AHBB | REDE SANTA CASA

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

CONTRATO: TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 – MÉDIA COMPLEXIDADE

EXERCÍCIO: 2024

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024
PAGAMENTO: MARÇO/2024

GARÇA - SÃO PAULO/SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Secretaria Municipal de Parcerias e Assuntos Estratégicos
Departamento de Convênios

ASSUNTOS ESTRATÉGICOS

CHECKLIST PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL/MENSAL – 3° SETOR

Nº Termo:_____Vigência:_____

Entidade Beneficiada:_____

	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS	SIM	NÃO
1.1	Ofício de encaminhamento mencionando o Termo De Colaboração e as parcelas correspondentes.	X	
1.2	Declaração de recebimento da parcela, de acordo com os empenhos.	X	
1.3	Cópia dos empenhos.	X	
1.4	Declaração de que os recursos foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.	X	
1.5	Extrato bancário da conta corrente específica utilizada exclusivamente para receber os recursos, onde todas as transações financeiras devem ser registradas.	X	
1.6	Extrato das aplicações financeiras realizadas.	X	
1.7	Notas fiscais que indiquem o número do Termo, a fonte dos recursos e o órgão público a que se referem, com observação de recebimento no verso. Só poderão ser encaminhadas DANFE's com link de autenticação válido para NF-e.	X	
1.8	Holerites ou recibos de pagamento de profissionais autônomos que foram pagos com os recursos do Termo.	X	
1.9	Comprovantes das transferências bancárias (TEV, TED, DOC ou PIX) realizadas para efetuar os pagamentos, sendo proibido o uso de cheques ou dinheiro.	X	
1.10	Conciliação Bancária assinada, contendo todas as informações necessárias para a transparência dos gastos realizados.	X	
1.11	Comprovantes de recolhimento dos encargos trabalhistas e previdenciários relacionados a essa parceria.	X	
1.12	Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF/FGTS), Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado, Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos Municipais.	X	

Atentar-se ao fato de que todos os documentos devem estar devidamente assinados.

Conferido por:_____ Em: ___/___/____

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0223/2024 **Garça, 04 de abril de 2024.**

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38, vem por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito, encaminhar a Vossa Senhoria, para apreciação, **à Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 003/2023 – Média Complexidade, referente à competência Fevereiro/2023 com pagamento Março/2024.**

Como representante da entidade acima mencionada venho indicar na forma anexa detalhada, a documentação comprovada da aplicação dos recursos municipais e federais recebidos.

Declaro ainda, sob penas da lei, que a documentação relacionada em anexo confere com as originais, e que ficarão à disposição para qualquer órgão de nível fiscalizatório.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 09:10:22 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

000003

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 04/03/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1815 / 4
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/03/2024

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 03/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº5.759/2024.	Bruto **278.781,23** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido** **278.781,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96	1.032.822,60	278.781,23	7.891.981,36

VALOR A SER PAGO R$ **278.781,23**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

000004

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 04/03/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1815 / 5
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/03/2024

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº5.759/2024.	Bruto **2.930,22** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 2.930,22**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96	1.035.752,82	2.930,22	7.889.051,14

VALOR A SER PAGO R$ **2.930,22**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

000005

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 255	DATA: 04/03/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1816 / 3**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/03/2024	

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 03/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº5.759/2024.	Bruto **400.000,00** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido 400.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.200.000,00	827.517,53	400.000,00	3.372.482,47

VALOR A SER PAGO R$ **400.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

000006

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
Enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 864	DATA: 04/03/2024	VENCIMENTO: 04/03/2024	**EMPENHO: 3610**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2051.0000 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM
00 Recursos Ordinarios 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
701.000,00	0,00	26.638,37	674.361,63

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 26.638,37

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

3610 **LIQUIDO** 26.638,37

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

Atenção: Entregar somente com "Solicitação de Fornecimento"

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 18/03/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1815 / 6
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/03/2024

