

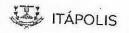
Drº Ana Paula Gatti

CREFITO 180627-F

ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI









Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS MAC

Nome:

RUBIANA JANUARIO GOMES

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

45183 Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOEUHO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE

Termo técnico

RUBIANA JANUARIO GOMES

Data da entrega: 23/04/2025

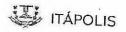
O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo. Dro Ana Paula Gatti

000139

CREETO 8/180627-F Fisioteraneuto

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

SORRI





VHBB

MAC

REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

Nome:

RUBIANA JANUARIO GOMES

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

45183 Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

RUBIANA JANUARIO GOMES

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dra Ana Haula Gatti CREFUTO \$180627-F Fisiplerapeuto

ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI







MAC

REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

Nome:

WILLIAN ROBSON BONASSA

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 44944

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

> William Bonama Assinatura do usuário ou responsável

Frederica Automobal de **ITÁPOLIS**



AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

WILLIAN ROBSON BONASSA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo. Drº Ana Páula Gatti

CREFITO 3 180027-F

Fisio erapeuta

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI











Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

WILLIAN ROBSON BONASSA

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

44943

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

> William Bonassa Assinatura do usuário ou responsável

Frenchura Municipal de **ITÁPOLIS**



AHBB REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

WILLIAN ROBSON BONASSA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente fqi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se orientado pelo responsavel tecnico qualito do uso e cuidado con responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo. Dra Ana Palula Gatti CREFITO 3/180627-F Fisioteradeuta

ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

FAEC

Nome:

GABRIEL FARIA COLETTI

Data da entrega:

23/04/2025 45453

Cod. Prescrição:

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

GABRIEL FARIA COLETTI

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo. Drª Ana Páula Gatti

CREFITO 3/180627-F Fisioterhoguta

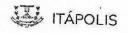
ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









MAC

AHBB REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA -SMS

Nome:

SONIA MARIA SANTANA

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

45240

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: TÁBUA (PRANCHA) PARA TRANSFERÊNCIA

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA



Termo técnico

SONIA MARIA SANTANA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Drº Ana Paula Gatti CREFITO \$\\180627-F

Fisiatoranous

ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA



SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

LUIZ CARLOS PIRES 23/04/2025

Data da entrega: Cod. Prescrição:

45243

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Paine D. D. Vines

Assinatura do usuário ou responsável









45243

Termo técnico

Nome:

LUIZ CARLOS PIRES

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmana Paula Gatti

CREFITO \$\frac{1}{2}\frac{1}

Fisloterapeuto

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI







MAC

REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

Nome:

LUIZ CARLOS PIRES

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

45450

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Claimi O. O. Luis
Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

LUIZ CARLOS PIRES

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Drª Ana Péula Gatti CREFITO 2/180627-F

ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI











Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS MAC

Nome:

JOSEFA DE OLIVEIRA CARVALHO SANCHES

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025

44962 Quantidade de itens da prescrição: 3

Termo atual: 1º de 3

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICIAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES – FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA.

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável







AHBB REDE SANTA CASA



Termo técnico

JOSEFA DE OLIVEIRA CARVALHO SANCHES

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta una orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado con responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Ora Ana faula Catti

Fisingaração 27-F O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se

Fisloxerapeuto ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI







Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

Nome:

JOSEFA DE OLIVEIRA CARVALHO SANCHES

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 44962

Quantidade de itens da prescrição: 3

Termo atual: 2º de 3

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICIAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES — FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA.

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinaturà do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

JOSEFA DE OLIVEIRA CARVALHO SANCHES

Data da entrega: 23/04/2025

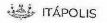
O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dra Ana Paula Gatti CREFITO 100627-F Eiglosérapeuta

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI



Nome:





CER ORTOPEDIA - SMS



Termo de recebimento

JOSEFA DE OLIVEIRA CARVALHO SANCHES

Data da entrega: 23/04/2025 Cod. Prescrição: 44962 Quantidade de itens da prescrição: 3 Termo atual: 3º de 3

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICIAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES — FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA.

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável







Termo técnico

Nome:

JOSEFA DE OLIVEIRA CARVALHO SANCHES

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e culdado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> faula Gatti CREFIFO \$180627-F Fisióterapeuta

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI











Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

KARINA DE SOUZA MACHADO

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

44934

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

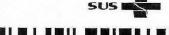
Marin Cles Lin

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

KARINA DE SOUZA MACHADO

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Dro And Paula Gatt 3/180627-F

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**



000150

SORRI









Termo de recebimento

KARINA DE SOUZA MACHADO

Data da entrega: 23/04/2025 Cod. Prescrição: 44934

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Nome:

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Mario Cole so two

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

AHBB REDE SANTA CASA

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC



Termo técnico

Nome:

KARINA DE SOUZA MACHADO

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Dra Ana Paula Gatti CREFITO 8/180627-F

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

000151



SORRI







MAC



Termo de recebimento

Nome: MARIA ELIANE POZATO GIANSANTE Data da entrega: 23/04/2025 Cod. Prescrição: 45374

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

CER ORTOPEDIA - SMS



Termo técnico

Nome: MARIA ELIANE POZATO GIANSANTE

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(\$) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dra Ana Paula Gatti CREFITO 3 180627-F Fisioverapeuto

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**



SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI







MAC

REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

Nome:

MARCIA CRISTINA CARDOZO

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 45388

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ANDADOR FIXO/ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura de usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

MARCIA CRISTINA CARDOZO

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

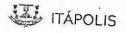
Drº Ana Paula Gatti CREFIFO 3/189627-F

ANA PAULA GATTI **FISIÔTERAPEUTA**

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPED - SMS

MAC

Nome:

SUELI MARIA APARECIDA PIRES

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

45186 Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

SUELI MARIA APARECIDA PIRES

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dr^o Ana Paula Gatti CREFNO3/180627-F Fisiotoraneuro

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI











Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

Data da entrega:

ADAO HEMCKE 23/04/2025

Cod. Prescrição:

45381

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL PARA PRÓTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELETICA.

Responsável:

RG responsável:

Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou res ponsável





AHBB

REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

ADAO HEMCKE

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se

responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dra Ana Paula Gatti CREFITO B/180627-F Fisioterapeute

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA SMS

MAC

Nome:

ARTHUR MIGUEL RODRIGUES 23/04/2025

Data da entrega: Cod. Prescrição:

45380

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

ARTHUR MIGUEL RODRIGUES

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

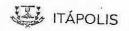
Dra Ana Paula Gatti CREFITO 8/180627-F Fisloverapeuto ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI











Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA

MAC

SMS

Nome:

JURANDIR ROBERTO CLARO

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 45478

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

JURANDIR ROBERTO CLARO

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi

orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Dra Ana Paula Gatti CREF(TØ 8/180627-F

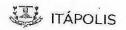
Fisioterapeuto ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









MAC

REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA SMS

Nome:

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 45264

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Would Donald da s Assinatura do usuário ou responsável





AHBB

REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi 150158 orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Drª Ana Paula Gatti CREFITO 8/180627-F ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI







SMS



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA

FAEC

Nome:

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 45463

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Wendel Bioglida s Assinatura do usuario ou responsável





AHBB

REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dra Ana Paula Gatti CREFITO 3/180627-F ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA



SORRI











Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA

FAEC

SMS

Nome:

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 45464

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Werdel Pragel da Assinatura do usuáfio ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuiuduo com o responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Drª Ana Paula Gatti
CREFITO 3/180627-F
Fisioterapeute orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se

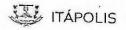
ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









REDE SANTA CASA

- SMS



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA FAEC

Nome:

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 45468

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APOIO PARA ESTABILIZAÇÃO DA CABEÇA NA CADEIRA DE RODAS

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

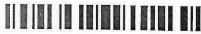
Wend Biosph da s Assinatura do úsuário ou responsável





AHBB

REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dra Ana Paula Gatti CREFITO 3/180627-F Fisiotermento

ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA



SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI











Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

FAEC

Nome:

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega: Cod. Prescrição:

23/04/2025 45466

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Woudel Birgh Ja S Assinatura do usuário ou responsável





AHBB

REDE SANTA CASA

Termo técnico

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega: 23/04/2025

000162

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Dra Ana Paula Gatti CREFITO 3/180627-F ANA PAULA GALTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI







REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

45266

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Words Bingle da Si Assinatura do usario ou responsável





AHBB

REDE SANTA CASA



Termo técnico

Nome:

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega:

23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

> Dra Ana/Paula Gatti CREET 3/180627-F Fisiolerapeuta

ANA PAÜLA GATTI

FISIOTERAPEUTA



SORRI

Înscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI











Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

FAEC

Nome:

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

45476 Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: APOIOS LATERAIS DE TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuado ou responsável





AHBB

REDE SANTA CASA



Termo técnico

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dra Ana Paula Gatti CREFH 3/180627-F Fising

ANA PAULA GATTI

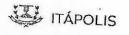
FISIOTERAPEUTA



SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI







REDE SANTA CASA AHBB



Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

45462

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 1º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOE HO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:





AHBB REDE

SANTA CASA

Termo técnico

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e s responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dra Ana Pajula Gatti CREFITO 3/180627-F Fisiotermeuto ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI











Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega:

23/04/2025

Cod. Prescrição:

45462

Quantidade de itens da prescrição: 2

Termo atual: 2º de 2

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:





AHBB

REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

CAUE BIAJOLI DA SILVA

Data da entrega: 23/04/2025

000166

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

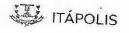
Dr^a Ana Paula Gatti CREFITO 3/180627-F

ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA



SORRI









Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

LUIS OTAVIO COSTA

Data da entrega: 23/04/2025

Cod. Prescrição: 45384 Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Nome:

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:





AHBB

REDE SANTA CASA



Termo técnico

LUIS OTAVIO COSTA

Data da entrega: 23/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dra Ana Payla Gatti CREFIT@3/180627-F

ANA PAÙLA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

ELZA BETARELLO FALICO

Data da entrega:

26/02/2025

Cod. Prescrição:

44788

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuario ou responsável





AHBB

REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

ELZA BETARELLO FALICO

Data da entrega: 26/02/2025

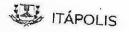
000168

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Drª Ana Paula Gatti CREFITO 3/180627-F Fislotor ----

FISIOTERAPEUTA

SORRI







Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

GERALDO MAGELA MARTINS

Data da entrega: Cod. Prescrição:

03/04/2025

44844 Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

ORTONISO MACIALA

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB

REDE SANTA CASA

Termo técnico

GERALDO MAGELA MARTINS

Data da entrega: 03/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

000169

Dra Ana faula Gatti CREFITO VIBO627-F

FISIOTERAPEUTA



SORRI







Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

JURANDIR APARECIDO SALA

Data da entrega: Cod. Prescrição:

03/04/2025 45018

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuario ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

JURANDIR APARECIDO SALA

Data da entrega: 03/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

ANA PAULA GATTI

Dr^o Ana Paula Gatti CREFITO 3/180627-F

Fisioterapeuto

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome: MAIARA APARECIDA CACHETA

Data da entrega: Cod. Prescrição:

03/04/2025

45403

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável

ITÁPOLIS



AHBB

REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

MAIARA APARECIDA CACHETA

Data da entrega: 03/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

CREFIT \$ 3 100627-F

(Fixioterapeuta

ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Termo de recebimento

Nome:

LIVIA MARIA PEREIRA ALVES

Data da entrega:

03/04/2025

Cod. Prescrição:

45409

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)

Responsável: 47. 897-523-2

Grau parentesco: mai

Assinatura do usuário ou responsável

refeitura Municipal de TÁPOLIS





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

LIVIA MARIA PEREIRA ALVES

Data da entrega: 03/04/2025

000172

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Maria Laura Pipoli Marconi CREFITO-3/2979-19-F Fisioterape Turn down

MARIA LAURA PIPOLI MARCONI

FISIOTERAPEUTA



SORRI







Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Nome:

DOMINGOS PIRES DE MOARES NETO

Data da entrega: Cod. Prescrição:

03/04/2025 44860

Quantidade de itens da prescrição: 1 Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA



44860

Termo técnico

Nome:

DOMINGOS PIRES DE MOARES NETO

Data da entrega: 03/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

000173

Ana Paula gatti

Dr^a Ana Paula Gatti CREFITO 3/180627-F Fisloterapeuta

ANTA TAOLA GATT.

FISIOTERAPEUTA

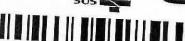


SORRI









Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Data da entrega: Cod. Prescrição:

Nome:

DURVAL DEL PUPO

03/04/2025 45400

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

DURVAL DEL PUPO

Data da entrega: 03/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

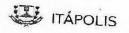
Dra Ana Faula Gatti CREFITO 3 180627-F Fisioterapeuta_

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**



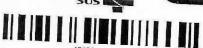
SORRI

Înscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI





AHBB REDE SANTA CASA



Termo de recebimento

CER ORTOPED A - SMS

MAC

Nome:

BIANCA GABRIELE SOUZA PINTO

Data da entrega:

03/04/2025

Cod. Prescrição:

45406

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO

Responsável: RG responsável; Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

BIANCA GABRIELE SOUZA PINTO

Data da entrega: 03/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dra Ana Faula Gatti CREFITO 3/180627-F Fisioteropeutc

ANA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









AHBB REDE SANTA CASA

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Termo de recebimento

Nome:

OLIVER RUAN COLEN BARBOSA

Data da entrega:

22/04/2024

Cod. Prescrição:

44249

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)

Responsável:

RG responsável: 36 Jaa Grau parentesco: 🔍

Assinatura do usuário ou responsável

Prefeitura Municipal de

ITÁPOLIS





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

OLIVER RUAN COLEN BARBOSA

Data da entrega: 22/04/2024

000176

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

CREFITO-3/297949-F

Fisioterapeuta

an Java Hours

MARIA LAURA PIPOLI MARCONI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA - SMS

MAC

Data da entrega: Cod. Prescrição:

PEDRO SIMPLICIO 03/04/2025

44184

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável

ITÁPOLIS



AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

PEDRO SIMPLICIO Data da entrega: 03/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Dra Ana Paula Gatti

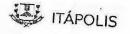
CREFITO 3/180627-F

Fisiaterapeuta

ANA PAULA GATTI **FISIOTERAPEUTA**

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI









Termo de recebimento

CER ORTOPED A - SMS

MAC

Nome:

EDGARD SENAPESCHI PERA

Data da entrega: Cod. Prescrição:

03/04/2025

45408

Quantidade de itens da prescrição: 1

Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA

Responsável: RG responsável: Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável





AHBB REDE SANTA CASA

Termo técnico

Nome:

EDGARD SENAPESCHI PERA

Data da entrega: 03/04/2025

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

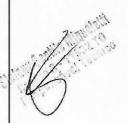
Dro Ana Paula Gatti CREFIT 8/180627-F Fisjord apouta

AŃA PAULA GATTI

FISIOTERAPEUTA

SORRI

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118 www.sorribauru.com.br Sistema de Informação SORRI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.20 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0290-9 - BAURU CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01

VALOR: RS

19.855,34

DEBITO EM: 16/05/2025

DOCUMENTO: 051601

AUTENTICACAO SISBB: 0.FCA.591.4E2.151.8E1



Observação: Total dos Serviços 3.276.90 Total de Deduções 0.00 Desc. Incondicionado 0.00 Base de Cálculo 3.276.90 ISS IMUNE 0,00 % 0,00 Total da Nota Desc. Condicionado **RETENÇÕES** Total Liquido ISS 3.276,90 PIS CSLL INSS OUTROS 0,00 0.00 0.00 0,00 3.276,90 0,00 Esta é a chave de validação: KQLX-WDLI

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



Relatório de prestação de serviços de tecnologia da informação Sistema de Informação SORRI-Bauru CER III - Itápolis-SP

Contrato de Gestão: 51/2023

Processo: 239/2023

Objeto: Licenciamento do Sistema de Informação SORRI para uso no CER Itápolis, com 10 horas

de suporte mensal. Período: Abril de 2025

Descrição do suporte no período:

Início	Conclusão	Horas	Descrição	Status
23/04/2025	23/04/2025	01:30	Instalação do SI SORRI em 2 máquinas do CER.	Concluído
30/04/2025	30/04/2025	01:30	Implantação e validação do relatório de atendimentos por profissionais x área.	Concluído

Utilização dos principais módulos do SI SORRI no período

Módulo	Registros em 04/2025	Registros no total
Evoluções em prontuário	8.354	171.634
Usuários cadastrados	230	5.362
Controles de acessos auditoria do SI	10.409	259.659
Recados internos	628	6.213
Agendamentos	9.903	199.641

Bauru, 14 de Abril de 2025

Diretor Executi	vo SORRI-Bauru	Coordenador	de TI SORRI-Bauru
LUIS FERNANDO MAXIMINO BENTO:3292015 5881	Assinado de forma digital por LUIS FERNANDO MAXIMINO BENTO:32920155881 Dados: 2025.05.15 09:33:10 -03'00'	GOV.D DANILO	nto assinado digitalmente MATHEUS GERONIMO /05/2025 15:51:49-0300 e em https://validar.iti.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.20 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0290-9 - BAURU CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01

VALOR: R\$

3.276,90

DEBITO EM: 16/05/2025

DOCUMENTO: 051602

AUTENTICACAO SISBB: 7.0AB.7E5.E09.747.9ED

ALAR BENEFICENTE DO BE UES 303 - JARDIM ARIANO EP: 14900000	CNPJ/CPF:47 Email: conta Telefone: 14 40 NICÍPIO DE BAURU prios, sanatórios, manicômios ESIM Regime ISS: Mon Dados do Tomador RASIL D adual/RG: ISENTO COSTA MODALIDADES D RANSTORNOS DO ESPECIOS BANCO CAIXA ECO PENSAO DO ICMS CONI DA SEGUNDA VARA D IPI CONFORME ART. ACORDAO DO PROCESSO SSA NFS-E NAO ESTA ART. 15 DA LEI NUM AO ESTA SILIEITA A LEI AND ESTA SILIERTA A LEI AND ESTA SILIE	CENIDA NACOES UNID CEP: 17033-260 641.907/0001-01 abilidade@sorribauru.co co-1000 CCM 1 c, casas de saúde, pronos- rimento de Serviço CENTRO ESPECILIZA DE REABILITACAO CTRO DO AUTISMO) COMOMICA FEDERAL AG CORME ACORDAO DO CA FAZENDA PUBLICA CON 1000 CON	AS, 53-40 - NÚCLEO HAI Inscr. Estadual/RG: om.br 1316 -socorros, ambulatórios e con Local de In Valor Unitário 10.923,00 DA A C 309 -	gêneres ocidência: Bauru - SP Valor Total
Incentivo Fiscal ALAR BENEFICENTE DO BE JUES 303 - JARDIM ARIANO EP: 14900000 JUES 303 - JARDIM ARIANO ERICA 30/04/2 EGESTAO 51/2023 PARA ETACAO - CER TIPO III FISICA, INTELECTUAL/T INICIPAL DADOS BANCAR JUES 303 - JARDIM ARIANO EDIS 303 - JARDIM ARIANO ED	TOURS AND	ENIDA NACOES UNID CEP: 17033-260 641.907/0001-01 dibilidade@sorribauru.cc cp-1000 CCM 1 c, casas de saúde, prontos- imento de Serviço CENTRO ESPECILIZA CERABILITACAO CTRO DO AUTISMO) DOMICA FEDERAL AG CORME ACORDAO DO CA FAZENDA PUBLICA 50 INCISO VI LETR N 2002.61.08.003 SUJEITA A RETENCA	AS, 53-40 - NÚCLEO HAI Inscr. Estadual/RG: om.br 1316 -socorros, ambulatórios e con Local de In Valor Unitário 10.923,00 DA A C 309 -	gêneres ncidência: Bauru - SP Valor Total
Incentivo Fiscal ALAR BENEFICENTE DO BE JUES 303 - JARDIM ARIANO EP: 14900000 JUES 303 - JARDIM ARIANO ERICA 30/04/2 EGESTAO 51/2023 PARA ETACAO - CER TIPO III FISICA, INTELECTUAL/T INICIPAL DADOS BANCAR JUES 303 - JARDIM ARIANO EDIS 303 - JARDIM ARIANO ED	CNPJ/CPF:47 Email: conta Telefone: 14 40 NICÍPIO DE BAURU prios, sanatórios, manicômios ESIM Regime ISS: Mon Dados do Tomador RASIL D adual/RG: ISENTO COSTA MODALIDADES D RANSTORNOS DO ESPECIOS BANCO CAIXA ECO PENSAO DO ICMS CONI DA SEGUNDA VARA D IPI CONFORME ART. ACORDAO DO PROCESSO SSA NFS-E NAO ESTA ART. 15 DA LEI NUM AO ESTA SILIEITA A LEI AND ESTA SILIERTA A LEI AND ESTA SILIE	CENTRO ESPECILIZA DE REABILITACAO TRO DO AUTISMO) NOMICA FEDERAL AG FORME ACORDAO DO A FAZENDA PUBLICA SUJEITA A RETENCA	Inscr. Estadual/RG: om.br 1316	gêneres ncidência: Bauru - SP Valor Tota
ALAR BENEFICENTE DO BEUES 303 - JARDIM ARIANCEP: 14900000 1018-50 Inscrição Est. 1026 Odos Serviços 1027 Odos Serviços 1027 Odos Serviços 1027 Odos Serviços 1027 Odos Serviços 1028 Odos Serviços 1028 Odos Serviços 1029 Odos Serviços 1029 Odos Serviços 1029 Odos Serviços 1020 Odos Serviços 1020 Odos Serviços 1021 Odos Serviços 1022 Odos Serviços 1023 Odos Serviços 1024 Odos Serviços 1024 Odos Serviços 1024 Odos Serviços 1025 Odos Serviços 1026 Odos Serviços 102	Regime ISS: Mon Dados do Tomador RASIL Dadual/RG: ISENTO RASIL Dadual/RG: ISENTO RASIL DA GERENCIAMENTO DO (TRES MODALIDADES INTERNATION DO ESPECIOS BANCO CAIXA ECC PENSAO DO ICMS CONI DA SEGUNDA VARA DE IPI CONFORME ART. INTERNATION DE PROCESSO SSA NFS-E NAO ESTA ART. 15 DA LEI NUM AO ESTA SILIETTA A DE AND RASIL DA GESTA SILIETTA A DE RASIL RA	CENTRO ESPECILIZA DE REABILITACAO TRO DO AUTISMO) NOMICA FEDERAL AG FORME ACORDAO DO A FAZENDA PUBLICA 50 INCISO VI LETR N 2002.61.08.003 SUJEITA A RETENCA	Valor Unitário 10.923,00 DA A C 309-	valor Tota
ALAR BENEFICENTE DO BEUES 303 - JARDIM ARIANO EP: 14900000 2018-50 Inscrição Est. DEÇÃO dOS SERVIÇOS DETOPEDICA CONTROPEDICA CONTROPEDICA	Dados do Tomador RASIL D adual/RG:ISENTO 2025 O GERENCIAMENTO DO (TRES MODALIDADES I PENSAO DO ICMS CONI DA SEGUNDA VARA DE IPI CONFORME ART. I ACORDAO DO PROCESSO SSA NFS-E NAO ESTA ART. 15 DA LEI NUM AO ESTA SILIEITA A	CENTRO ESPECILIZA DE REABILITACAO ETRO DO AUTISMO) DOMICA FEDERAL AG FORME ACORDAO DO A FAZENDA PUBLICA 50 INCISO VI LETR N 2002.61.08.003 SUJEITA A RETENCA	ção Municipal: Valor Unitário 10.923,00 DO DA A C 309-	Valor Tota
ALAR BENEFICENTE DO BEUES 303 - JARDIM ARIANGEP: 14900000 1018-50 Inscrição Est. 102ão dos Serviços 102ão dos Serviços 103 - JARDIM ARIANGEP: 14900000 103 - JARDIM ARIANGEP: 14900000 104/2025 a 30/04/2 105 GESTAO 51/2023 PARA 106 JARDIM JA	ACORDAO DA LEI NUN AGUAL/RG: ISENTO 2025 O GERENCIAMENTO DO (TRES MODALIDADES I PENASTORNOS DO ESPECIOS BANCO CAIXA ECO PENSAO DO ICMS CONI DA SEGUNDA VARA D. IPI CONFORME PACTESCO SCANFORDA PACTESCO ART. 15 DA LEI NUN AO ESTA SILIEITA A LEI	CENTRO ESPECILIZA DE REABILITACAO TRO DO AUTISMO) NOMICA FEDERAL AG CORME ACORDAO DO A FAZENDA PUBLICA 50 INCISO VI LETR N 2002.61.08.003 SUJEITA A RETENCA	Valor Unitário 10.923,00 ADO DA A C 309-	10.0
ORTOPEDICA E 01/04/2025 a 30/04/2 E GESTAO 51/2023 PARA TACAO - CER TIPO III FISICA, INTELECTUAL/T NICIPAL. DADOS BANCAR 003, C/C 5471-5 - SUS 071.01.2002.006629-8 BAURU. SUSPENSAO DO FEDERAL REFERENTE AO EDERAL DE BAURU-SP. E RRF POR FORCA DO 1 DO E 1997./ ESSA NFS-E NI S E CSLL POR FORCA DO	O GERENCIAMENTO DO (TRES MODALIDADES 1) RANSTORNOS DO ESPECIOS BANCO CAIXA ECC PENSAO DO ICMS CONI DA SEGUNDA VARA DA IPI CONFORME ART. I ACORDAO DO PROCESSO SSA NFS-E NAO ESTA ART. 15 DA LEI NUM AO ESTA SILIEITA A RE	DE REABILITACAO CTRO DO AUTISMO) COMOMICA FEDERAL AG CORME ACORDAO DO A FAZENDA PUBLICA CON LOCASO	10.923,00 ADO B DA A C 309-	10.0
C 01/04/2025 a 30/04/2 C GESTAO 51/2023 PARA CTACAO - CER TIPO III FISICA, INTELECTUAL/T NICIPAL. DADOS BANCAR 003, C/C 5471-5 - SUS 071.01.2002.006629-8 BAURU. SUSPENSAO DO FEDERAL REFERENTE AO EDERAL DE BAURU-SP. E RRF POR FORCA DO 1 DO E 1997./ ESSA NFS-E N S E CSLL POR FORCA DO	O GERENCIAMENTO DO (TRES MODALIDADES 1) RANSTORNOS DO ESPECIOS BANCO CAIXA ECC PENSAO DO ICMS CONI DA SEGUNDA VARA DA IPI CONFORME ART. I ACORDAO DO PROCESSO SSA NFS-E NAO ESTA ART. 15 DA LEI NUM AO ESTA SILIEITA A RE	DE REABILITACAO CTRO DO AUTISMO) COMOMICA FEDERAL AG CORME ACORDAO DO A FAZENDA PUBLICA CON LOCASO	10.923,00 ADO B DA A C 309-	10.0
		PTEMONO NA PONEL		
N			ito de Gestão 51/2023 irso Federal	
V		000	0183	
			Total dos Serviços Total de Deduções Desc. Incondicionado Base de Cálculo	10.92\$,00 0,00 0,00 10.928,00
	DETENOÑES		ISS IMUNE 0,00 Desc. Condicionado	
0.00 IRRF 0.00 PIS	COFINS CSL		OUTROS	Total Liquido
	0,00 IRRF 0,00 PIS BHK-HDLR	0,00 0.00 0.00 0.00	RETENÇÕES 0,00 IRRF 0.00 PIS 0.00 COFINS 0.00 CSLL 0.00 INSS	Total de Deduções