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 03/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº5.759/2024.	Bruto **472.233,21** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido 472.233,21**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96	1.507.986,03	472.233,21	7.416.817,93

VALOR A SER PAGO R$ **472.233,21**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE QUE OS RECURSOS FORAM UTILIZADOS DE ACORDO COM O PLANO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de Colaboração 003/2023 – Convênio Média Complexidade, referente ao mês de Março/2024, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 05 de abril de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 09:04:56 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

EMPRESA

Extrato de conta corrente - Autorizável

G3370108533431451
01/04/2024 09:00:36

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/03/2024		3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.027.519	7.163,64 D	
				01/03 16:57 BEATRIZ DE MATTOS MATIOL			
01/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	29.145	3.010,77 D	
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.101	70,00 D	
				LUIZ CARLOS TOZATO			
01/03/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	860.611.200.131.262	27,20 D	
				Cobrança referente 01/03/2024			
01/03/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	10.271,61 C	0,00 C
04/03/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	278.781,23 C	
				04/03 11:57 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/03/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	2.930,22 C	
				04/03 11:57 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/03/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta	324.643.702	400.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/03/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta	324.644.863	26.638,37 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/03/2024		3062	99015	Transferência enviada	552.578.000.008.100	2.843,76 D	
				04/03 16:38 L R C CONFECCOES LTDA ME			
04/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.401	896,07 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT			
04/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.402	2.519,00 D	
				REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
04/03/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	870.641.100.107.689	3,40 D	
				Cobrança referente 04/03/2024			
04/03/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	702.087,59 D	0,00 C
05/03/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.100.460	220,00 D	
				05/03 15:55 THIAGO H G QUERO			
05/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	34.359	374.943,47 D	
05/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.501	3.030,88 D	
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
05/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.502	5.393,26 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/03/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	383.587,61 C	0,00 C
06/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	40.915	5.361,01 D	
06/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	40.916	4.386,50 D	
06/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.601	99,75 D	
				756 3190 003576806000110 FABIO RODRIGU			
06/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.602	10.000,00 D	
				748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
06/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.603	3.000,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
06/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.604	4.500,00 D	
				748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
06/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.605	3.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.606	650,00 D	
				CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME			
06/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.607	2.194,82 D	
				104 1990 72151862100 BASILENE SANCHES			
06/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.608	3.545,53 D	

			033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI			
06/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.609	2.593,22 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.610	12.491,00 D	
			260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.611	7.500,00 D	
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.612	2.625,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.613	3.272,58 D	
			104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.614	2.194,82 D	
			033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.615	34.650,00 D	
			237 2374 004740876000125 ALELO INSTITU			
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.357	12,00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.358	12,00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.359	12,00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.360	12,00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.361	12,00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.362	12,00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.363	12,00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.364	12,00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.365	12,00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.366	12,00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.367	12,00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.368	12,00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.369	12,00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	820.661.100.184.472	493,00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	102.713,23 C	0,00 C
07/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	25.350	24.872,75 D	
07/03/2024	0000	13105	Impostos	30.701	38.390,47 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	820.671.100.192.665	6,80 D	
			Cobrança referente 07/03/2024			
07/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	820.671.100.192.666	6,80 D	
			Cobrança referente 07/03/2024			
07/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	820.671.100.192.667	190,40 D	
			Cobrança referente 07/03/2024			
07/03/2024	0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	820.671.100.192.668	24,87 D	
			Cobrança referente 07/03/2024			
07/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	63.492,09 C	0,00 C
08/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.801	326,90 D	
			104 1990 72151862100 BASILENE SANCHES			
08/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.802	576,88 D	
			033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
08/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.803	472,50 D	
			260 0001 012003685000109 ODAIR FERREIR			
08/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	870.681.200.062.251	12,00 D	
			Cobrança referente 08/03/2024			
08/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	870.681.200.062.252	12,00 D	

			Cobrança referente 08/03/2024			
08/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	870.681.200.062.253	12,00 D	
			Cobrança referente 08/03/2024			
08/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.412,28 C	0,00 C
11/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	480,00 D	
			11/03 16:31 FABIO A C 29994700880			
11/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
			11/03 16:31 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
11/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.932.000.000.360	402,00 D	
			11/03 16:31 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
11/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.101	622,63 D	
			033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.102	357,40 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.103	924,70 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.104	1.033,50 D	
			JEFERSON M C NASCIMENTO			
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.105	236,76 D	
			FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.106	1.190,00 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.107	4.471,91 D	
			MESSER GASES LTDA			
11/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.711.100.081.014	12,00 D	
			Cobrança referente 11/03/2024			
11/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	13.730,90 C	0,00 C
13/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.016.352	53,00 D	
			13/03 13:42 ELET CENTER DE GARCA LTD			
13/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.301	4.208,92 D	
			AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
13/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	4.261,92 C	0,00 C
14/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	16.991	1.611,15 D	
14/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	16.992	2.733,82 D	
14/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	16.993	6.001,81 D	
14/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	16.994	2.726,09 D	
14/03/2024	0000	13105	Pix - Enviado	31.401	2.238,88 D	
			14/03 14:48 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
14/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	15.311,75 C	0,00 C
15/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	810.751.100.245.377	3,40 D	
			Cobrança referente 15/03/2024			
15/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	810.751.100.245.378	3,40 D	
			Cobrança referente 15/03/2024			
15/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	810.751.100.245.379	3,40 D	
			Cobrança referente 15/03/2024			
15/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	810.751.100.245.380	3,40 D	
			Cobrança referente 15/03/2024			
15/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	13,60 C	0,00 C
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.801	450,00 D	
			BIOMEDICAL			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.802	864,80 D	
			WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.803	1.008,90 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.804	154,39 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.805	587,86 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.806	613,60 D	
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.807	949,65 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.808	1.314,15 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.809	1.643,10 D	

			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.810	3.522,50 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.811	1.782,00 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.812	33,90 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.813	397,40 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.814	1.344,54 D	
			MEDILAR				
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.815	3.235,27 D	
			BANCO SOFISA S/A				
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.816	125,64 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE				
18/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	18.027,70 C	0,00 C
19/03/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013		472.233,21 C	
			19/03 09:54 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				
19/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009.913		2.348,80 D	
			19/03 16:08 BRANCO E SARAUZA LTDA ME				
19/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600		947,28 D	
			19/03 16:08 WELINTON GONCALVES MOREI				
19/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.901	970,36 D	
			033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA				
19/03/2024	0000	13105	Pagamento conta luz		31.902	484,05 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
19/03/2024	0000	13105	Pagamento conta luz		31.903	498,16 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.904	7.211,85 D	
			MESSER GASES LTDA				
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.905	1.998,85 D	
			RODONAVES CAMINHOES COMERCIO E				
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.906	3.162,00 D	
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES				
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.907	648,32 D	
			TERRA TECNOLOGIA E FINANCAS LT				
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.908	2.355,88 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI				
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.909	10.667,15 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L				
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.910	2.000,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.911	897,07 D	
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA				
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.912	3.298,00 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
19/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.163.201		12,00 D	
			Cobrança referente 19/03/2024				
19/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	434.733,44 D	0,00 C
20/03/2024	0000	14175	TED Devolvida		200.015	350,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.916.000.043.562		5.036,61 D	
			20/03 16:49 R. A. DE SOUZA E MORAES				
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		6.352,54 D	
			20/03 12:50 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		11.267,87 D	
			20/03 12:50 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		2.279,84 D	
			20/03 12:50 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		2.049,21 D	
			20/03 12:50 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.001	13.383,33 D	
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H				
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.002	9.800,00 D	
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L				