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO, OFICINA ORTOPÉDICA

Relatório com a relação de atendimentos para AVALIAÇÃO de usuários para prescrição de Equipamentos de Tecnologia Assistiva, realizado pela equipe da Ortopedia Técncia SORRI-Bauru, no CER - Centro Especializado em Reabilitação III Físico, Auditivo e Intelectual Prefeito Júlio César Nigro Mazzinho"

ABRIL 2025 Mês Referência

Ano Referência

Planilha Nominal

Unitede AVALIACAO AV	AVALIACAO AVALIACAO AVALIACAO AVALIACAO
FAL FAL FAL FAL FAL FAL FAL PRE	PRE PRE PRE 25
AMAURI APARECIDO MOURA HEITOR PRES GARCIA LIVIA ALVES DA SILVA NEUSA MARRA GALO ROSANGELA APARECIDA POLI WESKLEY RICHARD DA SILVA CAPELLI ARTHUR HENRIQUE ALVES ALMEIDA ELIANA APARECIDA DE LIMA GRESPI GABRIELA REGGIANI NEVES ISABELLY VITORIA DELISPOSTO DA SILVA JOAO MIGUEL COSTA DE OLIVEIRA JOAO MIGUEL COSTA DE OLIVEIRA JOAG MIGUEL COSTA DE OLIVEIRA JOAG MIGUEL COSTA DE OLIVEIRA JOAG MIGUEL COSTA DE OLIVEIRA MARINA BOA SORTE ALVES LUANNI TALO RIBEIRO MARINA MARTINIANO MARINA MARTINIANO MYRIA UNDRIA DE MELO LEITE PEDRO GUARDIA NETO PIETRO MIGUEL SOLDAO DA SILVA SANDRA MARIA NOBRE SANDRA MARIA NOBRE	VALDEMAR DONATO VICENTE DE LIMA AMADEU WESLEY APARECIDO DA SILVA
23/04/2025 AMAI 23/04/2025 HETC 23/04/2025 LIVIA 23/04/2025 ROSAI 23/04/2025 ROSAI 23/04/2025 ROSAI 23/04/2025 ROSAI 23/04/2025 ELIAN 23/04/2025 ELIAN 23/04/2025 GABRI 23/04/2025 ISABEI 23/04/2025 IOSE B 23/04/2025 IOSE B 23/04/2025 IOSE B 23/04/2025 AMARIA 23/04/2025 AMARIA 23/04/2025 PIETRO 23/04/2025 PIETRO 23/04/2025 PIETRO 23/04/2025 SANDRIA	

666184

Documento assinado digitalmente

Date: 12/05/2025,17:20:24-0300

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

Diego Ladeira Bento Supervisor NIPTEC

Preparado por Ortopedia SORRI 12/05/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.20 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0290-9 - BAURU CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01

VALOR: R\$

DEBITO EM: 16/05/2025

10.923,00

DOCUMENTO: 051603 AUTENTICAÇÃO SISBB:

0.AB2.2B6.EAB.B1D.C98

15 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Empresa:

CNPJ:

45.349.461/0018-50

01/04/2025 a 30/04/2025 Período:

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRE

18:16:30 Horas:

1/1 17/05/2025

Emissão: Página:

35,85 59,13 0,00 37,83 179,38 Dedução Valor IRRF 35,85 37,83 63,10 0,00 37,67 35,85 00'0 00'0 407,17 35,85 497,46 35,85 19,73 35,85 0,00 0,00 59,13 511,26 75,35 125,10 169,95 2.531,04 2.531,04 2.531,04 381,44 169,44 381,44 0,00 0,00 169,44 169,44 0,00 381,44 00'0 169,44 169,44 896,00 00'0 169,44 896,00 169,44 169,44 169,44 381,44 896,00 00'0 381,44 Taxa 7,50 15,00 0,00 7,50 15,00 0,00 0,00 7,50 7,50 15,00 0,00 7,50 0,00 27,50 7,50 27,50 7,50 7,50 7,50 0,00 0,00 27,50 Dedução Simplificada 564,80 564,80 564,80 564,80 564,80 564,80 564,80 564,80 00'0 564,80 564,80 564,80 564,80 00'0 564,80 564,80 564,80 564,80 564,80 564,80 564,80 S Base cálculo Abatimentos Dependentes 00'0
00'0
00'0 00'0 00'0 00'0 000 00'0 00'0 00'0 000 00'0 000 0,00 611,63 0,00 00'0 0,00 1.215,09 1,215,09 3.301,96 2.112,05 4.303,60 3.528,38 3.501,96 2.628,75 1.902,10 3.301,96 3.328,38 3.328,38 2.503,64 822,69 3.301,96 2.628,75 5.303,60 3.301,96 3.301,96 3.087,10 3.301,96 5.670,60 1.210,72 2.628,75 3.501,96 5.728,95 3.610,09 .628,75 95.755,85 3.941,74 95.755,85 95.755,85 Total: Total: Total: 8319 CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE I Mensal 03/25 8321 GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERO Mensal 03/25 Mensal 03/25 Vensal 03/25 Mensal 03/25 Mensal 03/25 Mensal 03/25 Mensal 03/25 Mensal 03/25 0 Mensal 03/25 Mensal 03/25 Mensal 03/25 Mensal 03/25 Compl. 03/25 Mensal 03/25 9763 NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA S Mensal 03/25 Mensal 03/25 Mensal 03/25 Mensal 03/25 Mensal 03/25 Mensal 03/25 8783 VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIN Mensal 03/25 Tipo 0 Contribuintes; 0 Contribuintes; 8503 ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO 8339 NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO 8341 ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA 8508 EDILENE SCANTAMBURLO AMADO 8437 MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO 8327 MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI 8328 PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA 1 MARIA LAURA PIPOLI MARCONI 8342 STEFANY GENTILE MIQUELETTI Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 8322 ISABEL LILIANE DE ANDRADE 8337 ADRIELI PACOLA BERTHOLO 8810 DANIELA CHADDAD RAINERI Código Nome do empregado 9376 LUCIANA MARTINS ZULIANI 8381 GABRIELA POLOTTO VOSS 8323 ITALLO OCTAVIO RIBEIRO 8323 ITALLO OCTAVIO RIBEIRO 8481 LUIS FILIPE PINTO BRAGA 9496 ARIELI CRISTINA GALLO 8326 LILIAN DE SOUZA PUCCA 8335 GABRIELA MARIA BRAZ 8332 THAISA PRISCILA COSTA 3719 VITOR AUGUSTO PAVANI 8475 NELSON DE OLIVEIRA 31 Estagiários; 29 Estagiários: 8325 LAURA RODRIGUES 8318 ANA PAULA GATTI 8333 VLADEMIR DADA 8333 VLADEMIR DADA Empregados: Fotal Geral: -mpregados:

000186

Contrato de Gestão Recurso Federal

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24 306203062 SEGUNDA VIA 0007 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA: CONTA: 37.376-1

DATA DA TRANSFERENCIA 19/05/2025 NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829

VALOR TOTAL

***** TRANSFERIDO PARA:

TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.376

NR.AUTENTICACAO B.CFD.AA8.BF9.824.BDD

Empresa:

15 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo:

45.349.461/0018-50

Competência:

Folha Mensal 04/2025

Página:

Emissão: Horas:

1/1 17/05/2025 18:15:11

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

el Forno .0 De Lima De Souza de Naday RI AMADO !IDA CALDERONI		3.301,96 3.301,96 3.301,96 3.501,96 2.428,76 3.328,38 4.303,60 2.628,75	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00	8,77 8,77 8,77 8,96 7,80 8,80	289,6 289,6 289,6 313,6 187,8
.O De Lima De Souza de Naday Ri Amado		3.301,96 3.301,96 3.501,96 2.428,76 3.328,38 4.303,60	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00	8,77 8,77 8,96 7,80	289,6. 289,6. 313,6. 187,89
.O De Lima De Souza de Naday Ri Amado		3.301,96 3.301,96 3.501,96 2.428,76 3.328,38 4.303,60	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00	8,77 8,77 8,96 7,80	289,6. 289,6. 313,6. 187,89
DE SOUZA DE NADAY RI AMADO		3.301,96 3.501,96 2.428,76 3.328,38 4.303,60	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0,0 0,0 0,0 0,0	0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00	8,77 8,96 7,80	289,6. 289,6. 313,6. 187,89
DE SOUZA DE NADAY RI AMADO		3.501,96 2.428,76 3.328,38 4.303,60	0,00 0,00 0,00 0,00	0,0 0,0 0,0	0 0,00 0 0,00 0 0,00	8,96 7,80	289,63 313,63 187,89
RI AMADO	į	2.428,76 3.328,38 4.303,60	0,00 0,00 0,00	0,0	0 0,00	7,80	187,89
RI AMADO		3.328,38 4.303,60	0,00 0,00	0,0	0,00		187,89
RI AMADO		4.303,60	0,00	10,000		8,80	Local State (1975)
AMADO				0.00	A		292,83
		2.028,75			-100	9,58	412,08
		1 002 10	0,00	0,00	-/00	8,13	213,81
The management		1.902,10	0,00	0,00	-1	7,80	148,41
JUA CAI DERONT		3.301,96	0,00	0,00	-,	8,77	289,63
DE		3.328,38	0,00	0,00	0,00	8,80	292,81
207		3.528,38	0,00	0,00	0,00	8,98	316,81
		The second secon		0,00	0,00	8,09	202,55
		- Carlot College and Alexander		200407517		8,77	289,63
I				0,00	0,00	8,13	213,81
			100.000	0,00	0,00		552,08
4		NG 1706AUGUG - 4700900	0,00	0,00	0,00		289,63
			0,00	0,00	0,00	1236, 02	13,56
		2000 CONTRACTOR CONTRA	0,00	0,00	0,00		603,46
ONI			0,00	0,00		to the second	289,63
NT CORRC		3.087,10	0,00	0,00	. 477		Comment States
AT GORBO		3.301,96	0,00	0,00	1170		263,85
O ROSA DA SILVA		3.301,96	0,00		-1	11700000000	289,63
		2.628,75	0,00	- Anna	000,000,000		289,63
LUCCA		3.501,96	0,00	118.3436			213,81
TTI		5.728,95	0,00			A100 # 04 - 0.721	313,63
		3.610,09					611,63
)ARES DE LIMA		2.628,75				224232	326,61
		999,45	340,500,000		1 6 5000		213,81
		3.941,74			-	- 10 mm	74,95
			2.505	5,00	0,00	9,30	366,41
	Total:	97.082,18	0.00	h 00	0.00		
	Total:						8.755,08
	Total:		5,90 % (150%)	177	Citizana		0,00
		\$1000 Billion \$1000 Billion	5,00	0,00	0,00		8.755,08
	R	esumo Geral das ba	ros do INCC				
			ses de 11/55				- 1
		Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	UJLIANI ONI OURAO NI GOBBO O ROSA DA SILVA LUCCA TITI DARES DE LIMA	ULIANI ONI OURAO NI GOBBO O ROSA DA SILVA LUCCA TITI DARES DE LIMA Total: Total: Total: R Cedente Segurados	3.301,96 3.301,96 180,85 JLIANI 5.670,60 ONI 3.301,96 OURAO 3.087,10 NI GOBBO 3.301,96 O ROSA DA SILVA 3.301,96 LUCCA 3.501,96 TITI 5.728,95 3.610,09 DARES DE LIMA 2.628,75 999,45 3.941,74 Total: 97.082,18 Total: 0,00 Total: 97.082,18	3.301,96 0,00 2.628,75 0,00 3.301,96 0,00 3.301,96 0,00 3.301,96 0,00 3.301,96 0,00 180,85 0,00 ONI 180,85 0,00 ONI 3.301,96 0,00 ONI GOBBO ONI GO	2.503,64 0,00 0,00 3.301,96 0,00 0,00 2.628,75 0,00 0,00 5.303,60 0,00 0,00 3.301,96 0,00 0,00 3.301,96 0,00 0,00 3.301,96 0,00 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00	2.503,64 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	2.503,64 0,00 0,00 0,00 8,09 3,301,96 0,00 0,00 0,00 8,77 2.628,75 0,00 0,00 0,00 0,00 8,77 2.628,75 0,00 0,00 0,00 0,00 8,13 5.303,60 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 10,41 3.301,96 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 7,50 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 10,64 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 10,64 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 10,64 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 8,77 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 8,77 0.00 0,00 0,00 0,00 8,77 0.00 0,00 0,00 0,00 8,77 0.00 0,00 0,00 0,00 8,77 0.00 0,00 0,00 0,00 8,77 0,00 0,00 0,00 0,

Empresa:

15 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo: 45.349.461/0018-50

Competência:

Complementar

04/2025 Complemento: Todos

Página: Emissão:

1/1 17/05/2025 18:15:49

Horas:

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

The state of the s	Nome do emprega	10-10		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat		A		
EMPREGADO 8323 I 8333 V E	2025 - Data pagto 1: DS ITALLO OCTAVIO RIBE /LADEMIR DADA Empregados: Contribuintes: Total:		nçamento Tota Tota Tota	822,69 880,04 I: 1.702,73 I: 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0000	0,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	8,80 10,05	90,01 118,22 208,23 0,00 208,23
				Resumo Geral das l	ases de INSS					
Total	Base cálculo 1.702,73	Excedente 0,00	Segurados 208,23	Contribuintes 0,00	RAT 0,00	Empresa 0,00		Deduções 0,00	Terceiros 0,00	Total 208,23

contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24 306203062 SEGUNDA VIA 0012 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1 ______

DATA DA TRANSFERENCIA 19/05/2025 NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829

VALOR TOTAL 553.062.000.036.829
****** TRANSFERIDO PARA: 8.963,31

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.376

NR.AUTENTICACAO D.EA7.67B.BC4.D69.9F1

	e recebime						OS PRODUTO		1289	-					-				$-\parallel$	Nº 04	98
4444															-					Séri	e 3
M	AST DISTRIB	ER	DIS	Rua Engl	A - EPP Javoleno	Vaz, 2 Bauru -	-SP	N Si	Docume da No	a 1 807	_	Chave	sulta de .nfe.faz		6 90	00 0189	5500 300 al naciona	00 0498 (714 24	64 827	2
	a da opera		11.20				I Prote		la autorio	ação de uso	1			a Ociaz a	010112	auora					_
	de merca						135	25122	2104506	ação de uso 1 08/05/2	o 025 1	5:05:4	12			5 18 KS - 5 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18					
	1.252.111		W. E. C. Wille J.			Inscr	est, do subst	trib.	V F-W		to con		cone	CNPJ		07080			-03-		_
estina	atário/R Razão Soci	emet	ente					-41				-		01.227	690/	0001-89					
			TALAR I	BENEFIC	IENTE DO) BRA	SII				(F. (S) () (S)	J/CPF			-	Inscrição	o Estadual		Data	emissão	
ndereço	QUE DE C					Divi	OIL .	- 10	-		45.3 Baim		1/0018	-50	_	ISENT	0		08/0	5/2025	
unicípio		JAXIA	5, 1495		-		-					ITRO				14.900	-000			saida 5/2025	
ápolis											UF SP					Fone/Fa	х		Hora	saída	_
turas úmero		Vone	imento												 				15:0	5:41	_
)1		_	/2025		Valor 67,60		Número		Vend	imento			Valor	Nú	nero		Vencim	ento		Valo	r
ilculo	do imp	osto			1-1,00		<u> </u>	To see			-		L	L_	_						
ise de c 00	cálculo do I	ICMS		Valor do I 0,00	CMS		de cálculo do	ICMS	Subst.		Valor	do ICI	MS Subs	it.	Valo	r do FCP	ST	Valor tota			
lor do fr	rete		Valor do			0,00 Desc	onto	Outr	ras desne	esas acessó	0,00	1			0,00)		67,60	ii dos pro	uuios	
00			0,00	-		0,00		0,00		7000 000330	rias				Valor 0,00	do IPI		alor total o	da nota		
nspo me	ortador/	Volun	nes tra	nsporta		Frata n	or conta				eisa.	C-10				4		77,00			100
dereco					G) - Contr Remeter	atação do Frete ite (CIF)	por co	nta do	Código AN	TT			Placa do	veicu	o	l	JF CN	IPJ/CPF		-
antidade	le	-			Município					UF		Inscr	ição Est	adual	-						
				Espécie		N	larca		Numera	ção			NAME OF A	so bruto				o líquido			-
ns da	nota fis	scal					17/05 NV/05	_		7.0-40	-		10,0	000	-	*	0,00	00	*		_
	Descrição						'''' 	7	NCM/S	HCSOSN	CFC	PIIN	Otdo	Preço		Preço	BCL				_
38 P	ANO MU	LTIUS	O ROLO	20X240	X40 600 U	JNID.	COR AZUL		5603129		-	_		un 67,6000		total		VIr.ICMS			-
				(13	+	,						1,00	07,0000		67,60	0,00	0,00	0,00	0,000	0
culo c	do ISSQ	N	1			[Volor					2000				\vdash						
		mrs.				0,00	total dos serv	iços		1000	ase de	cálcul	o do ISS	QN			Valor do I	SSQN			
		1999			D _p												0,00		V		_
ervaçõe	kimado de	(10,00	Nº51.2	nne IBPT.			R\$ 12,36 (1		6)	Reserva	ado ao		ં ગ્રામી	rato d	e G	estão)	00	011	71	
ervaçõe aprox duais f	O DE GE AÇÃO - C	STÃO ER TIP	0 111 - 1	TAPOLIS	S-SP							3		51/20 surso l	123			UÜ	01		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.20 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A. AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 91.952-7

FAVORECIDO: MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA CPF/CNPJ: 01.227.690/0001-89

VALOR: R\$

DEBITO EM: 19/05/2025

DOCUMENTO: 051901 AUTENTICACAO SISBB:

1.0D2.1C5.2D8.493.84A



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota

00011168

Data e Hora de Emissão 03/04/2025 10:21:38

Código de Verificação

519u14454963000170

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS № 11168, emitido em 03/04/2025

W1YP-RHYQ



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70

Inscrição Muricipal: 4.396.776-0

Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200

Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Avenida Duque de Caxias 1495 - Centro - CEP: 14900-000 Município: Itápolis

UF: SP E-mail financeiro@louveira.ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

ITAPOLIS CONTRATO DE GESTAO NO 51/2023

para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Tres modalidades de Reabilitacao: Auditiva, Fisica, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo).

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 17,66 Referente ao periodo: abril de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2025

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS		PIS/PASEP (R\$)
- Código do Serviço	70.	3,80		11,39	- 1 10% ADEF (R4)
2800 - Licenciamento ou d	cessão de direito de uso	o de programas de com	putação, inclu	sive distribuic	
0,00	379 83	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
Município da Prestaçã -	o do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valo	11,01 or Aproximado do IBP	s Tributos / Fonte
	OU.	TRAS INFORMAÇÕ	ES		
1) Esta NFS-e foi emitida co	m respaldo na Lei nº 14 i	097/2005; (2) Esta NFS-e	substitui o RP	S NP 11169 on	aitide em 02/04/2001
(1) Esta NFS-e foi emitida co (3) NFS-e quitada em 08/05/2	om respaldo na Lei nº 14. 1025;	097/2005; (2) Esta NFS-e	substitui o RP	5 № 11168, em	nitido em 03/04/2025

- BANCO DO BRASIL - 11:42:20 12/06/2025 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

CONTA: 37.376-1 ______

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082070372730373744260008610850000036217

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO

51.902

DATA DE VENCIMENTO

18/05/2025

DATA DO PAGAMENTO

19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO

362,17

VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO

8.585.38D.0E3.768.EDE

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.

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:42:20 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

CONTA: _______

37.376-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700243890019110850000207250

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 51.903 DATA DE VENCIMENTO 18/05/2025 DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025 VALOR DO DOCUMENTO 2.072,50 2.072,50 VALOR COBRADO

================

NR.AUTENTICACAO 4.F09.622.CD4.B37.CB5

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.

OATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NO	DA OS PRODUTOS CONSTANT NIE/CARIMBO/CPF) E ASSIN.	IES DA NO	OTA FISCA ORECEB	L INDICADA EDOR	AO LAI	XXEDUF	PLICATA	(S) CO	NFORME I	NDICADO N	A FATURA	555	ODELO F-e	2	SÉRI
Reval	Identificação do en REVAL ATAC LTDA RUA SANTO ANT DISTR INDUSTRI ITAPUI/SP Fone: 01436649811	ADO DE PAPELAF ONIO Nr, 1699	RIA	DAN DOCUME NOTA FIS 0-ENTR 1-SAÍD N. 0083 SÉRIE 1	NIO AUXILIA CAL ELETRÔ ADA [] A 46521	AR DA NICA	Cons	HAVE 25 04 sulta da	DE 52 4.	ACES: 341 560 ticidade no	SO DA 00 0184	NF-E 5500 100 cional da NF- te da SEFAZ	08 346 -e	5 211		
ATUREZA DA OPERAÇA ENDAS	io	-			PRO	тосо	LO DE	AUTO	RIZA	CÃO DE I	USO					
SCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ES	TADUAI	DO SU	BST. TRIB.	510170	79243 1	7/04/2	025 00	0:13:42-03 CNPJ	:00				P	
77002180114 STINATÁRIO/REMEIEN	TE										56/0001-84	1				
OME/RAZÃO SOCIAL SSOCIACAO HOSPITALA	D DENIEE CENTE DDA	CID		/CPF		(8			+			DAT	A DE EM	SSÃO		
NDEREÇO		BAIRRO/DIS		9.461/00	18-50		- 10	EP	-			17/04	/2025			
V DUQUE DE CAXIAS, 14 UNICIPIO	195	CENTRO FONE/FAX		Tv.			1	4900-0	_			17/04	A ENTRA /2025			
APOLIS		1633748438		UF SP		П	NSCRIÇ	CÃO E	TADI	UAL		HOR 00:10	A ENTR	ADA/SA	ÍDA	
TURA 1 17/05/2025	589,1	7											A			
LCULO DO IMPOSTO SECALC ICMS VALO	OR ICMS BC ICMS	SUBST VL ICMS SUBS	T lvi m	OTALD	non lan						Total State of the					
589,17 ANSPORTADOR/VOLU	104,57	0.00	00	U IAL P	ROD VL I 589,17	0,00	VLSE	GURO 0,00		CONTO 0,00	DESP AC	CES VALO	0.00	ALOR	TOTAL N	581
ZÃO SOCIAL		FREIE POR CO	NTA	có	DIGO ANT	r PL	ACA		A DE	Yes	PJ/CPF		ING	CD D	CADUAL	
VAL ATACADO DE PAP DERECO		0-EMITENTE MUNICIPIO	MARG			FT	W6633	1	\$	\$2.	434.156/00	Market Davidson	377	002180	114	
A SANTO ANTONIO, 16 DOS DO PRODUTO/SE	99	ГАРИ	WAR	CA	UF SP		MERAG 025269		Q T		PECIE LUME	PESC 49,94	BRUTC 0) P	ESO LIQ 9,950	UID
OD. DESCRIÇÃO DO	PROD./SERV.	Harana Communication		V.ST.	NCM	CST	CFOI	IIN	OLL	X.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM			
8764 COLA COM GLIT X	TTER TUBO 25G. 6 C	ORES ESTOJO 2556 - RA	ADE	0,00	35061090	000	5102	ET		8,79	8,79	8,79	1,58		18.00	0000
	TICO OFICIO 4FURO	OS MEDIO 0,10MM PCT	.C/5	0,00	39232110	000	5102	PE	1	3 10,90	32,70	22.70	500	0.00	10.00	
0 0104F/50 - ACP							0.02			10,50	32,10	32,70	5,89	0,00	18.00	0
708 - HONEY		N.08 C/1000UNID, PACC		0,00	39204390	000	5102	PE	1	3,49	3,49	3,49	0,63	0,00	18.00	0
	ETALIZADA PRATA	N.08 C/1000UNID. PAC	COTE	0,00	39204390	000	5102	PE	1	3,49	3,49	3,49	0,62	0,00	18.00	0.
711 - HONEY 7285 MOUSE OPTICO	USB 1200DPI CLASSI	C PRETO C/SCROLL UN	VID	0.00	84716053	200	5102	UN		0.05	24.55				in somether	() ess
ADE MO300 - MU	JLTI			0,00	04710033	200	3102	ON	3	8,25	24,75	24,75	2,97	0,00	12.00	0.
075CA4 - CHAME		PCTX500 FLS CAIXA C	MX	0,00	48025610	500	5102	CX	2	244,50	489,00	489,00	88,02	0,00	18.00	0.
946 PILHA ALCALINA	A PALITO AAA BLC	/02 82154 - ELGIN		0,00	85061019	200	5102	BL	3	3,85	11,55	11,55	2,08	0,00	18.00	0.
942 PILHA ALCALINA	A PEQUENA AA BL.(202 82152 - ELGIN		0,00	85061019	200	5102	BL	4		15,40	15,40	2,78	0,00	18.00	0,
Contrato de 51/202: Recurso Fe	3															
		000197														
OS ADICIONAIS																
ORMAÇÕES COMPLEM ocolo: 135251017079243	IENTARES						RESER	RVADO	AO I	FISCO		- Control				
NTE: [221287] - ASSOCIACAO CIALIZADO DE REABILITAC S'2000 ConfRegime Especial El	AO - CER TIPO III - ITAPOI etronico 2665/2015 - Subst.	NTE BRASII. CONTRATO DE GI JS-SP - PEDIDO 56284 - Substitu Calculada Conf Conv. TCMS 92/2 Valor Aproximdo dos Tributos:	uto Trib.ine	c, VI do Ar	1.264 DO											

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:42:20 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085687114020023592610002210860000058917

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO P LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO P LTDA CNPJ: 52.434.156/0001-84 BENEFICIARIO FINAL:

REVAL ATACADO P LTDA CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 51.904 DATA DE VENCIMENTO 19/05/2025 DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025 VALOR DO DOCUMENTO 589,17 589,17 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 5.6D5.5CF.56D.076.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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 87



												回深致	27
Data e Hora o	da Emissão	19/05	/2025 15:33:	3:42	Competência	19/5/202	25	Có	digo de Verificaç	ão	ZFI	NXJ1N1N	_
Número d	lo RPS			No.	da NFS-e substituída			Lo	cal da Prestaçã	0	ITAF	OLIS - S	
					Prestador d	e Serviço							- Audino
	Razão Socia	al/Nome	TRIP	PLICE - CONS	ULTORIA, ASSESSO	RIA E SUPER	VISAO AE	BA L	DA				
	Nome Fanta	ısia											
	CNPJ/CPF	51.88	0.196/0001-	-97 Insci	rição Municipal	1376558	Municíp	oio		ARARA	QUARA - S	iP	_
	Endereço e				S CARMELO ,382 - J.	ARDIM BOTÂN	ICO CEP:	: 148	05-045				77. 10
	Complemen	to	CASA 21, C VILLA D		efone (16)3	472-2811	e-mail		euge	nia@galhar	niassessori	a.com.br	
					Tomador de	Serviço							
zão Social/Nome	A:	ssociação	Hospitalar E	Beneficente do	Brasil				er ann ann an Aire Albannach (1996)				
IPJ/CPF		61/0018-50		nscrição Munic		Município				ITAPOLIS -	- SP		1000
dereço e CEP	AV DUQUE	DE CAXIA	4S ,1495 - It	tápolis CEP: 1	4900-000								
mplemento				Telefone		e-mail							
					Discriminação	do Serviço							-
namento de equi ma de pagamento il para 16/05 para 22/05 urcelas de 666,66	pe multidisciplina o:entrada 18.000 (16/06, 16-07, 1	ır ,00 :		16/11)		Cor	n trato 51/ lecurso	202	ederal	0001	99		
namento de equi ma de pagamento il para 16/05 para 22/05 urcelas de 666,66	pe multidisciplina o:entrada 18.000 (16/06, 16-07, 1	ır ,00 :	9, 16/10 e 1	(6/11) Co	ádigo do Serviç	Cor R o / Atividad	ntrato 51/ ecurso de	202 o Fe	aderal	0001	99		
namento de equi ma de pagamento il para 16/05 I para 22/05 trcelas de 666,66	pe multidisciplina o:entrada 18.000 (16/06, 16-07, 1	ır ,00 :	9, 16/10 e 10 8.02 / 859	Co 99604 - Treir	ódigo do Serviç	Cor R o / Atividad volvimento pr	ntrato 51/ Recurso de	202 D F	aderal (0001	99		
namento de equi na de pagamento Il para 16/05 para 22/05 rcelas de 666,66 rcela de 750,40 p	pe multidisciplina o:entrada 18.000 (16/06, 16-07, 1	ır ,00 :	9, 16/10 e 10 8.02 / 859	Co 99604 - Treir	ódigo do Serviç namento em desen	Cor R o / Atividad volvimento pr da Constru	ntrato 51/ Recurso de	al e c	aderal (0001	99		
namento de equi na de pagamento Il para 16/05 para 22/05 rcelas de 666,66 rcela de 750,40 p	pe multidisciplina b:entrada 18.000 (16/06, 16-07, 1 para 16/12	ır ,00 :	9, 16/10 e 10 8.02 / 859	Co 99604 - Treir	ódigo do Serviç namento em desen	Cor R o / Atividad volvimento produce da Constru	ntrato 51/ ecurso de ofissiona ução C	al e c	aderal (0001	99		
namento de equi na de pagamento l para 16/05 rcelas de 666,66 rcela de 750,40 p Códig	pe multidisciplina b:entrada 18.000 (16/06, 16-07, 1 para 16/12	ır ,00 :	9, 16/10 e 10 8.02 / 859	Co 99604 - Treir	ódigo do Serviç namento em desen ento Específico	Cor R o / Atividad volvimento produce da Constru	ntrato 51/ ecurso de ofissiona ução C	all e (Civil	aderal (99 SLL (R\$)		
namento de equi na de pagamento l para 16/05 para 22/05 rcelas de 666,66 rcela de 750,40 p Códig	pe multidisciplina b:entrada 18.000 (16/06, 16-07, 1 para 16/12	COFINS	9, 16/10 e 10 8.02 / 859 [(R\$)	Co 99604 - Treir Detalhame	ódigo do Serviç namento em desen ento Específico Tributos Fe	Cor R to / Atividad volvimento pr da Constru derais	ntrato 51/ ecurso de ofissiona ução C	DECIVIL	aderal (C	SLL (R\$)	cípio	
namento de equi na de pagamento l para 16/05 para 22/05 rcelas de 666,66 rcela de 750,40 p Código PIS (R\$)	pe multidisciplina p:entrada 18.000 (16/06, 16-07, 1 para 16/12	COFINS	9, 16/10 e 10 8.02 / 859 [(R\$)	Co 99604 - Treir Detalhame	ódigo do Serviç namento em desen ento Específico Tributos Fe	Cor R to / Atividad volvimento pr da Constru derais	ntrato 51/ ecurso de ofissiona ução C	Divil	gerencial	C	SLL (R\$) o no Muni		
namento de equi na de pagamento l para 16/05 para 22/05 para 22/05 rcelas de 666,66 rcela de 750,40 p Códig PIS (R\$) Detalhamento or do Serviço R:	pe multidisciplina b:entrada 18.000 (16/06, 16-07, 1 para 16/12 o da Obra	COFINS	9, 16/10 e 10 8.02 / 859 [(R\$)	Co 99604 - Treir Detalhame	ódigo do Serviç namento em desen ento Específico Tributos Fe IR (R\$)	Cor R to / Atividad volvimento pr da Constru derais	de de cofissiona ução C Código Al	Page 1 (Civil RT Civic Control of Civic	gerencial	C: QN devido	SLL (R\$) o no Muni 22	.750,40	
códig PIS (R\$) Detalhamento r do Serviço R: esconto Incondici	pe multidisciplina b:entrada 18.000 (16/06, 16-07, 1 para 16/12 o da Obra	COFINS	9, 16/10 e 10 8.02 / 859 [(R\$) r do Serviç 22.750,40	Co 99604 - Treir Detalhame	ódigo do Serviç namento em desen ento Específico Tributos Fe IR (R\$) Outras Informaç Natureza Operac	Cor R so / Atividad volvimento pr da Constru derais	de cofissiona ução C Código Al	D Fe	gerencial cálculo do ISSo	C: QN devido	SLL (FI\$) o no Muni 22	.750,40 0,00	
códig PIS (R\$) Detalhamento r do Serviço R: esconto Condicio	pe multidisciplina b:entrada 18.000 (16/06, 16-07, 1 para 16/12 o da Obra o de Valores -	COFINS	9, 16/10 e 10 8.02 / 859 [(R\$) r do Serviç 22.750,40 0,00	Co 99604 - Treir Detalhame	ódigo do Serviç namento em desen ento Específico Tributos Fe IR (R\$) Outras Informaç Natureza Operac	Cor R To / Atividad volvimento pri da Construi derais	de cofissiona ução C Código Al	Palle (Civil RT	gerencial Cálculo do ISSO R\$ ermitidas em Le	C: QN devido	SLL (R\$) o no Muni 22	.750,40 0,00 0,00	
códig PIS (R\$) Detalhamento r do Serviço R: esconto Condicio etenções Federa	pe multidisciplina p:entrada 18.000 (16/06, 16-07, 1 para 16/12 o da Obra o de Valores - \$ cionado pnado	COFINS	9, 16/10 e 10 8.02 / 859 [(R\$) r do Serviç 22.750,40 0,00 0,00	Co 99604 - Treir Detalhame	ódigo do Serviç namento em desen ento Específico Tributos Fe IR (R\$) Outras Informaç Natureza Operac	Cor R To / Atividad volvimento produce da Construi da Construi derais	de ofissional ução C Código Al INSS (R\$	Part (Control of the Control of the	gerencial Cálculo do ISSO R\$ ermitidas em Le	C: QN devido	SLL (R\$) > no Muni 22	.750,40 0,00 0,00 750,40	
namento de equi na de pagamento l para 16/05 para 22/05 rcelas de 666,66 rcela de 750,40 p Códig PIS (R\$) Detalhamento r do Serviço R resconto Incondicio etenções Federa utras Retenções	pe multidisciplina p:entrada 18.000 (16/06, 16-07, 1 para 16/12 o da Obra o de Valores - \$ cionado pnado	COFINS	9, 16/10 e 10 8.02 / 859 [R\$) r do Serviç 22.750,40 0,00 0,00	Co 99604 - Treir Detalhame	ódigo do Serviç namento em desen ento Específico Tributos Fe IR (R\$) Outras Informac Natureza Operac 2-Tributação fora do n Regime Especial Trib	Cor R To / Atividad volvimento produce da Construción derais coes coes	de ofissiona ução C Código Al INSS (Rá Valor do Se o Descontiase de Cá	Part (Control of the Control of the	gerencial Cálculo do ISSO R\$ ermitidas em Le	C: QN devido	SLL (FI\$) o no Muni 22	.750,40 0,00 0,00 750,40	
PIS (R\$)	pe multidisciplina p:entrada 18.000 (16/06, 16-07, 1 para 16/12 o da Obra o de Valores - \$ cionado pnado	COFINS	9, 16/10 e 10 8.02 / 859 [R\$) r do Serviç 22.750,40 0,00 0,00 0,00 0,00	Co 99604 - Treir Detalhame	ódigo do Serviç namento em desen ento Específico Tributos Fe IR (R\$) Outras Informac Natureza Operac P-Tributação fora do n Regime Especial Trib O-Nenhum Opção Simples Nac	Cor R so / Atividad volvimento pr da Construi derais cões ção v nunicípio (-: putação (-)	de rofissiona ução C Código Al INSS (R\$	Part (Control of the Control of the	gerencial Cálculo do ISSO R\$ ermitidas em Le	C: QN devido	SLL (FI\$) o no Muni 22	.750,40 0,00 0,00 750,40	



Beneficiário						~ -	/				
TRIPLICE - CONSULT	TORIA, ASSES	SORIA E SUP	ERVISAO AB	51.880.196	6/0001-97	Ve	ncime:	nto 9/05/2025	Valor	do Docun	
DOM CARLOS CARM	IELO - 382					(+)		s acréscimos	s (+) Mo	ora / Mult	9.000,
JARDIM BOTANICO											
Araraquara - SP				14805-045		(-)	Desco	nto / Abatim	ento (-) Out	tras deduç	ões
Instruções (texto de respo A partir 20/05/2025 Juros	onsabilidade do b	eneficiário)				Da	a de E	missão	(=) Va	lor cobrac	lo
A partir 20/05/2025 Multa	de 2%.					0		8/05/2025			
Não conceder desconto.						Coc	p Con	tr/Cód. Ben			
					<u> </u>	Nos	so Nú	mero	4434/978558		-
				-					1-0		
Dados do Pagador Nome do pagador											
ASSOCIACAO HOSPI	TALAR BENEI	ICENTE DO B	BRASIL						Número	do Docu	
endereço					-	-				1850	-
AVENIDA DUQUE DE Bairro / Distrito	CAXIAS										
ENTRO					12					W. S. S. S.	
Munícipio					-	-	- 1 -	TIE	Taxa		
TAPOLIS							1	UF SP	CEP	44000 4	
Mensagem Pagador							- 17-	- SF	-	14900-1	89
compannado do recibo través do cheque n. pós o pagamento do ch	neque pelo ban	emitido pelo B	o mecânica ou lanco. Recebimer la quitação só tera	nto á validade					Recibo do pa		
compannado do recibo través do cheque n. pós o pagamento do ch SICO ocal de pagamento	de pagamento neque pelo ban	emitido pelo B do banco Esi co pagador.	Banco. Recebimer ta quitação só tera	nto á validade				00	0200 -		00000
compannado do recibo través do cheque n. pós o pagamento do ch	de pagamento neque pelo ban	emitido pelo B do banco Esi co pagador.	Banco. Recebimer ta quitação só tera	á validade				⊕6 000.1000	0200 -	600009	00000
compannado do recibo través do cheque n. pós o pagamento do ch SICO cal de pagamento AGAVEL PREFERENC	de pagamento neque pelo ban	emitido pelo B do banco Esi co pagador.	Banco. Recebimer ta quitação só tera	á validade					0200 -	600009	05/202
compannado do recibo través do cheque n. pós o pagamento do cheque de pagamento do cheque de pagamento AGAVEL PREFERENCE eneficiário	O de pagamento neque pelo ban OB	o emitido pelo B do banco Esi co pagador.	Banco. Recebimer ta quitação só tera 	á validade	097.8558	301	000		0200 -	600009 19/0 /Cód. Ber	05/202 neficiári
SICO coal de pagamento AGAVEL PREFERENCE PRIPLICE - CONSULTO	O de pagamento neque pelo ban OB	o emitido pelo B do banco Esi co pagador. 756 O SICOOB	Panco. Recebimer ta quitação só tera 7569	á validade	097.8558	301	-97	O O O O O O O O O O O O O O O O O O	10200 -	600009 19/0 /Cód. Ber	05/202 neficiári
SICO Cocal de pagamento AGAVEL PREFERENCE PRIPLICE - CONSULTO	ORIA, ASSESSON. docume	o emitido pelo B do banco Esi co pagador. 756 O SICOOB	Panco. Recebimer ta quitação só terr 7569 RVISAO AB Espécie	91.44343 01 51 Aceite	1.880.196/0 Data proces	 801 001	-97		10200 -	600009 19/0 /Cód. Ber	05/202 neficiári /97855
SICO SICO Cocal de pagamento AGAVEL PREFERENCE Eneficiário RIPLICE - CONSULTO ata do documento 18/05/2025	ORIA, ASSESSI N. docume	756 O SICOOB ORIA E SUPERIITO	RVISAO AB Espécie DS	á validade	097.8558	 801 001	-97	O00.1000 Venciment Cooperation Nosso número	16 1 108 nto	600009 19/0 /Cód. Ber	05/202 neficiári /97855
SICO SICO Cocal de pagamento AGAVEL PREFERENCE Eneficiário RIPLICE - CONSULTO ata do documento 18/05/2025	CARTEIRA Carteira	756 O SICOOB ORIA E SUPERINTO B50 Espécie	RVISAO AB Espécie DS Quantidade	51 Aceite N	1.880.196/0 Data proces	 801 001	-97	O O O O O O O O O O O O O O O O O O	16 1 108 nto	600009 19/0 /Cód. Ber	05/202 neficiári /97855
SICO SICO Cocal de pagamento AGAVEL PREFERENCE Coneficiário RIPLICE - CONSULTO ata do documento 18/05/2025 so do Banco	CARTEIRA Carteira 1	756 O SICOOB ORIA E SUPERINTO Espécie R\$	RVISAO AB Espécie DS	51 Aceite N	097.8558	 801 001	-97	O00.1000 Venciment Cooperation Nosso números Valor doc	116 1 1086 nto iva contratante mero	600009 19/0 /Cód. Ber 4434/	05/202 neficiári /97855 1-
SICO SICO Cocal de pagamento AGAVEL PREFERENC Eneficiário RIPLICE - CONSULTO ata do documento 18/05/2025 so do Banco struções (texto de response partir 20/05/2025 Juros 0	CIALMENTE No. docume Carteira 1 Sabilidade do ben 1,03%/dia,	756 O SICOOB ORIA E SUPERINTO Espécie R\$	RVISAO AB Espécie DS Quantidade	51 Aceite N	097.8558	 801 001	-97	O00.1000 Venciment Cooperation Nosso números Valor doc	16 1 108 nto	600009 19/0 /Cód. Ber 4434/	05/202 05/202 05/202 1-
SICO SICO Cocal de pagamento AGAVEL PREFERENC Cocal de pagamento AGAVEL PREFERENC Coneficiário RIPLICE - CONSULTO ata do documento 18/05/2025 so do Banco Struções (texto de response partir 20/05/2025 Juros 0 partir 20/05/2025 Multa do partir 20/05/2025	CIALMENTE No. docume Carteira 1 Sabilidade do ben 1,03%/dia,	756 O SICOOB ORIA E SUPERINTO Espécie R\$	RVISAO AB Espécie DS Quantidade	51 Aceite N	097.8558	 801 001	-97	O00.1000 Venciment Cooperation Nosso números Valor doc	116 1 1086 nto iva contratante mero	600009 19/0 /Cód. Ber 4434/	05/202 D5/202 Deficiár 97855
SICO Coral de pagamento AGAVEL PREFERENCE Constitución de	CIALMENTE No. docume Carteira 1 Sabilidade do ben 1,03%/dia,	756 O SICOOB ORIA E SUPERINTO Espécie R\$	RVISAO AB Espécie DS Quantidade	51 Aceite N	097.8558	 801 001	-97	O00.1000 Venciment Cooperation Nosso números Valor doc	116 1 1086 iva contratante mero cumento	600009 19/0 /Cód. Ber 4434/	05/202 neficiár /97855
SICO Coravés do cheque n. Coravés de pagamento do checulo de pagamento Coravés de pagamento de pagament	CIALMENTE No. docume Carteira 1 Sabilidade do ben 1,03%/dia,	756 O SICOOB ORIA E SUPERINTO Espécie R\$	RVISAO AB Espécie DS Quantidade	51 Aceite N	097.8558	 801 001	-97	O00.1000 Vencime Cooperati Nosso núi Valor doc (-) Descoi	116 1 1086 iva contratante mero cumento	600009 19/0 /Cód. Ber 4434/	05/202 D5/202 Deficiár 97855
SICO Caravés do cheque n. Dos o pagamento do che Caravés do cheque n. Dos o pagamento do che Caravés do cheque n. Dos o pagamento do che Caravés do cheque n. Caravés do pagamento do che Caravés de pagamento Caravés do cheque n. Car	CARTENTE NO CARTENTE SE 1,03%/dia. e 2%.	756 O SICOOB ORIA E SUPERINTO Espécie R\$	RVISAO AB Espécie DS Quantidade 0,00	51 Aceite N	097.8558	 801 001	-97	O00.1000 Vencime Cooperati Nosso núi Valor doc (-) Descoi	iva contratante	600009 19/0 /Cód. Ber 4434/	05/202 D5/202 Deficiár 97855
SICO SICO SICO SICO Cocal de pagamento AGAVEL PREFERENCE Eneficiário RIPLICE - CONSULTO ata do documento 18/05/2025 So do Banco Struções (texto de response partir 20/05/2025 Juros 0 partir 20/05/2025 Multa de to conceder desconto. ITIDO PELA COOPERATIVA OPERATIVA CONTRATANTE	CARTENTE NO CARTENTE SE 1,03%/dia. e 2%.	756 O SICOOB ORIA E SUPERINTO Espécie R\$	RVISAO AB Espécie DS Quantidade 0,00	51 Aceite N	097.8558	 801 001	-97	O00.1000 Vencimer Cooperati Nosso núr Valor doc (-) Descor (-) Outras	iva contratante	600009 19/0 /Cód. Ber 4434/	05/202 05/202 05/202 1-
SICO SICO SICO Cocal de pagamento AGAVEL PREFERENCE Eneficiário RIPLICE - CONSULTO ata do documento 18/05/2025 so do Banco Struções (texto de response partir 20/05/2025 Juros 0 partir 20/05/2025 Multa di to conceder desconto. ITIDO PELA COOPERATIVA OPERATIVA CONTRATANTE gador	CARTEIRA CONTRATANTE SE 24434 SICOOB	756 O SICOOB ORIA E SUPERINTO Espécie R\$ Leficiário)	RVISAO AB Espécie DS Quantidade 0,00	51 Aceite N	1.880.196/0 Data proces 19/05/2 Valor	301 001 sam	-97 ento	O00.1000 Venciment Cooperati Nosso núi Valor doc (-) Descor (-) Outras (+) Mora	iva contratante	600009 19/0 /Cód. Ber 4434/	05/202 D5/202 Deficiár 97855
SICO SICO SICO Cocal de pagamento AGAVEL PREFERENCE Eneficiário RIPLICE - CONSULTO ata do documento 18/05/2025 so do Banco Struções (texto de response partir 20/05/2025 Juros 0 partir 20/05/2025 Multa do conceder desconto.	CIALMENTE No PRIA, ASSESSION N. docume Carteira 1 Sabilidade do ben 1,03%/dia. e 2%.	756 O SICOOB ORIA E SUPERINTO Espécie R\$ Leficiário)	RVISAO AB Espécie DS Quantidade 0,00	51.44343 01 Aceite N	097.8558	301 001 sam	-97 ento	O00.1000 Venciment Cooperati Nosso núi Valor doc (-) Descor (-) Outras (+) Mora	iva contratante mero nto / Abatimen deduções	600009 19/0 /Cód. Ber 4434/	05/202 D5/202 Deficiár 97855
SICO SICO SICO ocal de pagamento AGAVEL PREFERENC eneficiário RIPLICE - CONSULTO ata do documento 18/05/2025 so do Banco struções (texto de respons partir 20/05/2025 Juros 0 partir 20/05/2025 Multa d io conceder desconto.	CIALMENTE No PRIA, ASSESSION N. docume Carteira 1 Sabilidade do ben 1,03%/dia. e 2%.	756 O SICOOB ORIA E SUPERINTO Espécie R\$ Leficiário)	RVISAO AB Espécie DS Quantidade 0,00	51.44343 01 Aceite N	1.880.196/0 Data proces 19/05/2 Valor	301 001 sam	-97 ento	O00.1000 Vencimer Cooperati Nosso núr Valor doc (-) Descor (-) Outras (+) Mora	iva contratante mero cumento deduções / Multa	600009 19/0 /Cód. Ber 4434/	05/202 05/202 05/202 1-
SICO coral de pagamento AGAVEL PREFERENCE eneficiário RIPLICE - CONSULTO ata do documento	CIALMENTE No PRIA, ASSESSION N. docume Carteira 1 Sabilidade do ben 1,03%/dia. e 2%.	756 O SICOOB ORIA E SUPERINTO Espécie R\$ Leficiário)	RVISAO AB Espécie DS Quantidade 0,00	51 Aceite N	1.880.196/0 Data proces 19/05/2 Valor	301 001 sam	-97 ento	O00.1000 Venciment Cooperati Nosso núi Valor doc (-) Descor (-) Outras (+) Mora	iva contratante mero cumento deduções / Multa	600009 19/0 /Cód. Ber 4434/	05/202
SICO	CIALMENTE No PRIA, ASSESSION N. docume Carteira 1 Sabilidade do ben 1,03%/dia. e 2%.	756 O SICOOB ORIA E SUPERINTO Espécie R\$ Leficiário)	RVISAO AB Espécie DS Quantidade 0,00	51 Aceite N	1.880.196/0 Data proces 19/05/2 Valor	301 001 sam	-97 ento	O00.1000 Venciment Cooperation Nosso núm Valor doc (-) Descon (-) Outras (+) Mora	iva contratante mero cumento deduções / Multa	600009 19/0 /Cód. Ber 4434/	05/202 05/202 05/202 1-