20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.003	3.100,00 D
			260 0001 052882536000181 ANA LAURA REZ		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.004	9.700,00 D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.005	700,00 D
			260 0001 053312082000176 BERLANGA SERV		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.006	2.800,00 D
			260 0001 053268927000173 BRUNA WADA DE		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.007	1.400,00 D
			237 3609 053268034000128 DAVI CASSIANO		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.008	7.445,42 D
			336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.009	9.100,00 D
			260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.010	300,00 D
			260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.011	9.100,00 D
			033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.012	700,00 D
			260 0001 053404563000101 LHB SANTOS SE		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.013	5.900,00 D
			756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.014	656,95 D
			260 0001 036243462000187 LUIZ HENRIQUE		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.015	14.000,00 D
			748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.016	1.970,85 D
			748 3021 036495013000126 VERIMED SERVI		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.017	1.400,00 D
			336 0001 052737045000147 MARINA MARTIN		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.018	9.800,00 D
			260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.019	2.983,33 D
			260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.020	1.983,33 D
			260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.021	5.249,97 D
			748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.022	2.100,00 D
			260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.023	7.949,99 D
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.024	4.200,00 D
			077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.025	1.700,00 D
			260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.026	19.300,00 D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.027	6.300,00 D
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.028	2.800,00 D
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.029	2.800,00 D
			260 0001 052882536000181 ANA LAURA REZ		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.030	3.150,00 D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.031	350,00 D
			260 0001 053312082000176 BERLANGA SERV		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.032	2.627,80 D
			336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.033	700,00 D
			260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.034	3.850,00 D
			756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.035	656,95 D

			756 3214 053589946000100 LUCA BORGHI S		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.036	350,00 D
			748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.037	5.600,00 D
			260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.038	1.050,00 D
			260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.039	350,00 D
			260 0001 053446804000185 TIAGO TAVARES		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.040	2.450,00 D
			260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.041	10.500,00 D
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.042	350,00 D
			077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.185	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.186	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.187	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.188	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.189	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.190	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.191	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.192	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.193	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.194	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.195	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.196	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.197	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.198	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.199	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.200	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.201	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.202	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.203	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.204	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.205	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.206	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.207	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.208	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.209	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		

20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.210	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.211	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.212	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.213	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.214	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.215	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.216	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.217	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.218	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.219	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.220	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.221	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.222	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.223	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.224	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.225	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.226	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	217.747,99 C	0,00 C
21/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	802,05 D	
			21/03 11:58 ASSOCIACAO B BRASIL			
21/03/2024	0000	13105	Impostos	32.101	47,16 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
21/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.102	400,00 D	
			748 3022 037268116000116 JEFERSON MILT			
21/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.811.100.187.766	12,00 D	
			Cobrança referente 21/03/2024			
21/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.261,21 C	0,00 C
22/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.201	2.393,30 D	
			PERSONAL CARE O SAUDE LTDA			
22/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.202	50,70 D	
			PERSONAL CARE O SAUDE LTDA			
22/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	2.444,00 C	0,00 C
25/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	150,00 D	
			25/03 17:15 FABIO A C 29994700880			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.501	956,55 D	
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.502	1.013,63 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.503	761,75 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.504	308,00 D	
			NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.505	920,00 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.506	1.442,15 D	
			COMERCIAL FACIS LTDA			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.507	2.025,32 D	
			SULMEDIC COM DE M LTDA			