12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:42:20 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO SICOOB S.A.

75691443430109785580100000100016110860000900000

BENEFICIARIO:

TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR

NOME FANTASIA:

TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSORIA E

CNPJ: 51.880.196/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSORIA E

CNPJ: 51.880.196/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 51.905 DATA DE VENCIMENTO 19/05/2025 DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025 VALOR DO DOCUMENTO 9.000,00 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO

E.043.546.E02.E21.AD1

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

Empregador:

Detalhe da Guia Emitida

1397 Origem: Gestão de Guias

Qtd. Trabalhadores FGTS:

375.321,15

Total da Guia (FGTS):

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento da Guia: 20/05/2025 Número da Guia:

19/05/2025 22:55:28 (Brasilia) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO 0125051971069123-3 Data Emissão:

Relação de Trabalhadores

Comp. Comp. Nome Trabalhador 0472025 ADRIANA HELENA 0472025 ADRIELI PACOLA B 0472025 ANA KAROLINE DA 0472025 ANA PAULA GATTI										
	000	Matricula	CPF	Categoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração	Valor FGTS	lirroe	Atualiz.	-11-11	
	ADRIANA HELENA SENE DEI FORNO	8503	000000000000000000000000000000000000000		lotal	na Guia	2	Monetária	Mutta	Total
	ADRIELI PACOLA BERTHOLO	2000	150.738.028-37		3.301,96	264,15	00'0	00'0	0,00	264.15
	NA VADOLINIC ACTUAL OF THE COLUMN	1,000	458.994.988-11	101 20/05/2025 Mensal	3,301,96	264,15	00'0	00'0	0.00	264 15
	AND DATE OF SILVE DE LIMA	8314	427.266.328-31	101 20/05/2025 Mensal	3.301,96	264,15	00'0	0.00	00 0	26.45
	TIPO COLL CALL	7740	369.663.668-11	101 20/05/2025 Mensal	3.501,96	280 15	000	2		21,423
	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD 7741	ND 7741	458.973.418-42	101 20/05/2025 Mensal	3 328 38	2000	00'0	20,0	00,00	280,15
04/2025 D	DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043 127 938-16	20/05/2026	00,020,00	17'007	00 n	00'0	00'0	266,27
04/2025 E	EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8208	180 727 728-30	20106130100	4.303,60	344,28	00'0	00'0	0,00	344,28
04/2025 G	GABRIELA MARIA BRAZ	7794	740 000 000 000	CZUZICUIOZ	2.628,75	210,30	00'00	00'0	00'0	210,30
04/2025 G	GABRIELA POLOTTO VOSS	182	410.0889.00044	20/05/2025	1.902,10	152,16	00'0	00'0	00'0	152,16
04/2025 G	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA GALDEBONI 7246	7746	71-920.11.036-1	20/05/2025	3.301,96	264,15	00'0	00'0	00'0	264,15
04/2025	SABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	200.340.416-08	20/05/2025	3.328,38	266,27	00'0	00'0	00'0	266,27
04/2025 IT	TALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	340.000.920-74	20/05/2025	3.528,38	282,27	00'0	00'0	00'0	282,27
04/2025 L	LAURA RODRIGUES	7751	04-000.112.40t	20/05/2025	2.503,64	200,29	00'0	00'0	0,00	200,29
04/2025 LI	LILIAN DE SOUZA PUCCA	77.52	201.000.000.000	20/02/20/2	3.301,96	264,15	00'0	00'0	0,00	264,15
04/2025 LI	LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	CZ-010.CCC.102	20/02/2022	2.628,75	210,30	00'0	00'0	00'0	210,30
04/2025 LL	LUIS FILIPE PINTO BRAGA	2000	784.623.331-04	20/05/2025	5.303,60	424,28	00'0	00'0	00'0	424.28
	INSA PORTANTI DE SOUSA	1040	28.678.468-82		3.301,96	264,15	00'0	00'0	00'0	264 15
	COOL TO THE COURT OF THE COURT	50101	433.523.008-79	101 20/05/2025 Mensal	180,85	14,46	00'0	0.00	000	14 46
	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101 20/05/2025 Mensal	5.670,60	453,64	00'0	00.0	00'0	04,41
	MAKIA LAUKA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101 20/05/2025 Mensal	3.301.96	264 15	0	000	00.0	40,004
	MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101 20/05/2025 Mensal	3.087.40	246.00	000	0	00.0	264,15
	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47		3.364.96	240,30	00'0	00'0	00'0	246,96
04/2025 NA	NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV 9763	69463	430 630 218-06	30,06,0006	08,106.6	264,15	00,00	00'0	00'0	264,15
04/2025 NE	NELSON DE OLIVEIRA	8475	172 710 188 26	2017/20/02	3.301,96	264,15	00'0	00'0	00'0	264,15
04/2025 PA	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	260 424 040 26	C202/C0/02	2.628,75	210,30	00,00	00'0	00'0	210,30
0472025 ST	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	00-04-04-01-00-0	1	3.501,96	280,15	0,00	00'0	00'0	280,15
04/2025 TH	THAISA PRISCII A COSTA	7764	340.338.348-03	20/05/2025	5.728,95	458,31	00'0	00.00	0,00	458.31
3,55	VINCENT CARDIEL FAMILY	101/	396.029.208-23		3.610,09	288,80	00'0	00'00	0.00	288 RD
	MITOD ALICIOSTO DAVAMI	8783	421.349.688-00	101 20/05/2025 Mensal	2.628,75	210,30	00,00	00.00	0.00	210 30
	A TOTAL OF TAVANI	9719	400,641,258-40	101 20/05/2025 Mensal	999,45	79,95	00'0	00.00	0.00	70.07
	ADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101 20/05/2025 Mensal	3.941,74	315,33	00.0	000	00.0	08'6

00000

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

Relatório Emitido em: 19/05/2025 22:55:57 (Brasília).

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

7.572,12 7.572,12

0,00 0,00 332,31

0,00

0,00

7.572,12

94.653,42 94.653,42

374.949,84

4.764.089,04

Total FGTS

Total do Estabelecimento 45.349.461/0018-50

Sem Tomador

Total do Tomador

7.572,12

375,321,15

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:42:05 306203062 SEGUNDA VIA 0006 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

CONTA: 37.376-1

DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2025 NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829 NR. DOCUMENTO

VALOR TOTAL 7.572,12
****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.376

NR.AUTENTICACAO 7.BBC.7E0.8EE.088.227



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

45.349.461/0001-02 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Período de Apuração Data de Vencimento Abril/2025 20/05/2025 Observações Nº Recibo Declaração: 50000344083115

Número do Documento

07.16.25136.2210251-0

Pagar este documento até 20/05/202

Valor Total do Documento

	Denominação	Principal	Multa		
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	484,50	iyidita	Juros	484, 5
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	1.519,61			1.519,63
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,56
	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	5.283,49			5.283,49
			Familia de de		
			Contrato de C 51/2023 Recurso Fed	7.155.103.203.203. 10 .	
			000	204	
SENDA	(Versão:5.2.3)	na: 1/1			2025 08:13:04

AUTENTICAÇÃO MECANICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ:

Pagar até:

45.349.461/0001-02 07.16.25136.2210251-0 Número: 20/05/2025 5.283,49

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPE/CNP1	APO DOCTO	OTOGO ATAC	020000010141			
CSII /COFINS/DIS/DASED NIOTA	ADDINATIO OFFITA OF BUILDING STATES OF STATES		01000000	חוווחח אואר	ALUK DUCTU	VALOR IMPOSTO	CENTRO DATA DOCTO VALUE INCLIO VALOR IMPOSTO VENCIMENTO CENTRO DE CUSTO	
מביל כמו וימין ומו שבר וימים	AND THE PROPERTY OF THE PROPER	32.982.150/0001-34	639	639 07/04/2025	00 000 000	10000		T
IRRF NOTA	AREMED GESTAO DE MEDICINA ENTOPERABIAL ELABORATORIO			01/04/2020	טט,טטכ.2 לא	R\$ 106,95	20/05/2025/ITAPOLIS	
The state of the s	FILL THE CASHAD BE WILLIAM EINIT RESARIAL E LABORATORIO EIREL	32.982.150/0001-34	639	07/04/2025	R\$ 2,300,00	R¢ 34 50	20/06/11/2007/30/00	
CSEL/COHINS/PIS/PASEP NOTA	CSEL/COPINS/PIS/PASEP NOTA CANAL BRAGA SERVICOS MÉDICOS - 1 TOA	בר 2000/000 כדר 20			20/2021	חסידה הנו	20/03/2023 HAPOLIS	-16
IRREMOTA		24.353.86U/UUUI-//	101	04/04/2025	R\$ 15.000,00	R\$ 697.50	20/05/2025 11400115	
TON THE	ICAINAL BRAGA SERVIÇOS MEDICOS - LTDA	77 353 860/0001 77	707	700/00/00			10 00 10 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0	
CSH /COEINS/DIS/DASED MOTA	S C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	//-T000/000:000:17	TOT	04/04/2025	K\$ 15.000,00	RS 225.00	20/05/2025 ITAPOLIS	
COLLY COLLINO, PISCE INO IA	CONTROLL NO IN THE MANAGERICA MARIA BRANDAO PEDIATRIA E NEUROLOGIA	23.439 285/0001-67	COA	3000/10/00	00 000 00			
IRRE NOTA	ANCEL CA MANDIA DO AND SOCIETATION OF THE PROPERTY OF THE PROP	10 1000 (001:00:00:	000	03/04/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	20/05/2025 ITAPOLIS	
	ANGELICA MARIA BRANDAO PEDIATRIA E NEUROLOGIA	23 439 285/0001-67	200	1500/10/50	000000			
ATON SONI	ACTIVE AC	10 1000 (000 100 100	000	03/04/2023	R\$ 15.000,001	R\$ 225,00	20/05/2025 ITAPOLIS	
	PACOPA - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LIDA - ME	05.873.322/0001-69	5630	3000/10/20	000000		Cino IIII	
INSS NOTA	HIIZ DELENIO DEI ATIM CERVIOCE	50 1000 /1100	OCOC	01/04/2023	עטיטכא לא	R\$ 93,50	20/05/2025 ITAPOLIS	
	COLE DECENTIVO DECENTIVI SERVICOS	46.988.583/0001-01	23	01 /04/202E	02 20 00 20	00 10, 000		
CSLL/COFINS/PIS/PASFP NOTA	CSLL/COFINS/PIS/PASED NOTA SISOLIAL WOOMEDBE MAANIA CENARIST TO A	-0 -0 co (o	So	C707/10/TO	UC,202.02 ÇN	K> 3.185,88	20/05/2025 ITAPOLIS	
VIOL ISOLUTION ISOLUTION	STACKS WORKLONGE WANAGEINEN LIDA	14.454.963/0001-70	11168	11168 03/04/2025	R¢ 370 93	D¢ 17 CC	1000, 10,00	
					5015 60	00'/T CN	20/05/2025 I APULIS	falta lancar

R\$ 17,66

5.265,83 Financeiro

OLOGOGY.							
IMPOSIO	CONTA FINANCEIRA	CDE/CNDI	AG OTTO OG	TA DOOR			
TOTA GLOV O' DIG! DIVIDOO! 1130		THE STREET	AND DOC ON	A DOCTO	ALOR DOCTO	ALOR IMPOSTO	IND DOCIO DATA DOCTO VALOR BOCTO VALOR IMPOSTO VENCIMENTO CENTRO DE CLICAS
COLL/ CULINS/ PIS/ PASEP NO! A	JAKFIMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO FIRFI I	32 982 150/0001-34	0 003	700/10/10	000000		THE COUNTY OF COSTO
CSI I /COEINIC/DIG/DASED NIOTA	And the Contract of the Contra	+C-TOO (001-30-1-3	0 660	1/04/2025	K\$ 2.300,00	RS 106.95	20/05/2025/17490/16
COLLY COLLINS/ PISCH INC. A	CAINAL BRAGA SERVIÇOS MEDICOS - LTDA	74 353 860/0001_77	101	100/10/1	1000		10 00 FOE 0 10 0 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
ATOM ADDA AL DIALON ADDA	5	11-1000/000:0001-1	TOT	4/04/2025	101 04/04/2025 R\$ 15:000,001	RS 697 50	20/05/2025 ITABOLIS
COLLY COPINS/ PIS/ PASEP NO. A	JANGELICA MARIA BRANDAO PEDIATRIA F NFIIROLOGIA	72 1000/ JOE 0C1 CC	000				20/ 00/ 2020 11 AF OLIS
CCI I /COTINIC/DIG/DIADON		/0-T000/co2.cc+-c2	0 089	3/04/2025	58U US/U4/2025 R\$ 15.000,00	R\$ 697 50	20/05/2025 ITABOLIC
COLLY COPINS/ PIS/ PASEP NOI A	SISCUAL WORKFORCE MANAGEMENT I TDA	14 AEA 062 JOOO1 70	0 0 7 7 7	200010000	Sign of the state	201120	20/ 00/ 2023 11 AF OLIS
		0/-T000/coc.+c+:+=	0 89111	11168 03/04/2025	RS 379.83	R\$ 17 66	מו יסמאדון בנטנ/ פט/ טכ
					00/0	2011	S

32.982.150/0001-34 24.353.860/0001-77

ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI

CONTA FINANCEIRA

IMPOSTO

IRRF NOTA IRRF NOTA

IRRF NOTA

CANAL BRAGA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA ANGELICA MARIA BRANDÃO PEDIATRIA E NEUROLOGIA

CPF/CNPJ

 NRO DOCTO
 DATA DOCTO
 VALOR DOCTO
 VALOR IMPOSTO
 VENCIMENTO
 CENTRO DE CUSTO

 639
 07/04/2025
 R\$ 2.300,00
 R\$ 34,50
 20/05/2025
 ITAPOLIS

 101
 04/04/2025
 R\$ 15.000,00
 R\$ 225,00
 20/05/2025
 ITAPOLIS

 680
 03/04/2025
 R\$ 15.000,00
 R\$ 225,00
 20/05/2025
 ITAPOLIS
 484,5

1519,61

IMPOSIO	CONTA FINANCEIRA	CDE/CNDI	NEO POCTO DATA DOC			
ATONS			INCOULD DAIR DOC	O VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO CENTRO DE CLIETO
ALON CC	FALUPA - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LTDA - ME	NS 873 377/0001_69	1000/10/10	10000		CLICATION CENTINO DE COSTO
ATOTA			07/10/10 0000	C2 820 00	859350	20/05/203E 1TABOLIS
A LONG	LUIZ DEI EINO DEI ATIM SERVICOS				טיייי ליו	40/02/4042 LAPOLIS
		46.988.583/0001-01	33 01/04/20	25 R\$ 28 962 50	B¢ 2 195 00	מייסמידין זכטכי/ זכי/ טכ
			A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	יייי דיייייייייייייייייייייייייייייייי	00,001.00	20/03/2025 AP() S

3279,38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.20 3062703062 SEGUNDA VIA SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 85830000052-1 83490385251-4 40071625136-7 22102510151-5 Data do pagamento 20/05/2025

20/05/2025

Numero do Documento

Valor Total

07.16.25136.2210251-0

5.283,49

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

DOCUMENTO: 052001 AUTENTICACAO SISBB:

2.C5C.21B.7D3.D05.474



SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2214001 Série 1, emitido em 24/04/2025

VÚMERO NOTA

18619

24/04/2025 14:55:23

V9GQNLUD



CPF / CNP.I

PRESTADOR DE SERVIÇOS 17.359.884/0001-78

BENEFICIOS UPS LTDA -EPP

NOME / RAZÃO ENDEREÇO

COMPLEMENTO

Rua Pedro Toledo, 15

MUNICÍPIO

São Paulo

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

68898843

47669180

Complemento conjunto 15 **TOMADOR DE SERVICOS**

CPF / CNP.I

45.349.461/0018-50

INSCRIÇÃO MUNICIPA

NOME / RAZÃO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-MAIL

ger.rh@ahbb.org.br

ENDEREÇO MUNICÍPIO Avenida Duque de Caxias - Centro - CEP: 14900195, 1495

TELEFONE

B0111234

COMPLEMENTO

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - CER - ITAPOLIS

TOTAL BENEFICIOS: 4.793,86

TOTAL DO PEDIDO Nº 54967 : 4794,86

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

> Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

> > 999297

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVICO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	22.0
R\$0,00	R\$0.00		CSLL
DESCONTO INCONDIC			R\$0,00
R\$0.00			OUTRAS RENTENÇÕES
BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)		R\$0,00
100.00		The state of the s	VALOR DO ISS RETIDO
100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00
	R\$0,00 DESCONTO INCONDIC R\$0,00	R\$0,00 R\$0,00 DESCONTO INCONDICIONADO DESCO	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 24/04/2025 14:55:23

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

Identificação e Assinatura do Recebedo

18619

DATA

NÚMERO NOTA

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:42:20 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081077132014921443850009410870000479486

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL: BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 52.002 DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025 VALOR DO DOCUMENTO 4.794,86 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO C.03B.5B7.6F4.C60.E57

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

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

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

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

DATA DE RECE	BIMENT	0	IDENTI	FICAÇÃO E	ASSINATUR	A DO RECEBI	EDOR	E3 DA	CNOTA	FISCAL	INDICADA	AO LADO				200	0000580 ERIE 1	NF-e 48			
Bina	ura		DENTR JDITIVA TIRADI	O DE RE A ATA L' ENTES, 794 PAULISTA (JBA/SP			NO N. O SEF	CUME TA FIS D-ENT I-SAID IOOOS RIE 1		XILIAR	ICA _	3525 032 Consulta o	DE ACE: 2 2560 : de autenti	SSO DA 3500 012 odađe no	9 5500 1000 portal nacion	0580 48	15 9307		9		
ATUREZA DA C							FOL	.па (71121			PROTOCOL			l ou no site d	a SEFAZ A	utorizad	a	-		
ENDAS DE MEF		DIRIDASE	/OU REC	EBIDAS DE	TERCE	INSC ES	FADUAL DO S	UDET	TOID	-		1352507508	96226 21/(2/2025 11.5						-2.5	
77341889117 ESTINATARIO/F	DEMETE	NYC							INID					PU/CPF 25 6.035/000	1-29						
OME/RAZÃO SO	OCIAL	20,000						0	NPJ/CF	F						IDAT/	A DE EMI	20,30	1		
SSOCIACAO HO NDEREÇO				DO BRASIL	- AHBB		BAIRRO/DIST	4 RITO	5 349 4	1/0018	-50	C	EP	-		21/03	1/2025				
VENIDA DUQUE UNICIPIO	E DE CAX	(IAS, 1495		T _F	ONE/FAX		CENTRO				The residence	14	900-000			21/03	A ENTRA(1/2025	CO MESSAGE	SOCIETY.		
APOLIS ATURA		مييه			633748438		UF SP				INSC	RIÇÃO EST	ADUAL			HORA 11 49	NENTRAI 00	ONSA	DA		
01	00	02				T		-		11/50									+	_	
865,00		9 865,00																			
ALCULO DO IMI ASE DE CALCU		TAF.			12020													-	+		
0,00	LO DO IC	SIVIS		VALOR DO 0,			ALCULO DO II 00	CMS S	UBSTIT	UIÇÃO		1	0,00	UBSTITUIÇ	ÃO	VALOR TO		S PROI	рито	S	
ALOR DO FRET	E			OO SEGUR	0	DESCONTO	The second		ОUТІ			ACESSÓRIA		VALOR D) IPI	- Feb 1 (0.000 50.00	700,00 OR TOTAL	LDAN	ATOL		
RANSPORTADO	RNOLU	MES TRAN	-			19.970.	00	-		0,0	0	-		(0,00		179.730.	00			
ZÃO SOCIAL							FRETE PO		NTA	COE	IGO ANTT	PLAC	A DO VEI	duro	UF	CN	IPJ/CPF			507E	
ADOS DO PRODUTO / SERVIÇO OD PROD DESCRIÇÃO DO PROD /SERV						MUNICIPIO	_			UF			IN	SCRIÇÃO EST	ADUAL			+	_		
DUANTIDADE ESPECIE DIADOS DO PRODUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD /SERV. AP AUD EFFECTE-FS E4 - Cod Fab 10988312 - [Ī	MARCA	_			IUMERAÇ.		N	PESO BRUT	0	PESO	LIQU	IDO		
								_						-				-	+	_	
	DD DESCRIÇÃO DO PROD /SERV					39269	NCM/SH 90214000	040	100000000000000000000000000000000000000	UN	QUANT 1,0	V UNITAR	RIO 1 100,00	V.TOTAL 1.100,00	BC ICMS 0,00	V.ICMS 0,00	V IPI	PI A.ICMS A 0.00 0 00% (
00000000203	AP AUD	EFFECT	E-FS E4	- Cod Fab	10988312 - [0	44068	90214000	040	5102	UN	1,00	0	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00	0.	.00 0	00%	0 (
000000000202	1						90214000	040	5102	UN	1,00		700,00	700,00	0,00	0,00	0,	00 0	00%	0.0	
000000000202	1						90214000	040	5102	UN	1,00		700.00	700,00	0,00	0,00	0,	00 0	00%	0.0	
00000000203	l 						90214000	040	5102	UN	1,00		100,00	1.100,00	0,00	0,00	0,0	00 00	00%	0.0	
000000000203 A		EFFECTE	E-FS E4 -	Cod Fab:	10988312 - [0	43908	90214000	040	5102	UN	1,00) 3	100,00	1 100,00	0.00	0,00	0,0	00 00	00%	0.0	
CULO DO ISSO CRIÇÃO MUNIO				VA	LOR TOTAL I	OOS SERVIÇO	S		BAS	E DE C	ALCULO	DO ISSON			VALOR DO IS:	SQN	808				
OS ADICIONAIS ORMAÇÕES CO		ENTARES													25/0				-		
ocolo 13525076 NTRATO DE GE	50896226		NTRO ES	PECIALIZA	DO EM REAB	ILITACAO ITAI	POUS*Cod Cli	ente (069947°			SERVADO A	1924	!	to de 0 51/2023 rso Fed						
			B		X Inc.											wered		so "	LO.		



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 ELETRÓNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000058048
SÉRIF 1

FOLHA 02/21



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 8500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

Consulta de autent cidade no portal nacional da NF-e www.nfe fazenda.gpv.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE US VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE 135250750896226 21/03/2025 11:50.49-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB CNPJ/CPF 22 256.035/0001-29 177341889117 DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO COD PROD DESCRIÇÃO DO PROD /SERV NCM/SH CST CFOP UN QUANT V UNITARIO V TOTAL BC ICMS V ICMS AICMS AIPI 00000000000202 AP AUD EFFECT E-FP E2 - Cod Fab., 10988312 - [070229 90214000 040 5102 1,00 525,00 525,00 0,00 0.00 0.00 0 00% 0 00% 00000000000202 AP AUD EFFECT E-FP E2 - Cod. Fab : 10988312 - [066987 90214000 040 5102 UN 1,00 525,00 525.00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0 0096 00000000000202 AP AUD EFFECT E-FP E2 - Cod Fab 10988312 - [066628 90214000 040 5102 UN 1,00 525,00 525,00 0.00 0.00 0,00 0 00% 0 00% 00000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod. Fab: 10988312 - [039456 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1,100,00 0,00 0.00% 0,00 0,00 0.009 0000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod Fab. 10988312 - [039107 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0.00% 00000000000202 AP AUD EFFECT E-FP E3 - Cod. Fab . 10988312 - [061656 90214000 040 5102 UN 1,00 700,00 700,00 0,00 0,00 0.00 0 00% 0.00%

> Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal



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 ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000058048
SÉRIE 1

FOLHA 03/21

1101111011111111111111	

CONTINUA NO VERSO

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

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 US VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE 135250750896226 21/03/2025 11:50 49-0 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 CFOP QUANT V UNITARIO V TOTAL BC ICMS V ICMS AICMS 00000000000202 AP AUD EFFECT E-FP E3 - Cod Fab : 10988312 - [061594 90214000 040 1.00 700,0 0.00 0.00 0.00 00% 0000000000202 AP AUD. EFFECT E-FP E2 - Cod Fab - 10988312 - [070891 90214000 040 5102 1,00 525,00 525,00 0.00 0,00 0.00 0 00% 000000000000202 AP AUD EFFECT E-FP E2 - Cod Fab : 10988312 - [069942 90214000 040 5102 UN 1,00 525,00 525,00 0.00 0.00 0,00 0 00% 0 00% 000000000000202 AP. AUD EFFECT E-FP E3 - Cod Fab : 10988312 - [066607 90214000 040 5102 1,00 700.00 700,00 0,00 0.00 0.00 0.00% 0 00% 00000000000202 AP AUD EFFECT E-FP E3 - Cod Fab 10988312 - [059758 90214000 040 5102 UN 1,00 700,00 700.00 0,00 0,00 0 00% 0 00% 00000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod Fab: 10988312 - [039304 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1,100,00 0.00 0.00 0,00 0 00% 0.009 0000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod. Fab. 10988312 - [039097 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100.00 1.100,00 0,00 0.00 0.00 0.00% 0.00% 00000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod, Fab : 10988312 - [039050 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0,00 0,00 0,00 0 00% 0.00% 00000000000203 AP AUD. EFFECT E-FS E4 - Cod Fab. 10988312 - [039074 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100.00 1.100,00 0.00 0.00 0,00 0.00% 0 00% 00000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod Fab: 10988312 - [043918 90214000 040 5102 1,00 1 100.00 1 100,00 0,00 0,00 0.00 0.00% 0.00% AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod. Fab. 10988312 - [038900 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0.00 0,00 0.00% 0 00% 00000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod Fab : 10988312 - [039384 90214000 040 5102 1,00 1 100,00 1.100,00 0,00 0,00 0.00 0.00% 0.00% 00000000000202 AP AUD EFFECT E-FP E4 TS - Cod. Fab. 10988312 - [061 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1.100,00 0.00 0,00 0.00% 0 00% 00000000000202 AP AUD EFFECT E-FP E2 - Cod Fab: 10988312 - [066866 90214000 040 5102 UN 1,00 525,00 525,00 0,00 0.00 0.00 0.00% 0.00% AP. AUD. EFFECT E-FP E2 - Cod. Fab : 10988312 - [070297 90214000 040 5102 UN 1,00 525,00 525,00 0.00 0.00 0.00% 0 000% 00000000000202 AP AUD EFFECT E-FP E3 - Cod Fab : 10988312 - [061546 90214000 040 5102 UN 1.00 700.00 700,00 0.00 0,00 0.00 0.00% 0 000 000211 atato de Gestão 51/2023 Pererso Federal



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 ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000058048
SÉRIE 1

FOLHA 04/21



3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

Consulta de auteni cidade 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 US VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE 135250750896226 21/03/2025 11:50 49-0 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 CST CFOP QUANT V UNITARIO AP AUD EFFECT E-FP E4 TS - Cod Fab. 10988312 - [067 V TOTAL BCICMS VICMS VIPI AICMS AIPI 90214000 040 5102 UN 001] 1 100.00 1.100,00 0,0 0,00 0,00 0 00% 00000000000202 AP AUD EFFECT E-FP E4 TS - Cod. Fab. 10988312 - [066 90214000 040 5102 UN 1,00 1.100,00 1 100,00 735] 0,00 0,00 0,00 0 00% 0.00% AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab. 10988312 - [090651 90214000 040 5102 1,00 1 100,00 1 100,00 0.00 0.00 0.00 0 00% 0 00% 00000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod Fab: 10988312 - [038949 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1.100.00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0 00% 0000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod Fab 10988312 - [038964 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0.00 0.00 0,00 0 00% 0 00% 00000000000206 AP AUD EFFECT E-XP E4 LB - Cod. Fab . 10988312 - [102 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0,00 744] 0,00 0.00 0 00% 0 00% AP AUD EFFECT E-XP E4 LB - Cod. Fab. 10988312 - [102 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0,00 0,00 0,00 0 00% 0.00%

> Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal



Identificação do emitente
CENTRO DE REABILITACAO A
UDITIVA ATA LTDA
R. TIRADENTES, 794
JARDIM PAULISTA Cep. 16010-240
ARRACATUBA/SP
Fone 1836087605

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000058048
SÉRIE 1

FOLHA 05/21

|--|--|--|

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

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

INSC RIÇÃO ESTADUAL
INSC RIÇÃO ESTADUAL
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD 8	DUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD /SERV 738					-			256.035/0001-							
8		100							100			_				
000000000000000	736]	No	CM/SH	CS	CFOP	UN	QUANT.	V UNITARIO	V TOTAL	BCICMS	V.ICMS	V.IPI		AIC	MS	A IPI
1	AP. AUD EFFECT E-FS E4 - Cod Fab: 10988312 - [038	1935 90	214000	040	5102	UN	1,00	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00		0,00	0.00	0%	0 00
000000000000203	AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod Fab 10988312 - [039]	444 90	214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1,100,00	0,00	0,00		0.00	0.00	096	0.00
000000000000203 1	AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod Fab: 10988312 - (039	167 90	214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0.00	2%	0 00
000000000000203	AP AUD. EFFECT E-FS E4 - Cod. Fab : 10988312 - [039]	466 90	214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00		0,00	0.00)%	0 00
000000000000203 1	AP. AUD EFFECT E-FS E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [039]	131 90:	214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1,100,00	0,00	0,00		0,00	0.00)%	0 009
00000000000203	AP AUD. EFFECT E-FS E4 - Cod Fab : 10988312 - [0388]	394 903	214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00		0,00	0 00	1%	0 009
000000000000206 3	AP AUD EFFECT E-XP E4 LB - Cod. Fab : 10988312 - [1 743]	02 902	214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00	•••	0,00	0 00	%	0 003
00000000000206	AP. AUD. EFFECT E-XP E4 LB - Cod Fab 10988312 - [1 740]	02 902	214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00		0,00	0.00	%	0 009
0000000000202	AP AUD EFFECTE-FPE3 - Cod Fab : 10988312 - [0615]	75 902	14000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0.00	•••	0,00	0.00%	ж	0.00%
0000000000202	AP AUD. EFFECT E-FP E3 - Cod Fab. 10988312 - [0616 	25 902	14000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00		0.00	0.009	% 1	0 00%
0000000000206	AP AUD EFFECTE-XP E4 LB - Cod Fab 10988312 - [10742]	902	14000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0 003	16 (0.00%
000000000000000000000000000000000000000	AP AUD EFFECTE-XP E4 LB - Cod Fab 10988312 - [10 722]	902	14000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00		00,0	0 00%	46 (0 00%
00000000000206 A	AP AUD EFFECT E-XP E4 LB - Cod. Fab 10988312 - [10 [23]	902	14000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00	(0.00	0 009	6 (0.00%
0000000000207	NP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [09316	902	14000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0.00	0	0,00	0.00%	6 C	00%
000000000000000000000000000000000000000	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [0849;	30 902	14000	040	5102	UN	1.00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00	C C	00,00	0 00%	6 C	00%
0000000000207 A	P AUD, EFFECT E-FA E4 - Cod, Fab : 10988312 - [09134	9021	14000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00	0	.00	0.00%	5 0	00%
	000213															
	Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal															

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 ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000058048
SÉRIE 1
FOLHA 06/21



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

Consulta de autenicidade 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 U VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE 135250750896226 21/03/2025 11:50 49-03 00 INSCRIÇÃO ESTADUAL 177341889117 INSC ESTADUAL DO SUBSTITRIB PJ/CPF 256.035/0001-29 DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD /SERV. NCM/SH CST CFOP UN QUANT. V.UNITARIO V TOTAL BC ICMS V ICMS AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [088260 90214000 040 5102 1.00 1 100,00 0,00 0.00 0,00 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [091281 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0,00 0,00 0,00 D 003 0000000000000000 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [088630 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0.00 0.00 AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [085809 000000000000207 90214000 040 5102 UN 1,00 700.00 700,00 0,00 0,00 0.00 0 00% 0.00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [088315 90214000 040 5102 UNI 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 : 10988312 - [085459 90214000 040 5102 UN 1,00 700,00 700,00 0.00 0,00 0,00 0.00% 0 009

> Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

> > h00214



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Identificação do emitente CENTRO DE REABILITAÇÃO 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 1-SAÍDA N. 000058048 SÉRIE 1 FOLHA 07/21

PACIMINI IA	

CONTINUA NO VERSO

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE 135250750896226 21/03/2025 11:50 49-0 00 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB 177341889117 CNPJ/CPF 22.256.035/0001-29 PJ/CPF DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD/SERV COD PROD NCM/SH 00000000000000000 CST CFOP QUANT V UNITARIO AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod. Fab. 10988312 - (086305 V TOTAL BC ICMS 90214000 AICMS 5102 UN 1.00 700,00 0.0 0,00 0,00 0 00% AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod. Fab., 10988312 - [085808 5102 90214000 040 UN 1.00 700,00 700,00 0.00 0,00 0,00 0.00% 0.00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [088379 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1.100,00 0,00 0,00 0.00 0.00% 0 00% 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab.: 10988312 - [084629 90214000 040 5102 UN 1,00 1.100,00 1 100.00 0,00 0,00 0,00 0 00% 0 00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab. 10988312 - [084979 90214000 040 5102 UN 1.00 1 100,00 1 100,00 0,00 0.00 0,00 0,009 0 00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [028191 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0,00 0,00 0,00 0 00% 0 009 00000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod Fab . 10988312 - [039018 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0,00 0.00 0,00 0.00% 0 00% 00000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod Fab: 10988312 - [043968 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0,00 0,00 0.00 0 00% 0 00% 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [087520 90214000 040 5102 LINI 1,00 525.00 525.00 0.00 0,00 0.00 0 00% 0.00% 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab: 10988312 - [093319 90214000 040 5102 UN 1,00 525,00 525,00 0.00 0,00 0 00% 00000000000207 AP AUD EFFECT F-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [084800 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0,0 0,00 0,00 0.00% 0 000 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab.: 10988312 - [090391 0000000000000000 90214000 040 5102 UN 1.00 1 100,00 1 100,00 0.00 0.00 0,00 0 00% 0.00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [091305 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100.00 1 100.00 0.00 0.00 0.00% 0 00 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab : 10988312 - [091295 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0.00 0.00 0,00 0 00% 0.000 AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [085600 00000000000207 90214000 040 5102 UN 1.00 700.00 700,00 0,00 0.00 0.00 0.00% 0 000 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab : 10988312 - [085608 90214000 040 5102 UN 1,00 700,00 700,00 0.00 0,00 0,00 0 00% 0 00% 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [091515 90214000 040 1,00 1 100.00 1 100,00 0,00 0,00 0.00 0 00% 0.005 Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal 000215



Identificação do emitente
CENTRO DE REABILITACAO A
UDITIVA ATA LTDA
R. TIRADENTES. 794
JARDIM PAULISTA CEP.16010-240
ARACATUBA/SP
Fone: 1836/087605

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000058048
SÉRIE 1
FOLHA 08/21

11.81.1.181.111.1.181.	

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

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 US VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE 135250750896226 21/03/2025 11:50:49-03:00 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 CST CFOP UN QUANT. V UNITARIO V TOTAL BC ICMS V ICMS VIPI A ICMS A IPI 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [088389 90214000 040 5102 UN 1 100,00 1 100.00 0,00 0,00 0,00 0.00% 0 00% 00000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod Fab 10988312 - [039041 90214000 5102 UN 1.00 1 100,00 1.100.00 0,00 0.00 0.00 0 00% 0 00% 00000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod Fab: 10988312 - [039546 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0,00 0,00 0.00 0.00% 0 00% 00000000000202 AP AUD EFFECT E-FP E4 TS - Cod Fab 10988312 - [061 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1.100,00 0.00 358] 0.00 0.00 0 00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab : 10988312 - [088345 90214000 040 5102 1,00 700,00 700,00 0,00 0,00 0.00 0 00% 0 00% 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [093379 90214000 040 5102 UN 1,00 525,00 525.00 0,00 0,00 0.00 0 00% 0.00%

> Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Identificação do emitente CENTRO DE REABILITACAO A UDITIVA ATA LTDA R TIRADENTES, 794 JARDIM PAULISTA COP. 16010-240 ARACATUBA/SP Fone: 1836087605

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000058048
SÉRIE 1
FOLHA 09/21

CONTINUA NO VERSO

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

Consulla de autent cidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

VENDAS DE ME	ERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE			1	35250	750896226 21/	03/2025 11:50:49	03:00						
INSCRIÇÃO ES 177341889117	TADUAL	INSC ESTADUAL DO	SUBST				C	NPJ/CPF 2 256.035/0001-	.29			-		+
DADOS DO PRO	ODUTO / SERVIÇO		2000	07.01					70.65 					
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SF	CS	ST CFO	P UN	QUANT.	V.UNITARIO	V TOTAL	BCICMS	V ICMS	VIPI	AK	CMS A	AIPI
000000000000000000000000000000000000000	7 AP AUD. EFFECT E-FA E2 - Cod. Fab : 10988312 - [08]	7581 9021400	0 04	0 5102	UN	1,00	525,0	0 525,00	0,00	0,00	0,			0.009
00000000000020	7 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab : 10988312 - [09:]	9021400	0 04	5102	UN	1,00	1 100,0	0 1 100,00	0,00	0,00	0,	00 a c	00%	0 009
000000000000207 2	7 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [088]]	9021400	0 04	5102	UN	1,00	1 100,0	0 1.100,00	0,00	0,00	0.6	00 0.0	00%	0 00%
00000000000000000000000000000000000000	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab: 10988312 - [086]	365 9021400	040	5102	UN	1,00	700,0	700,00	0,00	0,00	0,0	00 00	0% (0 00%
000000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab. 10988312 - [085]	689 90214000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,0	0.0	0% (0 00%
000000000000000000000000000000000000000	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [089]	350 90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00	0,0	0 0 0	0% 0	00%
000000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab., 10988312 - [093	229 90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00	0,0	0 0 0	0 %0	00%
000000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [091.]	262 90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00	0,0	0.00	0% 0	00%
0000000000207	AP. AUD EFFECTE-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [0849]	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00	0,0	0 0 00	0% 0	00%
0000000000202	AP AUD EFFECT E-FP E2 - Cod Fab : 10988312 - [0676]	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00	0,0	0 0 00	0% 0	00%
0000000000202	AP AUD, EFFECT E-FP E2 - Cod Fab: 10988312 - [0668]	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0 00	1% 0	00%
0000000000202	AP AUD EFFECTE-FPE3 - Cod Fab : 10988312 - [0668]	90214000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0 00	% 0	00%
00000000000202	AP AUD EFFECT E-FP E3 - Cod Fab 10988312 - [0670	15 90214000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0.00	0,00	0 00	% 0	00%
000000000000000000000000000000000000000	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod. Fab. 10988312 - [0856]	88 - 90214000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0.00	% 0	00%
0000000000000000007	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab : 10988312 - [0864]	75 90214000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0.009	% 0	00%
000000000000000000000000000000000000000	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab: 10988312 - [0857]	90214000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0 009	% O	00%
	000217				51/	de Ges 2023 Feder								
			į.											