25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.508	4.380,90 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.509	264,05 D	
			MESSER GASES LTDA				
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.510	243,16 D	
			MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA				
25/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	12.465,51 C	0,00 C
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.601	249,98 D	
			033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA				
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.602	350,00 D	
			260 0001 053446804000185 TIAGO TAVARES				
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.603	2.800,00 D	
			077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH				
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.604	1.427,35 D	
			237 0002 024973647000168 FANLUX COMERC				
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.605	1.050,00 D	
			403 0001 053303405000165 LAEMED LTDA				
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.606	1.556,80 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.607	22.240,58 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.212.630		12,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2024				
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.212.631		12,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2024				
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.212.632		12,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2024				
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.212.633		12,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2024				
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.212.634		12,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2024				
26/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	29.734,71 C	0,00 C
27/03/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829		1.390,30 C	
			27/03 14:03 ASSOCIACAO B BRASIL				
27/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		29.136	12.104,03 D	
27/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		29.137	3.474,04 D	
27/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	14.187,77 C	0,00 C
28/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480		4.012,08 D	
			28/03 14:25 FERREIRA A S M EIRELI				
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.801	1.400,00 D	
			237 0008 044913641000102 MEDICINA MART				
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.802	14.077,50 D	
			237 0036 019916690000151 INSTITUTO CUO				
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.803	5.000,00 D	
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.804	2.576,00 D	
			077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT				
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.805	3.900,00 D	
			033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO				
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.806	1.280,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V				
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.807	4.000,00 D	
			756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA				
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.808	2.346,52 D	
			756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA				
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.809	4.880,20 D	
			748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C				
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.810	18.000,00 D	
			077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS				
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.811	210,60 D	
			237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN				
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.812	550,00 D	
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP				
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.813	5.355,38 D	
			OBA OGAWA LTDA				

28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI	32.814	6.000,00 D	
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto VILLANOVA P S LTDA	32.815	9.493,87 D	
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	32.816	13.514,40 D	
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	32.817	540,00 D	
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto TAMIRIS LEMES V S MEDICOS	32.818	6.880,00 D	
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	32.819	14.077,50 D	
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	32.820	2.815,50 D	
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	32.821	15.016,00 D	
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	32.822	12.012,80 D	
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.764	12,00 D	
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.765	12,00 D	
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.766	12,00 D	
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.767	12,00 D	
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.768	12,00 D	
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.769	12,00 D	
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.770	12,00 D	
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.771	12,00 D	
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.772	12,00 D	
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.773	12,00 D	
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.774	12,00 D	
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.775	12,00 D	
28/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.427.469	13,60 D	
28/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.427.470	3,40 D	
28/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	148.099,35 C	0,00 C
31/03/2024	0000	00000	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

01/03/2024	Resgate	R$ 10.270,17	R$ 3,87	R$ 0,00	R$ 2,43	R$ 10.271,61

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
20/03/2024	Resgate	R$ 99.249,30	R$ 4,16	R$ 0,00	R$ 3,99	R$ 99.249,47
21/03/2024	Resgate	R$ 1.261,20	R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 0,09	R$ 1.261,21
22/03/2024	Resgate	R$ 2.443,97	R$ 0,30	R$ 0,00	R$ 0,27	R$ 2.444,00
25/03/2024	Resgate	R$ 12.465,10	R$ 2,04	R$ 0,00	R$ 1,63	R$ 12.465,51
26/03/2024	Resgate	R$ 29.733,25	R$ 6,07	R$ 0,00	R$ 4,61	R$ 29.734,71
27/03/2024	Resgate	R$ 14.186,83	R$ 3,47	R$ 0,00	R$ 2,53	R$ 14.187,77
28/03/2024	Resgate	R$ 148.086,69	R$ 42,17	R$ 0,00	R$ 29,51	R$ 148.099,35
28/03/2024	Saldo Final	R$ 148.267,98	R$ 121,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 01/04/2024 às 09:07

[redacted]

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**	
CNPJ:	**45.349.461-0009-60**	**Banco Do Brasil**
Periodo	**01/03/2024 à 31/03/2024**	**Ag: 3062-7**
Convênio	**MÉDIA COMPLEXIDADE**	**CC: 37216-1**