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 ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000058048
SÉRIE 1
FOLHA 10/21



3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

Consulta de auten icidade 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 U VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE 135250750896226 21/03/2025 11.50.49-03:00 INSCRIÇÃO ESTADUAL 177341889117 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB. CNPJ/CPF 22 256.035/0001-29 DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD /SERV NCM/SH CST CFOP UN QUANT 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - (085788 V UNITARIO V TOTAL BC ICMS V ICMS 90214000 040 5102 1,00 700.0 700.00 0.0 0.00 0 00% AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab : 10988312 - [090733 90214000 040 5102 UN 1,00 700,00 700,00 0,00 0,00 0.00 0.00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab : 10988312 - 1090773 90214000 040 5102 UN 1,00 700,00 700,00 0.00 0,00 0,00 0 00% 0.00% 00000000000007 AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [087412 90214000 040 5102 UN 1,00 525.00 525,00 0,00 0,00 0.00 0 00% 0.00% 000000000000000 AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [093236 90214000 040 5102 UN 1,00 525,00 525,00 0.00 0,00 0,00 0 00% 0 AP. AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [085564 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0,00 0,00 0.00 0,009 00000000000207 AP AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab 10988312 - [088210 90214000 040 5102 ŲN 1,00 1 100,00 1.100,00 0,00 0,00 0,00 0 009 0 009

000218

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal



Identificação do emitente CENTRO DE REABILITACAO A UDITIVA ATA LTDA R. TIRADENTES, 794 JARDIM PAULISTA CEP 16010-240 ARACATUBA/SP Fone 1836087605

DANFE

DANNE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000058048 SÉRIE 1 FOLHA 11/21

|--|--|--|--|--|

CONTINUA NO VERSO

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

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

NATUREZA DA VENDAS DE ME	OPERAÇÃO ERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE				PF	ROTO(COLO DE AU	TORIZAÇÃO DE U 03/2025 11:50:49-0	so					+		+
INSCRIÇÃO ES 177341889117	TADUAL	INSC ESTAL	DUAL DO SI	JBST.			30070226 217	C	NPJ/CPF 256 035/0001-	-29	-					+
DADOS DO PRO	DDUTO / SERVIÇO									700						1
2	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV]		NCM/SH	cs	T CFOF	UN	QUANT	V.UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	VICMS	V.IF	ગ	AIC	MS A	IRI
0000000000000207	7 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 • [09	71153	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00)	0,00	0 0 0	0% (00%
000000000000207	AP. AUD EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [08:	8090	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00		0,00	0 00	0% C	00%
00000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [090]	0410	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0 00	0% O	00%
00000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [090]	0983	90214000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	-10.0	0,00	0 00	% 0	00%
00000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [08]	7809	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0 00	% 0	00%
00000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [087]	7790	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0 00	% 0	00%
000000000000207 2	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab . 10988312 - [090])599	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0.00	% 0	00%
000000000000207	AP AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab : 10988312 - [090]	0560	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0.00	0.00	% 0	00%
00000000000207 2	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - (090	0519	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00	••••	0,00	0 000	6 0	00%
000000000000207 2	AP AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [084]	619	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100.00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0 009	% O	00%
00000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [0866]	024	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00	(4.20)	0,00	0 000	6 01	00%
000000000000207 2	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [085:]	518	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0.009	6 01	00%
000000000000000000000000000000000000000	AP AUD EFFECTE-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [0913]	315	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00	***	0,00	0 009	6 00	00%
00000000000000000	AP AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab : 10988312 - [0854]	461	90214000	040	5102	UN	1.00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	5 00	00%
2	AP AUD EFFECTE-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [0883]	368	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0.00	- (9)	0,00	0 00%	9 O C	00%
000000000000000000000000000000000000000	AP AUD. EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [0878]	340	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0.00		0,00	0.00%	00	ю%
	00021 Contrato de Ges 51/2023	tão	5.00			-										
	Recurso Federa												1000			



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 ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000058048
SÉRIE 1

FOLHA 12/21

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

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

NATUREZA DA VENDAS DE ME	OPERAÇÃO RC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE						TORIZAÇÃO DE US /03/2025 11:50 49-0					7.11	-		
INSCRIÇÃO EST 177341889117	"ADUAL	INSC ESTADUAL D	O SUBS				CN	NPJ/CPF 2 156 035/0001-29							
DADOS DO PRO	DUTO / SERVIÇO			-	-										
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD /SERV	NCM	SH C	ST CFO	UN	QUANT,	V.UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI		AICMS	AIRI	
000000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod. Fab.: 10988312 - [08	9873 90214	1000 04	0 5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		0,00			
000000000000207 2	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [08]	7979 90214	ATTACABLE DESCRIPTION	0 5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00%	
000000000000207 2	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [09/	0541 90214	000 04	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00%	
000000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab : 10988312 - [05']	1590 90214	000 04	5102	UN	1.00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00%	
00000000000207	AP AUD. EFFECT E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [08]	7481 90214	000 04	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0.00%	
000000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod. Fab.: 10988312 - [093]	902140	000 040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00%	

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal



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 ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000058048
SERIE 1
FOLHA 13/21

	48

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

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

EVIÇO NO DO PROD /SERV EFFECT E-FA E3 - Cod. Fab. 10988312 - [0 FFECT E-FA E2 - Cod. Fab. 10988312 - [0 FFECT E-FA E2 - Cod. Fab. 10988312 - [0 FFECT E-FA E2 - Cod. Fab. 10988312 - [0 FFECT E-FA E4 - Cod. Fab. 10988312 - [0 FFECT E-FA E4 - Cod. Fab. 10988312 - [0 FFECT E-FA E4 - Cod. Fab. 10988312 - [0 FFECT E-FA E2 - Cod. Fab. 10988312 - [0	085449 085500 087511 086144 990628	9021400 9021400 9021400	04 000 04	T.TRIB ST CFC 100 5100 00 5100	135250 DP UN 2 UN 2 UN	OUANT 1.00	V UNITARIO	SO 033.00 NPJ/CPF .256.035/0001 V TOTAL 700.00 700.00	BC.ICMS	0,00		0.00	A ICM 0.00	1%	0 0
NO DO PROD /SERV IFFECT E-FA E3 - Cod. Fab., 10988312 - [0 IFFECT E-FA E3 - Cod. Fab., 10988312 - [0 FFECT E-FA E2 - Cod. Fab., 10988312 - [0] FFECT E-FA E2 - Cod. Fab., 10988312 - [0] FFECT E-FA E4 - Cod. Fab., 10988312 - [0] FFECT E-FA E4 - Cod. Fab., 10988312 - [0]	085449 085500 087511 086144 990628	9021400 9021400 9021400 9021400	04 000 04 000 04	T.TRIB ST CFC 10 510 0 510	DP UN 2 UN 2 UN	QUANT 1,00	V UNITARIO 700,00	V TOTAL 700,00	BC.ICMS 0,00	0,00	0	0.00	0.00	1%	0 0
NO DO PROD /SERV IFFECT E-FA E3 - Cod. Fab., 10988312 - [0 IFFECT E-FA E3 - Cod. Fab., 10988312 - [0 FFECT E-FA E2 - Cod. Fab., 10988312 - [0] FFECT E-FA E2 - Cod. Fab., 10988312 - [0] FFECT E-FA E4 - Cod. Fab., 10988312 - [0] FFECT E-FA E4 - Cod. Fab., 10988312 - [0]	085500 087511 086144 990628	9021400 9021400 9021400 9021400	00 04	0 510	2 UN 2 UN	1.00	700,00 700,00	V TOTAL 700,00	BC.ICMS 0,00	0,00	0	0.00	0.00	1%	0 (
FFECT E-FA E3 - Cod. Fab. 10988312 - [0 FFECT E-FA E3 - Cod. Fab. 10988312 - [0 FFECT E-FA E2 - Cod. Fab. 10988312 - [0 FFECT E-FA E2 - Cod. Fab. 10988312 - [0 FFECT E-FA E4 - Cod. Fab. 10988312 - [0 FFECT E-FA E4 - Cod. Fab. 10988312 - [0 FFECT E-FA E4 - Cod. Fab. 10988312 - [0 FFECT E-FA E4 - Cod. Fab. 10988312 - [0	085500 087511 086144 990628	9021400 9021400 9021400 9021400	00 04	0 510	2 UN 2 UN	1.00	700,00 700,00	700,00	0,00	0,00	0	0.00	0.00	1%	(IP) 0
FFECT E-FA E2 - Cod. Fab.: 10988312 - [0 FFECT E-FA E2 - Cod. Fab.: 10988312 - [0: FFECT E-FA E2 - Cod. Fab.: 10988312 - [0: FFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [0: FFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [0:	085500 087511 086144 990628	9021400 9021400 9021400	0 04	0 510	2 UN 2 UN	1.00	700,00 700,00	700,00	0,00	0,00	0	0.00	0.00	1%	0 (
FFECT E-FA E2 - Cod. Fab.: 10988312 - [0 FFECT E-FA E2 - Cod. Fab.: 10988312 - [0 FFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [0 FFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [08	90628 90316	9021400 9021400 9021400	0 04	0 510:	2 UN						ļ	Sign	0 00	% (0
FFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [0: FFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [0: FECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [0:	90628 90316	9021400 9021400	0 04			1,00	525,00	525,00	0,00	0,00	ļ				
FFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [09 FFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [09 FFECT E-FA E2 - Cod. Fab.: 10988312 - [08	90628 90316	90214000		5102						150000	1	0,00	0.009	% C	.00
FECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [09	90316		040	2)	1	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		0.00	0 009	% O	00
FECT E-FA E2 - Cod Fab . 10988312 - [08				5102	UN	1,00	1 100,00	1,100,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	6 0	00
************	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	6 0	00
FECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [09	87850	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0.00		0.00	Q 00%	. 0	009
	93049	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		,00	0,00%	00	009
FECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [08]	18369	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00	0	.00	0.00%	00	09
FECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [08]	7660	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0.00	0,	00	0.00%	0.0	09
ECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [087	7540	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00	0,	00 (0 00%	0.0	0%
ECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [090	0300	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00	0,0	00 0	00%	0.00)%
ECT E-FA E4 - Cod. Fab. 10988312 - [091	1331	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00	0,0	00 0	00%	0 00	1%
ECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [090]	360	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00	0,0	00 0	00%	0 00	%
ECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [0912	211	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00	0,0	0 0	00%	0 00	%
		90214000	040	5102	UN	1.00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00	0,0	0 0	OD%	0 00	%
:CT E-FA E2 - Cod. Fab : 10988312 - [0904	415	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0.00	0,0	0	00%	0 00	6
0002	21														
	CTE-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091 CTE-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [090 CTE-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090 COntrato de Ge 51/2023 Recurso Feder	ECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091211 ECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091381 ECT E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415	CT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091211 90214000 9021400	CTE-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091211 90214000 040 CTE-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091381 90214000 040 CTE-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 COntrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal	ECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [091211 90214000 040 5102	CTE-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091211 90214000 040 5102 UN 90214000 90214000 040 5102 UN 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000 90214000	ECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091211 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091381 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [090415 90214000 040 5102 UN 1,00 cct E-	ECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091211 90214000 040 5102 UN 1,00 1100,00 2014000 040 5102 UN 1,00 525,00 2014000 2014000 040 5102 UN 1,00 525,00 20140000 2014000 2014000 2014000 2014000 2014000 2014000 2014000 201400	ECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091211 90214000 040 5102 UN 1,00 1100,00 1100,00 1100,00	ECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091211 90214000 040 5102 UN 1.00 1100.00 1100.00 0.00	ECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091211 90214000 040 5102 UN 1,00 1,100,00 1,100,00 0,00 0,00 0,00	ECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091211 90214000 040 5102 UN 1.00 1.100.00 1.100.00 0.00 0.00 0.00	ECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091211 90214000 040 5102 UN 1,00 1.100,00 1.100,00 0,00 0,00 0,00 0	ECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091211	ECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [091211



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 ELETRÓNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000058048
SÉRIE 1
FOLHA 14/21



3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

Consulta de autenicidade 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 US VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE 135250750896226 21/03/2025 11:50 49:0 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB 177341889117 CNPJ/CPF 22.256 035/0001-29 DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO COD PROD DESCRIÇÃO DO PROD/SERV NCM/SH CST CFOP QUANT. V.UNITARIO V TOTAL BC ICMS VICMS 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [093011 90214000 040 5102 UN 1,00 525.00 525.00 0,0 0,00 0,00 0.00% 0.00% 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [085559 90214000 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 : 10988312 - [087085 90214000 040 5102 UN 1,00 700,00 700,00 0.00 0,00 0,00 0 00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [091261 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1.100,00 0,00 0,00 0,00 0 009 0 00% AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [088669 90214000 040 5102 1,00 1 100,00 1 100,00 0.00 0,00 0.00 0000000000207 AP. AUD. EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [090858 90214000 040 5102 UN 1,00 525.00 525.00 0,00 0,00 0.00 0 00% 0.00%

> Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal



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 ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000058048
SÉRIE 1
FOLHA 15/21

|--|--|--|

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE		UTORIZAÇÃO DE USO 17/03/2025 11:50 49-03:00	
NSCRIÇÃO ESTADUAL 177341889117	INSC ESTADUAL DO SUBST,TRIB.	CNPJ/CPF 22 256.035/0001-29	

UTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD /SERV. NP AUD. EFFECT E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [08973	NCM/SF 3 9021400	ı c	ST CFO	P UN	CHANT							+	-	_
***************************************		1 C	SICFO	PIUN			A Comment of the Comm							
AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [08973	3 9027400				QUANT.	V UNITARIO	V TOTAL	BC.ICMS	V ICMS	VJPI	ı	AICM	S A P	1
	7021400	00 04	5102	UN	1.00	525,00	525,00	0,00	0.00		0,00	0.00%	00	10%
P AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab : 10988312 - 08841	9021400	10 04	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0.0	0%
P AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab : 10988312 - [08574	9021400	0 04	0 5102	ŲN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	0.0	0%
P AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [087212	9021400	0 04	0 5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	0.00	0%
P AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [087870	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00	1887	0,00	0.00%	0.00	096
P AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - (091453	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00	0%
P AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [088550	90214000	040	5102	UN	1.00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00	1%
AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [088475	90214000	040	5102	UN	1,00	700.00	700,00	0,00	0,00	***	0,00	0 00%	0 00	%
AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [090753	90214000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	0.00	%
AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [087819	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0.009	%
AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [087590	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00%	16
AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab.: 10988312 - [087919	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00		0,00	00%	0 009	6
AUD EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab : 10988312 - [084669	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100.00	0,00	0,00	0	00,00	0 00%	0.000	6
AUD. EFFECT E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [093126	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0.00	0,00		,00 c	00%	0 00%	5
AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [090535	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00	0	,00 0	00%	0 0000	,
AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab : 10988312 - [050831	90214000	040	5102	UN .	1,00	1 100,00	1 100,00	0.00	0,00	0,	,00 0	.00%	0 00%	,
Contrato de Gestã 51/2023 Recurso Federal 000223	0													
P	AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [091453 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [091453 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [088550 AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [088475 AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [090753 AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [087819 AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [087819 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [087919 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [090753 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [090753 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [090753 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [090753 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [090753 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [090753 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [090753 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [050831 Contrato de Gestä 51/2023 Recurso Federal	AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [087870 90214000 AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [088550 90214000 AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [088475 90214000 AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab: 10988312 - [089753 90214000 AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab: 10988312 - [087819 90214000 AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab: 10988312 - [087819 90214000 AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab: 10988312 - [087919 90214000 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [087919 90214000 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [087919 90214000 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [093126 90214000 AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab: 10988312 - [090535 90214000 Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal	AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [087870 90214000 040 AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [088550 90214000 040 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [088475 90214000 040 AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab: 10988312 - [080753 90214000 040 AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab: 10988312 - [0807590 90214000 040 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [087919 90214000 040 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [0807919 90214000 040 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [0807919 90214000 040 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [0807919 90214000 040 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [090535 90214000 040 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [090535 90214000 040 Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal	AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [087870 90214000 040 5102	AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [087870 90214000 040 5102 UN AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [0818550 90214000 040 5102 UN AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [088475 90214000 040 5102 UN AUD. EFFECT E-FA E3 - Cod Fab: 10988312 - [0808475 90214000 040 5102 UN AUD. EFFECT E-FA E3 - Cod Fab: 10988312 - [090753 90214000 040 5102 UN AUD. EFFECT E-FA E2 - Cod Fab: 10988312 - [087819 90214000 040 5102 UN AUD. EFFECT E-FA E2 - Cod Fab: 10988312 - [087919 90214000 040 5102 UN AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [087919 90214000 040 5102 UN AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [087919 90214000 040 5102 UN AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [087919 90214000 040 5102 UN AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [093126 90214000 040 5102 UN AUD. EFFECT E-FA E2 - Cod Fab: 10988312 - [093126 90214000 040 5102 UN AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod Fab: 10988312 - [090535 90214000 040 5102 UN CONTRATO CE GESTÃO 51/2023 Recurso Federal	AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [087870 90214000 040 5102 UN 1.00 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [088550 90214000 040 5102 UN 1.00 AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [088475 90214000 040 5102 UN 1.00 AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [080753 90214000 040 5102 UN 1.00 AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [0807819 90214000 040 5102 UN 1.00 AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [087819 90214000 040 5102 UN 1.00 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [087590 90214000 040 5102 UN 1.00 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [087919 90214000 040 5102 UN 1.00 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [087919 90214000 040 5102 UN 1.00 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [087919 90214000 040 5102 UN 1.00 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [093126 90214000 040 5102 UN 1.00 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [093126 90214000 040 5102 UN 1.00 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [090535 90214000 040 5102 UN 1.00 AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [090535 90214000 040 5102 UN 1.00 Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal	AUD EFFECTE-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [087870	AUD EFFECTE-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [087970	AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [087870	AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [087879	AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [087870	AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [087870	AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [087540] 90214000 040 5102 UN 1.00 525.00 525.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.	AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988112 - [087872

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 ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA 1-SAIDA N. 000058048 SÉRIE 1 FOLHA 16/21

DECEMBER	
# # 	MILL

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

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

NATUREZA DA VENDAS DE ME	OPERAÇÃO RC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE							TORIZAÇÃO DE US 03/2025 11:50:49-0		10					
INSCRIÇÃO EST 177341889117	FADUAL	INSC EST	ADUAL DO SU	BST.1				CN	PJ/CPF 256 035/0001	29		-			
DADOS DO PRO	DUTO/SERVIÇO	-		-	-										
COD PROD 000000000000207 2	DESCRIÇÃO DO PROD /SERV AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [01]]	91462	NCM/SH 90214000	1333355	CFOP 5102	UN	QUANT,	V.UNITARIO 1 100,00	V TOTAL 1.100,00	BC ICMS 0,00	V ICMS 0,00	V.IPI	0,00	A ICMS	0 00%
000000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - (08		90214000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00		0,00	0,00%	0 00%
000000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [08	35023	90214000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	0.00%
00000000000207 1	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab: 10988312 - [09	3029	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00%
00000000000207	AP AUD EFFECTE-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [09]	3369	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	0 00%
00000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod , Fab : 10988312 - [08:]	6505	90214000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	***	0,00	0 00%	0.00%
000000000000207	AP AUD EFFECTE.FA E4 - Cod Fab 10988312 - [08:	8298	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00	222	0,00	0 00%	0.00%

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal



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 ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000058048
SÉRIE 1
FOLHA 17/21

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 5500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

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

	RC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE							TORIZAÇÃO DE US 03/2025 11.50 49-0							
INSCRIÇÃO EST 177341889117	TADUAL	INSC ESTADUA	AL DO SU	BST T				CN	PJ/CPF 25 6.035/0001-	29				2 100	
DADOS DO PRO	DDUTO / SERVIÇO			-	-11-1	- 181									
COD PROD 2	DESCRIÇÃO DO PROD /SERV]	ı	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V UNITARIO	V TOTAL	BCICMS	V.ICMS	V.IP	1	AJGMS	API
000000000000000000000000000000000000000	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [0849]	750	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	0.00%
000000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [0875]	521	90214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0.00	0,00	***	0,00	0.00%	0.00%
000000000000000000000000000000000000000	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab. 10988312 - [0860]	923	90214000	040	5102	UN	1,00	525.00	525,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	0.00%
00000000000207	AP. AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [0911]	91 9	00214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	0 00%
00000000000207 2	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [0885]	89 9	0214000	040	5102	UN	1,00	1.100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	Q 00%	0 00%
00000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [0906]	98 9	0214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1,100,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00%
00000000000207 2	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [0903	90 9	0214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00%
00000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [0856]	68 9	0214000	040	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., 10988312 - [08530]	05 9	0214000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0.00	0,00		0,00	0.00%	0 00%
000000000000207 2	AP AUD. EFFECT E.FA E4 - Cod. Fab.: 10988312 - [0849:]	20 94	0214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00	•••	0,00	0.00%	0 00%
00000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab. 10988312 - [0912:]	51 90	0214000	040	5102	un	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00	***	0,00	0.00%	0 00%
00000000000207 2	AP AUD EFFECTE-FA E4 - Cod Fab : 10983312 - [0881]]	10 90	0214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00%
000000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [09849]	99 90	0214000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00%
00000000000207	AP. AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [09318]	39 90	0214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00	***	0,00	0 00%	0.00%
00000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [08621]	15 90	0214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0 D0%	0 00%
000000000000207	AP AUD. EFFECT E-FA E2 - Cod., Fab.: 10988312 - [09311]	1 90	0214000	040	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	0 00%
	Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal		22												



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 ELETRONICA
O-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000058048
SÉRIE 1

FOLHA 18/21

B S C C S C C C C C C C C C C C C C C C	
	Ш
	Ш
81 81 1 88 18 11 1 1 81	ш

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4850

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

NATUREZA DA (VENDAS DE MEI	OPERAÇÃO RC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE							TORIZAÇÃO DI 03/2025 11:50:4								
INSCRIÇÃO EST 177341889117	ADUAL	INSC ESTAD	UAL DO SU	BST T	RIB					PJ/CPF 256.035/0001-2	29					
DADOS DO PRO	DUTO / SERVIÇO			-		C			-							
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	-	V TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI		AICMS	AIPI
000000000000207 1	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [08	37648	90214000	040	5102	UN	1,00	52	5,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0.00%
000000000000207	AP AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [08	34739	90214000	040	5102	UN	1,00	1,100	0,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0.00%
000000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [09	3299	90214000	040	5102	UN	1,00	525	5,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0.00%
000000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [08	7779	90214000	040	5102	UN	1,00	525	5,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0.00%
000000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [09]	1222	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100	,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	0 00%
00000000000207	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [09']	1385	90214000	040	5102	UN	1,00	1 100	00,00	1,100,00	0,00	0,00		0,00	d 00%	0 00%

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal



Identificação do emitente CENTRO DE REABILITAÇÃO A UDITIVA ATA LTDA R. TIRADENTES, 794 JARDIM PAULISTA Cep 16010-240 ARACATUBA/SP Fone 1836087605

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA 0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000058048
SÉRIE 1
FOLHA 19/21

	Ш

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

Consulla de autent cidade 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 L

INSCRIÇÃO ESTA	C ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE				1225			ORIZAÇÃO DE US							
	DUM				7	25075	0896226 21/0	33/2025 11:50 49-0	:00						
177341889117	TOURE	INSC ESTADUAL E	O SUB	ST.TI	RIB.				PJ/CPF 256.035/0001-2	29					
DADOS DO PRODI	OUTO / SERVIÇO					_	****							-	
	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [085/]	NCN 9021		CST 040	CFOP 5102	UN	QUANT. 1,00	v.unitario 700,00	V TOTAL 700,00	BC.ICMS 0,00	V.ICMS 0.00	V.IPI	0,00	AICMS 0 00%	AND 5X
000000000000000000000000000000000000000	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab.: 10988312 - [088;]	295 9021	4000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	0.00%
000000000000000000000000000000000000000	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab. 10988312 - [084:]	719 9021	4000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	0.00%
00000000000000000000000000000000000000	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [0912]	242 9021	4000	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0.00%
000000000000000000000000000000000000000	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [0859]	539 9021	4000	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	0.00%
00000000000207 A	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab : 10988312 - [0855]	520 9021	4000 0	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00		0,00	0 00%	0 00%
00000000000207 A	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [0847]	789 9021	4000 0	040	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0.00		0,00	0 00%	0 00%
00000000000202 A	AP AUD EFFECT E-FP E3 - Cod Fab : 10988312 - [0614]	9021	1000 0	140	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00%
0000000000207 A	AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [0846 	39 9021	1000 0)40	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0.00		0,00	0.00%	0 00%
0000000000207 A	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [0930	90214	1000 0	140	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0.00%
	AP AUD. EFFECT E-XP E4 LB - Cod. Fab. 10988312 - [16 746]	90214	1000 0	140	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00%
	AP AUD EFFECT E-XP E4 LB - Cod. Fab. 10988312 - [10748]	90214	1000 0	140	5102	UN	1,00	1 100,00	1.100,00	0,00	0,00	(00,0	0 00%	0 00%
00000000000207 A	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [0854	69 90214	000 0	40	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	(00,00	0.00%	0 00%
00000000000207 Al	AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [08576	90214	000 0	40	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00		00,0	0.00%	0 00%
0000000000207 AI	NP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [0857:	28 90214	000 04	40	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00		0,00	0.00%	0 00%
]	AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [0876		000 04	40	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0.00	0,00		,00	0 00%	0.00%
100000000207 AI	NP AUD EFFECTE-FA E4 - Cod Fab 10988312 - J08859	90214	000 04	40 5	5102	UN	1,00	1 100,00	1 100,00	0,00	0,00	C	,00	0 00%	0 00%
	000227	7													
	Contrato de C 51/2023 Recurso Fec														



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 ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000058048
SÉRIE 1
FOLHA 20/21

|--|--|--|

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

Consulta de autent cidade 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 US VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE 135250750896226 21/03/2025 11:50:49-03 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 CFOP UN QUANT. V UNITARIO V TOTAL BC ICMS V ICMS V.IPI AICMS AIPI AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab.: 10988312 - [091465 90214000 040 5102 1,00 1.100.00 1.100.00 0,00 0,00 0 00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E3 - Cod Fab 10988312 - [086455 90214000 040 5102 UN 1,00 700,00 700,00 0.00 0.00 0.00 0 00% 0 00% 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [091361 90214000 040 5102 UN 1,00 1.100,00 1 100.00 0,00 0.00 0.00 0 00% 0.00% 00000000000203 AP AUD EFFECT E-FS E4 - Cod Fab 10988312 - [039205 90214000 040 5102 1,00 1 100,00 1.100,00 0,00 0.00 0,00 0 00% 0 00% 00000000000206 AP AUD EFFECT E-CIC L E4 LB - Cod Fab.: 10988312 - [90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0,00 0.00 0.00 0.00% 0 00% 110872] 00000000000206 AP AUD EFFECT E-CIC R E4 LB - Cod. Fab. 10988312 - [90214000 040 5102 UN 1.00 1 100,00 1.100,00 0,00 0,00 0.00 0.00% 0 00% 110897]

000228

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal



Identificação do emitente
CENTRO DE REABILITAÇÃO A
UDITIVA ATA LTDA
R TIRADENTES, 794
JARDIM PAULISTA COP-16010-240
ARACATUBA/SP
FONE 1836087605

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000058048
SERIE 1
FOLHA 21/21

|--|--|

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0322 2560 3500 0129 5500 1000 0580 4815 9307 4859

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 US VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE 135250750896226 21/03/2025 11:50 49:03 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB CNPJ/CPF 22.256.035/0001-29 DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD /SERV NCM/SH CST CFOP QUANT V UNITARIO / TOTAL BC ICMS V ICMS VIPI AICMS AIP 00000000000206 AP AUD EFFECT E-CIC L E4 LB - Cod Fab : 10988312 - [90214000 040 5102 1.00 1.100.00 1.100,00 0,00 0 00% 110855] AP AUD EFFECT E-CIC R E4 LB - Cod. Fab 10988312 - [00000000000206 90214000 040 5102 1,00 1 100,00 1.100,00 0.00 0.00 0.00 0 00% 0 00% 110887] AP AUD EFFECT E-CIC R E4 LB - Cod Fab 10988312 - [000000000000206 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1.100,00 0.00 0,00 0,00 0 00% 0 00% 110900] 00000000000206 AP AUD EFFECT E-CIC L E4 LB - Cod Fab.: 10988312 - [90214000 5102 040 UN 1,00 1 100,00 1 100,00 0.00 0,00 0,00 0 00% 0 00% 1108731 AP AUD COSELGI CROS FS - Cod Fab: 10988312 - [10671 00000000000262 90214000 040 5102 1,00 1 100,00 1.100.00 0.00 0.00 0,00 d 00% 0 00% 00000000000202 AP AUD EFFECT E-FP E2 - Cod Fab 10988312 - [046171 90214000 040 5102 UN 1,00 525,00 525,00 0.00 0,00 0,00 0 00% 0 00% 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - [088040 90214000 040 5102 1,00 1 100,00 1 100,00 0.00 0,00 0.00 0.00% 000000000000000 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - 1084859 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1.100,00 0,00 0,00 0.00 0.00% 0 00% AP AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [090526 90214000 040 5102 UN 1,00 1.100,00 1.100,00 0.00 0.00 0.00 0.00% 0.009 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab : 10988312 - [088570 90214000 040 5102 UN 1.00 1 100,00 1.100,00 0,00 0,00 0,00 0.009 0 00% 00000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E4 - Cod Fab 10988312 - I090518 90214000 040 5102 UN 1,00 1 100,00 1.100,00 0,00 0,00 0.00 0.00% 0.00% 00000000000000 AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab : 10988312 - [087649 90214000 040 5102 UN 1,00 525.00 525,00 0.00 0,00 0,00 0.00% 0 00% 000000000000207 AP AUD EFFECT E-FA E2 - Cod Fab 10988312 - [087460 90214000 040 5102 UN 525,00 525,00 0,00 0,00 0.00 0.00% 0 00% 000229 Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:42:20 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339930554680000000704813501014610890008986500

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
 52.201

 DATA DE VENCIMENTO
 22/05/2025

 DATA DO PAGAMENTO
 22/05/2025

 VALOR DO DOCUMENTO
 89.865,00

 VALOR COBRADO
 89.865,00

NR.AUTENTICACAO 3.7A6.ADF.4CC.5D6.42D

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 87



											37	Ū	
Data e Hora da	Emissão	19/05/2025	5 15:33:42	Com	petência	19/5/20	025	Cód	ligo de Verif	icação	Ž	ZFNX	J1N1N
Número do	RPS			No. da NF	S-e substituída			Lo	cal da Prest	ação	IT	APO	LIS - SP
				F	Prestador de	e Serviço		444					
	Razão Soc	ial/Nome	TRIPLICE -	CONSULTO	PRIA, ASSESSO	RIA E SUPER	RVISAO AE	BA L	DA .				
	Nome Fant	asia										-	
	CNPJ/CPF	51.880.19	6/0001-97	Inscrição M	Municipal	1376558	Municíp	pio		Al	RARAQUARA	- SP	
	Endereço e	CEP AVE	ENIDA DOM C	CARLOS CAF	RMELO ,382 - J/	ARDIM BOTÂ	NICO CEP	: 148	05-045	*		1	
	Complemen		SA 21, COND. VILLA DE	Telefone	(16)3	472-2811	e-mail	ı	6	ugenia@	galhaniassess	soria,	.com.br
					Fomador de	Serviço							
zão Social/Nome	A	Associação Hos _l	pitalar Benefic	ente do Bras	iil								
NPJ/CPF	45.349.4	461/0018-50	Inscriçã	o Municipal		Municíp	io			ITAP	OLIS - SP	-	
idereço e CEP	AV DUQUI	E DE CAXIAS ,	1495 - Itápolis	CEP: 14900	-000								
omplemento			Telef	fone		e-ma	ail						
				Disc	criminação	do Servic	0						
inamento de equip ma de pagamento nil para 16/05 il para 22/05 arcelas de 666,66	e multidisciplir entrada 18.00 (16/06, 16-07,	nar 0,00 :			ILITAÇÃO - CEI	ntrato (de Gest	tão		C	0023	(John House)	
inamento de equip ma de pagamento nil para 16/05 il para 22/05 arcelas de 666,66	e multidisciplir entrada 18.00 (16/06, 16-07,	nar 0,00 : 16/08, 16/09, 16	6/10 e 16/11)	OO DE REAB	LITAÇÃO - CEI Co no do Serviç	Ontrato (51/2 Recurso	le Gest 023 Federa ade	tão		0	0023:	Crowd	
inamento de equip ma de pagamento nil para 16/05 il para 22/05 arcelas de 666,66	e multidisciplir entrada 18.00 (16/06, 16-07,	nar 0,00 : 16/08, 16/09, 16	6/10 e 16/11)	OO DE REAB	ILITAÇÃO - CEI	Ontrato (51/2 Recurso	le Gest 023 Federa ade	tão	gerencial	0	0023	Character (1)	
einamento de equip rma de pagamento nil para 16/05 iil para 22/05 parcelas de 666,66	e multidisciplir entrada 18.00 (16/06, 16-07,	nar 0,00 : 16/08, 16/09, 16	6/10 e 16/11) 02 / 8599604	Códig - Treiname	LITAÇÃO - CEI Co no do Serviç	Ontrato (51/2 Recurso to / Ativida	de Gest 023 Federa ade profission	tão I	gerencial	0	0023		
einamento de equip rma de pagamento nil para 16/05 il para 22/05 arcelas de 666,66 arcela de 750,40 p	e multidisciplir entrada 18.00 (16/06, 16-07,	nar 0,00 : 16/08, 16/09, 16	6/10 e 16/11) 02 / 8599604	Códig - Treiname	Co do Serviç ento em deser	Ontrato (51/2 Recurso to / Ativida	de Gest 023 Federa ade profission	tão Il nal e	gerencial	0	0023	Const	
einamento de equip rma de pagamento nil para 16/05 nil para 22/05 aarcelas de 666,66 aarcela de 750,40 p	e multidisciplir :entrada 18.00 (16/06, 16-07, ara 16/12	nar 0,00 : 16/08, 16/09, 16	6/10 e 16/11) 02 / 8599604	Códig I - Treiname	Co do Serviç ento em deser	Ontrato (51/2 Recurso to / Ativida avolvimento o da Cons	de Gest 023 Federa ade profission trução (tão Il nal e	gerencial	0	0023	Control	
inamento de equip ma de pagamento nil para 16/05 il para 22/05 arcelas de 666,66 arcela de 750,40 p	e multidisciplir :entrada 18.00 (16/06, 16-07, ara 16/12	nar 0,00 : 16/08, 16/09, 16	02 / 8599604 Deta	Códig I - Treiname	lo do Serviç ento em deser Específico	Ontrato (51/2 Recurso to / Ativida avolvimento o da Cons	de Gest 023 Federa ade profission trução (tão N Divi	gerencial	0	0023.		
einamento de equip rma de pagamento nil para 16/05 il para 22/05 arcelas de 666,66 arcela de 750,40 p	e multidisciplir:entrada 18.00 (16/06, 16-07, ara 16/12	nar 0,00 : 16/08, 16/09, 16 8.0	02 / 8599604 Deta	Códig 4 - Treiname alhamento	lo do Serviç ento em deser Específico Tributos Fe	Ontrato (51/2) Recurso O / Ativida o da Cons ederais	de Gest 023 Federa ade profission trução (tão				\$)	fpio
einamento de equiprima de pagamento nil para 16/05 il para 22/05 il para 22/05 iarcelas de 666,66 iarcela de 750,40 p Código PIS (R\$)	e multidisciplir :entrada 18.00 (16/06, 16-07, ara 16/12	0,00 : 16/08, 16/09, 16 8.0 COFINS (R\$	02 / 8599604 Deta	Códig 4 - Treiname Ilhamento	co do Serviç ento em deser Específico Tributos Fe	Ontrato (51/2 Recurso o / Ativida o da Consederais	de Gest 023 Federa ade profission trução (nal e Civi	Cálculo do		CSLL (R	\$)	£ípio 750,40
cinamento de equipra de pagamento nil para 16/05 il para 22/05 arcelas de 666,66 arcela de 750,40 p Código PIS (R\$) Detalhamento de equipra de 18/05 para 22/05 pa	e multidisciplir :entrada 18.00 (16/06, 16-07, ara 16/12 o da Obra	16/08, 16/09, 16 8.0 COFINS (R\$ - Prestador do	02 / 8599604 Deta	Códig 4 - Treiname alhamento	ILITAÇÃO - CEI	Ontrato (51/2 Recurso o / Ativida o da Consederais	de Gest 023 Federa ade profission trução (Código A	nale on all end of the control of th	Cálculo do	ISSQN	CSLL (R	\$) lunio 22.	
inamento de equip ma de pagamento nil para 16/05 il para 22/05 arcelas de 666,66 arcela de 750,40 p Código PIS (R\$) Detalhamento Desconto Incondici	e multidisciplir :entrada 18.00 (16/06, 16-07, ara 16/12 o da Obra	COFINS (R\$	Deta Descriço 750,40	Códig 4 - Treiname thamento	initração - CEI	Ontrato (51/2 Recurso o / Ativida (volvimento o da Consederais)	le Gest 023 Federa ade profission trução (Código A INSS (FI Valor do S (-) Deduç	nal e Civi Civi ART CServic	Cálculo do ço R\$ Permitidas e	ISSQN m Lei	CSLL (R	\$) Junio 22.	750,40
inamento de equip ma de pagamento nil para 16/05 il para 22/05 arcelas de 666,66 arcela de 750,40 p Código PIS (R\$) Detalhamento Desconto Incondicio	pe multidisciplir :entrada 18.00 (16/06, 16-07, para 16/12 o da Obra o da Obra	COFINS (R\$	Deta Deta Serviço .750,40	Códig 4 - Treiname thamento	ILITAÇÃO - CEI	Ontrato (51/2 Recurso o / Ativida (volvimento o da Consederais)	le Gest 023 Federa ade profission trução (Código A INSS (FI Valor do S (-) Deduç (-) Desco	nal e Civi ART Servições -	Cálculo do go R\$ Permitidas e	ISSQN m Lei	CSLL (R	\$) llunid	750,40
inamento de equip ma de pagamento nil para 16/05 il para 22/05 arcelas de 666,66 arcela de 750,40 p Código PIS (R\$) Detalhamento lor do Serviço R\$ Desconto Incondicio Retenções Federa	pe multidisciplir :entrada 18.00 (16/06, 16-07, para 16/12 o da Obra o da Obra o de Valores sicionado onado	COFINS (R\$	Deta Deta Do Serviço 750,40 0,00 0,00	Códig I - Treiname Ilhamento Co 2-Trit	ILITAÇÃO - CEI O do Serviç ento em deser D Específico Tributos Fe IR (R\$) Outras Informa Natureza Opera Dutação fora do ime Especial Tri O-Nenhum	Ontrato (51/2) Recurso co / Ativida evolvimento o da Cons ederais cões ção município butação	le Gest 023 Federa ade profission trução (Código A INSS (FI Valor do S (-) Deduç (-) Desco Base de C	nal e Civi ART Sserviç coses = Calcul	Cálculo do go R\$ Permitidas e	ISSQN m Lei	CSLL (R	\$) 22.	750,40 0,00 0,00 750,40
cinamento de equiprima de pagamento nil para 16/05 il para 22/05 il para 22/05 il para 22/05 il para 22/05 il para 26/05 il para	pe multidisciplir :entrada 18.00 (16/06, 16-07, para 16/12 o da Obra o da Obra o de Valores sicionado onado	COFINS (R\$	Deta Deta Deta Serviço 750,40 0,00 0,00 0,00	Códig I - Treiname Ilhamento Co 2-Trit	ILITAÇÃO - CEI O do Serviç ento em deser D Específico Tributos Fe IR (R\$) Outras Informa Natureza Opera Outação fora do lime Especial Tri O-Nenhum Oção Simples Na	Ontrato (51/2) Recurso co / Ativida evolvimento o da Cons ederais cões ção município butação	Je Gest 023 Federa ade profission trução (Código A INSS (FI Valor do S (-) Deduç (-) Desco Base de C (x) Aliquot	nal e Civi ART Sservi, cos = cos	Cálculo do go R\$ Permitidas e	ISSQN m Lei	CSLL (R	\$) 22. ((222	750,40 0,00 0,00 750,40
einamento de equip rma de pagamento nil para 16/05 jul para 22/05 parcelas de 666,66 parcela de 750,40 p	pe multidisciplir :entrada 18.00 (16/06, 16-07, para 16/12 o da Obra o da Obra o de Valores sicionado onado	COFINS (R\$	Deta Deta Do Serviço 750,40 0,00 0,00	Códig 4 - Treiname Alhamento 2-Trib Reg	ILITAÇÃO - CEI O do Serviç ento em deser D Específico Tributos Fe IR (R\$) Outras Informa Natureza Opera Dutação fora do ime Especial Tri O-Nenhum	Ontrato (51/2) Recurso So / Ativida Ivolvimento O da Cons Rederais Recurso Rec	le Gest 023 Federa ade profission trução (Código A INSS (FI Valor do S (-) Deduç (-) Desco Base de C	nal e Civi ART Sservi, cos = cos	Cálculo do go R\$ Permitidas e	ISSQN m Lei	CSLL (R	\$) 22. ((222	750,40 0,00 0,00 750,40



DOM CARLOS CARME JARDIM BOTANICO Araraquara - SP Instruções (texto de respons A partir 23/05/2025 Juros 0 A partir 23/05/2025 Multa d Não conceder desconto.	sabilidade do beneficiário)	PERVISAO AB	51.880.196 14805-045				/05/2025 acréscimos	Valor do I (+) Mora /	9	.000,00
JARDIM BOTANICO Araraquara - SP Instruções (texto de respons A partir 23/05/2025 Juros 0 A partir 23/05/2025 Multa d	sabilidade do beneficiário)		14805-045			Outros	acréscimos	(+) Mora /	Multa	274 101 101 101 101 101 101 101 101 101 10
Araraquara - SP Instruções (texto de respons A partir 23/05/2025 Juros 0 A partir 23/05/2025 Multa d),03%/dia.		14805-045					() 111014 /		
Instruções (texto de respons A partir 23/05/2025 Juros 0 A partir 23/05/2025 Multa d),03%/dia.		14805-045		I (-) I	Descont	to / Abatimento	o (-) Outras	deducă	20
A partir 23/05/2025 Juros 0 A partir 23/05/2025 Multa d),03%/dia.							o () Gallas	ucuuço	03
A partir 23/05/2025 Multa d					Data	a de En		(=) Valor o	obrado	
Não conceder desconto.					C	P-CASA-	/05/2025			
					Coo	p Cont	r/Cód. Benefic	nário 34/978558		
					Nos	so Nún		04/9/0000		
							entre .	1-1		
THE SHARE THE										
Dados do Pagador Nome do pagador										
	ALAR BENEFICENTE DO	DDACII						Número do		ento
Endereço	ALAK BENEFICENTE DO	BRASIL	-		\dashv				1851	
AVENIDA DUQUE DE CA	AXIAS 1495									
Bairro / Distrito	In 1127,500 200 90 90					11.7				
CENTRO										
Munícipio ITAPOLIS						U		CEP		
Mensagem Pagador			-tw-		-	_	SP	149	900-18	9
	eque pelo banco pagador.	-sta quitayao so tere	á validade							
SICO Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCE Beneficiário	OB ₇₅₆		4 validade	1097.85	5801	000	Vencimento		0009	5/2025
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário	OB ₇₅₆	7569	01.44343 0 ²				Vencimento	5 2 10890	0009 22/0	5/2025 eficiário
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário	OB 756 IALMENTE NO SICOOB	7569 PERVISAO AB	01.44343 0°	1.880.196	/0001	-97	Vencimento Cooperativa	5 2 10890	0009 22/0	5/2025
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário TRIPLICE - CONSULTOR Data do documento	756 IALMENTE NO SICOOB RIA, ASSESSORIA E SUP N. documento	7569 PERVISAO AB Espécie	01.44343 0 ⁴ 5 Aceite	1.880.196 Data proc	/0001 essam	-97 nento	Vencimento	5 2 10890	0009 22/0	5/2025 eficiário 978558
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário TRIPLICE - CONSULTOR Data do documento 18/05/2025	756 IALMENTE NO SICOOB RIA, ASSESSORIA E SUP N. documento 1851	PERVISAO AB Espécie DS	01.44343 0°	1.880.196 Data proc 19/05	/0001 essam	-97 nento	Vencimento Cooperativa Nosso núme	5 2 10890 a contratante/Co	0009 22/0	5/2025 eficiário
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário TRIPLICE - CONSULTOR Data do documento	756 IALMENTE NO SICOOB RIA, ASSESSORIA E SUP N. documento 1851 Carteira Espécie	PERVISAO AB Espécie DS Quantidade	01.44343 0° 5 Aceite N	1.880.196 Data proc	/0001 essam	-97 nento	Vencimento Cooperativa	5 2 10890 a contratante/Co	0009 22/0	5/2025 eficiário 978558
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário TRIPLICE - CONSULTOR Data do documento 18/05/2025 Uso do Banco	756 IALMENTE NO SICOOB RIA, ASSESSORIA E SUP N. documento 1851 Carteira Espécie 1 R\$	PERVISAO AB Espécie DS	01.44343 0° 5 Aceite N	1.880.196 Data proc 19/05	/0001 essam	-97 nento	Vencimento Cooperativa Nosso núme	5 2 10890 a contratante/Co	22/0 od. Ben 4434/	5/2025 eficiário 978558
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário TRIPLICE - CONSULTOR Data do documento 18/05/2025 Uso do Banco Instruções (texto de responsa A partir 23/05/2025 Juros 0,	756 IALMENTE NO SICOOB RIA, ASSESSORIA E SUP N. documento 1851 Carteira 1 Espécie 1 R\$ abilidade do beneficiário) 03%/dia.	PERVISAO AB Espécie DS Quantidade	01.44343 0° 5 Aceite N	1.880.196 Data proc 19/05	/0001 essam	-97 nento	Vencimento Cooperativa Nosso núme	5 2 10890 a contratante/Co	22/0 od. Ben 4434/	5/2025 eficiário 978558 1-1
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário TRIPLICE - CONSULTOR Data do documento 18/05/2025 Uso do Banco Instruções (texto de responsa A partir 23/05/2025 Juros 0,4 A partir 23/05/2025 Multa de	756 IALMENTE NO SICOOB RIA, ASSESSORIA E SUP N. documento 1851 Carteira 1 Espécie 1 R\$ abilidade do beneficiário) 03%/dia.	PERVISAO AB Espécie DS Quantidade	01.44343 0° 5 Aceite N	1.880.196 Data proc 19/05	/0001 essam	-97 nento	Vencimento Cooperativa Nosso núme Valor docum	5 2 10890 a contratante/Co	22/0 od. Ben 4434/	5/2025 eficiário 978558 1-1
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário TRIPLICE - CONSULTOR Data do documento 18/05/2025 Uso do Banco Instruções (texto de responsa A partir 23/05/2025 Juros 0,	756 IALMENTE NO SICOOB RIA, ASSESSORIA E SUP N. documento 1851 Carteira 1 Espécie 1 R\$ abilidade do beneficiário) 03%/dia.	PERVISAO AB Espécie DS Quantidade	01.44343 0° 5 Aceite N	1.880.196 Data proc 19/05	/0001 essam	-97 nento	Vencimento Cooperativa Nosso núme	5 2 10890 a contratante/Co	22/0 od. Ben 4434/	5/2025 eficiário 978558 1-1
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário TRIPLICE - CONSULTOR Data do documento 18/05/2025 Uso do Banco Instruções (texto de responsa A partir 23/05/2025 Juros 0,4 A partir 23/05/2025 Multa de	756 IALMENTE NO SICOOB RIA, ASSESSORIA E SUP N. documento 1851 Carteira 1 Espécie 1 R\$ abilidade do beneficiário) 03%/dia.	PERVISAO AB Espécie DS Quantidade	01.44343 0° 5 Aceite N	1.880.196 Data proc 19/05	/0001 essam	-97 nento	Vencimento Cooperativa Nosso núme Valor docum	5 2 10890 a contratante/Co	22/0 od. Ben 4434/	5/2025 eficiário 978558 1-1
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário TRIPLICE - CONSULTOR Data do documento 18/05/2025 Uso do Banco Instruções (texto de responsa A partir 23/05/2025 Juros 0,4 A partir 23/05/2025 Multa de Não conceder desconto.	756 IALMENTE NO SICOOB RIA, ASSESSORIA E SUP N. documento 1851 Carteira 1 Espécie R\$ abilidade do beneficiário) 03%/dia. 2%.	PERVISAO AB Espécie DS Quantidade 0,00	01.44343 0° 5 Aceite N	1.880.196 Data proc 19/05	/0001 essam	-97 nento	Vencimento Cooperativa Nosso núme Valor docum	5 2 10890 a contratante/Contr	22/0 od. Ben 4434/	5/2025 eficiário 978558 1-1
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário TRIPLICE - CONSULTOR Data do documento 18/05/2025 Uso do Banco Instruções (texto de responsa A partir 23/05/2025 Juros 0,0 A partir 23/05/2025 Multa de Não conceder desconto.	756 IALMENTE NO SICOOB RIA, ASSESSORIA E SUP N. documento 1851 Carteira 1 Espécie R\$ abilidade do beneficiário) 03%/dia. 2%.	PERVISAO AB Espécie DS Quantidade 0,00	01.44343 0° 5 Aceite N	1.880.196 Data proc 19/05	/0001 essam	-97 nento	Vencimento Cooperativa Nosso núme Valor docum (-) Desconto (-) Outras de (+) Mora / M	5 2 10890 a contratante/Coero nento b / Abatimento eduções Multa	22/0 od. Ben 4434/	5/2025 eficiário 978558 1-1
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário TRIPLICE - CONSULTOR Data do documento 18/05/2025 Uso do Banco Instruções (texto de responsa A partir 23/05/2025 Juros 0,6 A partir 23/05/2025 Multa de Não conceder desconto.	ASSESSORIA E SUP N. documento 1851 Carteira 1 R\$ abilidade do beneficiário) 103%/dia. 22%. CONTRATANTE SEM RESPONSABA 4434 SICOOB	PERVISAO AB Espécie DS Quantidade 0,00	01.44343 0° 5 Aceite N	1.880.196 Data proc 19/05	//0001 dessar 5/202	-97 nento 5	Vencimento Cooperativa Nosso núme Valor docum (-) Desconto	5 2 10890 a contratante/Coero nento b / Abatimento eduções Multa	22/0 od. Ben 4434/	5/2025 eficiário 978558 1-1
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário TRIPLICE - CONSULTOR Data do documento 18/05/2025 Uso do Banco Instruções (texto de responsa A partir 23/05/2025 Juros 0,0 A partir 23/05/2025 Multa de Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA C COOPERATIVA CONTRATANTE - Pagador ASSOCIACAO HOSPIT	ASSESSORIA E SUP N. documento 1851 Carteira 1 R\$ abilidade do beneficiário) 103%/dia. 22%. CONTRATANTE SEM RESPONSABA 4434 SICOOB	PERVISAO AB Espécie DS Quantidade 0,00	01.44343 0° 5 Aceite N	1.880.196 Data proc 19/05 Valor	//0001 dessar 5/202	-97 nento 5	Vencimento Cooperativa Nosso núme Valor docum (-) Desconto (-) Outras de (+) Mora / M	5 2 10890 a contratante/Contr	22/0 od. Ben 4434/	5/2025 eficiário 978558 1-1
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário TRIPLICE - CONSULTOR Data do documento 18/05/2025 Uso do Banco Instruções (texto de responsa A partir 23/05/2025 Juros 0,4 A partir 23/05/2025 Multa de Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA C COOPERATIVA CONTRATANTE A Pagador ASSOCIACAO HOSPIT AVENIDA DUQUE DE C	ASSESSORIA E SUP N. documento 1851 Carteira 1 R\$ abilidade do beneficiário) 103%/dia. 22%. CONTRATANTE SEM RESPONSABA 4434 SICOOB	PERVISAO AB Espécie DS Quantidade 0,00	01.44343 0° 5 Aceite N	1.880.196 Data proc 19/05 Valor	//0001 dessar 5/202	-97 nento 5	Vencimento Cooperativa Nosso núme Valor docum (-) Desconto (-) Outras de (+) Mora / M	5 2 10890 a contratante/Contr	22/0 od. Ben 4434/	5/2025 eficiário 978558 1-1
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCI Beneficiário TRIPLICE - CONSULTOR	OB 756 IALMENTE NO SICOOB RIA, ASSESSORIA E SUP	7569 PERVISAO AB	01.44343 0°	1.880.196	/0001	-97	Vencimento Cooperativa	5 2 10890	0009 22/0	5/2025 eficiário



12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:42:20 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

BANCO SICOOB S.A.

75691443430109785580100000110015210890000900000

BENEFICIARIO:

TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSOR

NOME FANTASIA:

TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSORIA E

CNPJ: 51.880.196/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

TRIPLICE CONSULTORIA ASSESSORIA E

CNPJ: 51.880.196/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 52.202 DATA DE VENCIMENTO 22/05/2025 DATA DO PAGAMENTO 22/05/2025 9.000,00 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

atendimento.

NR.AUTENTICACAO E.46B.2A4.8F5.7B9.C26

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 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

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



BORALLI & BIELLA COMUNICACOES LTDA

CNPJ: 11.023.687/0001-05

Inscrição Estadual: 375.128.007.110

AV CAMPOS SALLES, 870, SALA 02 CENTRO - CEP: 14900-209 - ITAPOLIS - SP

1632622429

Nota Fiscal de Prestação Serviço de Comunicação

CFOP: 5307

Data de emissão: 15/05/2025

Modelo: 21

Série: Única Via: Única Número: 000000000004503

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	1,000	126,60

(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) VALOR TOTAL R\$ 126,60

> REFERÊNCIA 25/05/2025

PERÍODO DA PRESTAÇÃO

05/2025

Reservado ao FISCO

f3bca46f53a2cf59893ea95410844f2b

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 123/2009,

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal



12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:42:20 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.376-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494749749000010004100004008900310920000012660 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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 52.601 DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025 DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025 VALOR DO DOCUMENTO 126,60 126,60 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 6.C4B.374.E91.652.8D2

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

Reclamações não 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.

		-								Nove 1							
Data de recebi	DE MASTERDIS DI	STRIBUIÇÃO		NAME ON				ISCAL IN	DICADA	OA A	LADO				N	NF- 0 050	
			lid	енинсаçао е	assinatura d	o recebedor										Série	3
					7		 G										
MAS	TERDIS RIBUIDORA	LTDA - I Rua Jav Engler 17.047-1	RDIS DISTR EPP oleno Vaz, 2 20 - Bauru -) 3313-6792	-49, Vila SP	Documi da Ni	a [1 0185	ar C		acesso 3525 05 de aute	01 2 entici	276 900 dade no .br/port	0 0189 55 o portal na al dora	500 3000	0501 85		1736	
Natureza da op					tocolo de auto				100			Zerman -					
Venda de mer Inscrição Estac			lesse		2513066502	45 16/05/20	025 15:	54:48	911 ₁ 41 ₁	ICN	Pl		77/00-250-				
209.571.252.1	The state of the s		Insc	r.est. do sub	St.trib.					100000	The same of the same of	0/0001-89					
Destinatário Nome / Razão	/Remetente Social					1000000	CNPJ	VCDE.			-,						
ASSOCIACAC	O HOSPITALAR BI	ENEFICIEN	TE DO BRA	SIL				9.461/00	18-50			scrição Es SENTO	adual	ĺ	I was a second	emissão /2025	
Endereço AV DUQUE D	E CAXIAS, 1495						Bairro					EP 1.900-000			Data :	aida /2025	
Município Itápolis				1990	S-2-1-199-W		UF					ne/Fax			Hora:	101600317	
Faturas	100						SP			-					15:54	46	
Número	Vencimento		Valor	Número	Ve	ncimento		V	alor	N	úmero		Vencime	ento		Valo	r
001 Cálcula da i	26/05/2025		577,15					4									
Cálculo do i Base de cálculo		Valor do ICN	AS Base	de cálculo	do ICMS Subs	st	Valo	r do ICMS	Suhet		1)/210	r do FCP 5	- I	V/-1			
0,00 Valor do frete	-	0,00	0,00				0,00				0,00			Valor tot 577,15	ai dos pr	odutos	
0,00	Valor do 0,00	seguro	0,0	sconto 0	0,00	spesas aces	ssórias				Valor 0,00	do IPI	1.500	alor total 77,15	da nota		
ransportad	or/Volumes trar	nsportado							Fluide					.,,20			
Nome			0 - Cor	por conta tratação do Fr	ete por conta do	Código A	ANTT		F	Placa	do veícu	ulo	U	F C	NPJ/CPI		
Endereço		Mu	Remete Inicípio	ente (CIF)		luf	-	Inscrição	Estadu	ıal							
Quantidade		Espécie		Marca	Nume	eração			Peso	bruto			Peso	líquido	-		
tens da nota	n fiscal			-					0,000)			0,00	0			
	scrição do produt	o/servico				NCM/SH	CSOSI	CEOP	INIOtal		reço	Preço	ВС	\d. 1011			
1784	HA ALCALINA MA		PEQ 1,5V	UN AA MAX	(85061019		0 5.405		-	un .7200	total 6,88	0,00	VIr.ICM	S VIr.IP		
1993/01 PIL	HA ALCALINA MA ASTIFICADORA LA	XPRINT AA	A PEO 1.5\	UNIDADE		85061019	150	5.405	JN 6,0	0 1	5900	9,54	0,00	0,0	200	0,000	
F0	108				COMENTOS	39042200		0 5.405			e those areas	300,00	0,00	0,0	0,0	0,00	0,0
.2470 TES	DCO ADESIVO 76) SOURA ESCOLAR					48201000 82130000	150	2 5.102 0 5.405 t	BL 4,0 JN 4,0	0 3	4000 2000	13,60 8,80	0,00	0,0		0,00	0,0
	LOCK 20X28CM LOCK 35X45CM					48114190 48114190		2 5.102 t 2 5.102 t				79,35 114,00	0,00 0,00	0,0	0,0	0,000	0,0
.2105/01 APG	ONTADOR PLAST A CREPE 48X50 L		ES RETANG	GULAR UN F	TUTURO	82141000	110	2 5.102	JN 6,0	ol o	2500	1,50	0,00	0,0	0,0	0,000	0,0 0,0 0,0 00
3010/01 111/	A CIVEL 40X30 C	M FII-FEL				48114190	010	2 5.102	JN 4,0	0 10	8700	43,48	0,00	0,0	0,0	0,000	0,0
Sáloudo de 16	PEON						90000										
Cálculo do IS nscrição Munic		.	Valo	r total dos se	erviços		Base	de cálcul	o do ISS	SON			Valor	do ISSÇ	N		
	Justino •		0,0	0			0,00						0,00				
staduais R\$ 8 ONTRATO DI	onals do de tributos: R\$ 1 19,68 (15,54%) . Fo E GESTÃO Nº51-2 O - CER TIPO III -	onte IBPT. 1023 - CENT	RO ESPECI		50 77E 376	Rese	ervado	ao fisco			· C		ito de 51/202 rso Fo	23	2000		
SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 318 CONTA: 91.952 PIX:(14) 98825 CNPJ: 01.227.6	2-7 -7565					0	K				90	0023	36				

16/05/2025 15 54:52

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:42:20 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.376-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700243920014110930000057715

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 52.602 DATA DE VENCIMENTO 26/05/2025 DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025 VALOR DO DOCUMENTO 577,15 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 1.587.882.16E.3D5.753

Central de Atendimento BB

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MA	STERDIS DIS	STRIBUIÇÃO I	_TDA - EF	PP OS PRO	ODUTO	OS CONSTAI	NTES DA	NOTA	FISCA	LIND	ICADA AO	ADO				NF-e	
Data de recebimento		Daniel Paperson		ldentificaç	ão e a	ssinatura do	recebedo	or						70-1-14	N	l° 050: Série :	
MASTE DISTRIBUIG	RDIS	MASTERI LTDA - EF Rua Javoli Engler 17.047-120 Fone (14)	∘p eno Vaz, 0 - Bauru	2-49, Vila		Docume da No	184	ar	www.	de ad 35 ulta d	cesso 525 0501 2 de autentic azenda, gov	276 9000 01: idade no port br/portal autorizadora	39 5500 30	00 0501 8		3 6077	
Natureza da operação)		_		Proto	colo de autor	rização de	uso									
Venda de mercadoria Inscrição Estadual	as					5130664868	1 16/05/2	025 15	:54:40)			PARELLES CASE		26-3		
209.571.252.111			In.	scr.est. do	subst.	trib.					1090	IPJ .227.690/000	1-89				
Destinatário/Rem Nome / Razão Social	etente																
ASSOCIACAO HOS	PITALAR BE	NEFICIENT	E DO BR	ASIL				0.10.00,000	J/CPF 49.46		8-50	Inscriçã ISENT	io Estadual		100000000000000000000000000000000000000	emissão 5/2025	
Endereço AV DUQUE DE CAX	IAS 140E							Bain	0			CEP			52000000000	saída	
Município	IA3, 1493				-			UF	TRO	-X-00		14.900	Distriction.			saída	
tápolis			-113-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11		4			SP				Fone/F	ax 		15:54		
aturas Número Ve	ncimento	- Iv	alor	Niúm	nero	lv-	ncimento			1							
	05/2025		89,92	INUIT	iero	Vei	icimento	-		Va	lor I	úmero	Venci	mento		Valor	
Base de cálculo do ICI),00 /alor do frete),00 <mark>'ransportador/Vo</mark> Jome	Valor do s		0,0 0 0	esconto ,00	a do Frete	Outras desp		0,0 essórias	0	CMS	Subst.	Valor do F 0,00 Valor do F 0,00	2009-649-20000	789,92 Valor tota 789,92	tal dos p l da nota CNPJ/CP		
Endereço Quantidade		Mun	icípio				UF		Insc	rição	Estadual			-			
)		Espécie		Marca		Numer	ação				Peso brute 0,000		Line .	eso líquido 000			
tens da nota fisca															- po		
6310 MULTI USC 9150 PANO MICI 5202 SACO DE L	NTE FLOPS I TRADICION ROFIBRA MU IXO ROLO E TILICO HIDR	NEUTRO 5L NAL SANDEI ULTIUSO 60; EMBALIXO F RATADO 70 1	MIX 600N X80CM U PRETO 1 L FLOPS	JN 00L PC C S		NCM/SH 34024900 34024900 63071000 39232190 22072019 48030090	0500 0500 0500 0102 0500	5.405 5.405 5.405	UN 2 UN 1 UN 1 UN 1 UN 3	8,00 3,00 1,00 0,00 6,00	Preço un 17,2500 2,2400 12,0000 12,0000 7,9000 2,0000	132,00	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0,0000 0,0000 0,0000 0,0000	0,0
cálculo do ISSQN nscrição Municipal				alor total d	os sen	riços		Base 0.0		álculo	do ISSQN			lor do ISS0	QN		
ados adicionais								1 0,0						30			
Observações otal aproximado de t istaduais R\$ 142,18 ONTRATO DE GES IEABILITAÇÃO - CE IICOB ANCO 756 GÊNCIA: 3188 IONTA: 91.952-7 IX:(14) 98825-7565	(18,00%) . Fo TÃO Nº51-20	onte IBPT. 023 - CENTR	O ESPE			8	Res	ok Ok	ao fis	C	Ontrat :5 Recum	0 de Ge 121023 10 Redhei	Al	002	38		

16/05/2025 15 54:44

NF-e N° 050184 Série 3

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPPRua Javoleno Vaz , 2-49 , Vila Engler , Bauru - SP - 17.047-120
Fone 1433136792

Chave de acesso
35250501227690000189550030000501841039086077
Número de protocolo
135251306648681
Data emissão
16/05/2025

No	Correção	Data
1	VOLUME: 10PESO: 90KGTRANSPORTADORA: RISSO EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA LTDA CNPJ:04.928.226/0003-70 ENDERECO: Avenida Cruzeiro do Sul, n 5-56, Vila Cardia INSCRICAO ESTADUAL: 209186163110	16/05/2025 16:01:49

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:42:20 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1 _______

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700243910015810930000078992

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 52.603 DATA DE VENCIMENTO 26/05/2025 DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025 VALOR DO DOCUMENTO 789.92 VALOR COBRADO 789.92 ------

NR.AUTENTICACAO F.110.75B.668.114.F74

Central de Atendimento BB

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

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDOPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 35

Código de Verificação de Autenticidade

7C83P66CW Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/05/2025 às 09:13 16 Chave de Acesso 407819104FD7BQCISOWYCX8DLW9ZBPBG

Cancelada em 26/05/2025 às 14:20:06

CANCELADA

RES ANTONIA FRANCO

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial 1	ributação e Empresa de Pequeno Porte (ME EP	Tipo ISS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/05/2025
Exigibilidade do ISS Exigível	Núme	ro do Processo	Município de Incidência do ISS ITAPOLIS-SP	Local da Prestação ITAPOLIS - SP
Informações Fiscai	S			THE PARTY OF STREET

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

46.988.583/0001-01 28438 000100901 LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS

Logradouro Complemento Bairro

RUA ANTONIO MENDES CORADO, 274

CEP Cidade

Telefone 15601-244 FERNANDÓPOLIS-SP (14) 9974-35922

SORAYA@VIDYACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0018-50 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENFICENTE DO BRASIL

AV DUQUE DE CAXIAS, 1495

Logradouro

CEP/Cod.Postal Cidade/País

14900-000 **ITAPOLIS - SP** Complemento

CENTRO

Telefone Cod. IBGE E-mai

3522703

Discriminação dos Serviços

Qtde. Un. Medida Descrição CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO SPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO). PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TERCEIRIZADO DE LIMPEZA; RECEPÇÃO, CONTROLADOR DE ACESSO E INSPETOR INTERNO DO PERÍODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025. DADOS BANCÁRIOS CNPJ 46.988.583/0001-01 LUIZ DELFIND DELATIM SERVIÇOS 1,00

- BCO SANTANDER - AGENCIA 0004 - C/C: 13013903-0.

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

000241

VIr. Unitário

31.276,80

Total

R\$ 31.276,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis chaminés, piscinas 3,00% 0000070000010 8121400 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 31.276,80 R\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 31.276,80 R\$ 938,30 2 - Não R\$ 0,00 Retenções de Impostos COFINS INSS (31.276,80 x 11,00%) CSLL Outras Retenções R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 3.440,45 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.836,35 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,206,73 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$1.563,84 Informações Complementares Motivo Cancelamento: Protocolo 13.294/2025: DEFERIDO o cancelamento da nota fiscal nº 35, substituída pela nota fiscal nº 36, por motivo pe alteração no valor da nota, conforme documentação RECEBI(EMOS) DE **Luiz delfino delatim servicos** o serviço constante da NFS-0 de Número **35** e <mark>código de verificação **7083P880W**.</mark> Data CPF/RG Assinatura



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDOPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

36

Código de Verificação de Autenticidade 3QCT0G6UB

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2025 às 16:12:10

> > Chave de Acesso

40980427NWY0U51IERTW3WQQM9HZSOO

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:80 80/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial 1 Microempresário	ributação e Empresa de Pequeno Porte (ME EF	Tipo ISS PP) 03 - Sobre Faturamento	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 20/05/2025	
Exigibilidade do ISS Exigível	Núme	ro do Processo	Município de Incidência do ISS ITAPOLIS-SP	Local da Prestação ITAPOLIS - SP	
Informações Fiscais					25
				C (*4 %)	TEAF

CEP

Cidade/Pais

ITAPOLIS - SP

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Socia

28438

000100901 LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS

_ogradouro

RUA ANTONIO MENDES CORADO, 274

Cidade

15601-244 FERNANDÓPOLIS-SP

Telefone (14) 9974-35922

Complemento

Bairro

RES ANTONIA FRANCO

SORAYA@VIDYACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

AV DUQUE DE CAXIAS, 1495

45.349.461/0018-50

Logradouro

14900-000

CEP/Cod,Postal

RG/Inscrição Estadual

46.988.583/0001-01

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENFICENTE DO BRASIL

Telefone

Bairro

E-mai

CENTRO

Cod. IBGE

3522703

Discriminação dos Serviços

Data

Qtde. Un. Medida Descrição CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO SPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO). PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TERCEIRIZADO DE LIMPEZA, RECEPÇÃO, CONTROLADOR DE ACESSO E INSPETOR INTERNO DO PERÍODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025. DADOS BANCÁRIOS CNPJ 46.988.583/0001-01 LUIZ DELFIND DELATIM SERVIÇOS 1,00

- BCO SANTANDER - AGENCIA 0004 - C/C: 13013903-0.

CPF/RG

Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal

Assinatura

000242

VIr. Unitário

28.962.50

Total

R\$ 28.962.50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003: 07.10 Alíquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis chaminés, piscinas, 3,00% 0000070000010 8121400 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 28.962,50 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 28.962.50 R\$ 868,88 2 - Não R\$ 0.00 Retenções de Impostos INSS (28.962,50 x 11,00%) IRRE C\$LL Outras Retenções R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 3.185,88 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.776,62 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.895,46 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$1.448,12 Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 36 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3QCT0G8UB.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.20 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1 ______

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0004-3 - BAURU CONTA: 13.013.903-0

FAVORECIDO: LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS

CPF/CNPJ: 46.988.583/0001-01

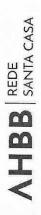
VALOR: R\$

25.776,62

DEBITO EM: 27/05/2025

DOCUMENTO: 052701

AUTENTICACAO SISBB: 7.E81.836.0FE.2FB.880



RELATÓRIO DE FECHAMENTO DE FOLHA DE PAGAMENTO 04/2025

AHBB ITÁPOLIS

DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	☐ DATA	/ #	VALOR
VI. Liq. F. Pagto CLT MENSAL	FOLHA DE PAGAMENTO	5/7/2025	R\$	84.051,09
VI. Liq. F. Pagto CLT COMPLEMENTAR	FOLHA DE PAGAMENTO	5/13/2025	RŞ	1.305,96
VI. Liq . F. Pagto CLT COMPLEMENTAR	FOLHA DE PAGAMENTO		R\$	
INSS	DARF	5/20/2025	R\$	8.963,31
FGTS	GFD	5/20/2025	R\$	7.572,12
IRRF	DARF	5/20/2025	R\$	2.531.04
VALE ALIMENTAÇÃO	BOLETO	5/21/2025	R\$	4.629,52
SEGURO DE VIDA	BOLETO	4/23/2025	R\$	173,34
SISTEMA SISQUAL	BOLETO	4/18/2025	R\$	379,83
		TOTAL	R\$	109.606.21

PROVISÃO MENSAL	IENSAL	
EVENTO	VALOR	
PROVISÃO DE FÉRIAS MENSAL	R\$	9.618,49
PROVISÃO DE 13° MENSAL	R\$	8.845,83
MULTA SOBRE FGTS 40%	R\$	3.028,85
TOTAL MENSAL	RS	21.493.17

TOTAL DE PROVISÕES	ES	
PROVISÃO DE FÉRIAS	R\$	266.209,12
PROVISÃO DE 13° SALÁRIO	R\$	63.294,97
PROVISÃO DE MULTA SOBRE FGTS 40%	R\$	72.835,01
TOTAL	R¢	A07 229 10

INICIO 05/2023

2,02	Colaborador	Data demissão	Data pagamento	Valor pago em	Multa rescise
RS 1	ARIELI CRISTINA GALLO	4/26/2025	5/5/2025	1.232,02	
- RS 1			AN		
R\$			The state of the s		
	TOI	AL		R\$ 1.232.02	R\$

Total 1.232,02

Colaborador	Período Aquisitivo	Data pagamento das	Data pagamento das Provisão Férias + 1/3
TOTAL			RS
			+

SALDO NESCISOES E PERIAS	KIAS	
RESCISÕES PAGAS NO MÊS	R\$	1.232,02
SALDO ACUMULADO RESCISÕES PAGAS	R\$	59.420,07
FÉRIAS PAGAS NO MÊS	R\$	
SALDO ACUMULADO FÉRIAS PAGAS	R\$	108.995,31
SALDO ACLIMILIADO PROVISÕES		PC 222 043 78
CIOCIA DI COURTO I CONTROLLO	The second secon	7/1075.007 CM