DT REALIZADA	CONTA DESTINO		VALOR		SALDO
01/03/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R$	7.163,64	-R$	7.163,64
01/03/2024	FERIAS	-R$	3.010,77	-R$	10.174,41
01/03/2024	LUIZ CARLOS TOZATO ME	-R$	70,00	-R$	10.244,41
01/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R$	27,20	-R$	10.271,61
01/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	10.271,61	R$	-
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R$	278.781,23	R$	278.781,23
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R$	2.930,22	R$	281.711,45
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R$	400.000,00	R$	681.711,45
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R$	26.638,37	R$	708.349,82
04/03/2024	LRC CONFECÇÕES LTDA ME	-R$	2.843,76	R$	705.506,06
04/03/2024	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	-R$	896,07	R$	704.609,99
04/03/2024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	-R$	2.519,00	R$	702.090,99
04/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R$	3,40	R$	702.087,59
04/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	-R$	702.087,59	R$	-
05/03/2024	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	-R$	220,00	-R$	220,00
05/03/2024	SALARIO	-R$	374.943,47	-R$	375.163,47
05/03/2024	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R$	3.030,88	-R$	378.194,35
05/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R$	5.393,26	-R$	383.587,61
05/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	383.587,61	R$	-
06/03/2024	FERIAS	-R$	5.361,01	-R$	5.361,01
06/03/2024	FERIAS	-R$	4.386,50	-R$	9.747,51
06/03/2024	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	-R$	99,75	-R$	9.847,26
06/03/2024	ALUGUEL	-R$	10.000,00	-R$	19.847,26
06/03/2024	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	-R$	3.000,00	-R$	22.847,26
06/03/2024	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	-R$	4.500,00	-R$	27.347,26
06/03/2024	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	-R$	3.000,00	-R$	30.347,26
06/03/2024	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	-R$	650,00	-R$	30.997,26
06/03/2024	SALARIO	-R$	2.194,82	-R$	33.192,08
06/03/2024	SALARIO	-R$	3.545,53	-R$	36.737,61
06/03/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	-R$	2.593,22	-R$	39.330,83
06/03/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA	-R$	7.000,00	-R$	46.330,83
06/03/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	-R$	3.400,00	-R$	49.730,83
06/03/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	-R$	2.091,00	-R$	51.821,83
06/03/2024	NATALLI GAIATO CRUZ	-R$	7.500,00	-R$	59.321,83
06/03/2024	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	-R$	2.625,00	-R$	61.946,83
06/03/2024	SALARIO	-R$	3.272,58	-R$	65.219,41
06/03/2024	SALARIO	-R$	2.194,82	-R$	67.414,23
06/03/2024	ALELO S.A	-R$	34.650,00	-R$	102.064,23
06/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R$	649,00	-R$	102.713,23
06/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	102.713,23	R$	-
07/03/2024	SALARIO	-R$	24.872,75	-R$	24.872,75
07/03/2024	FGTS	-R$	38.390,47	-R$	63.263,22
07/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R$	228,87	-R$	63.492,09
07/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	63.492,09	R$	-
08/03/2024	SALARIO	-R$	326,90	-R$	326,90
08/03/2024	SALARIO	-R$	576,88	-R$	903,78
08/03/2024	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841	-R$	472,50	-R$	1.376,28
08/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R$	36,00	-R$	1.412,28
08/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	1.412,28	R$	-
11/03/2024	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	-R$	480,00	-R$	480,00
11/03/2024	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	-R$	4.000,00	-R$	4.480,00
11/03/2024	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	-R$	402,00	-R$	4.882,00

11/03/2024	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	-R$	622,63	-R$	5.504,63
11/03/2024	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	-R$	357,40	-R$	5.862,03
11/03/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R$	924,70	-R$	6.786,73
11/03/2024	JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	-R$	1.033,50	-R$	7.820,23
11/03/2024	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	-R$	236,76	-R$	8.056,99
11/03/2024	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	-R$	1.190,00	-R$	9.246,99
11/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R$	4.471,91	-R$	13.718,90
11/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R$	12,00	-R$	13.730,90
11/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	13.730,90	R$	-
13/03/2024	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	-R$	53,00	-R$	53,00
13/03/2024	AUTO POSTO GUANABARA	-R$	4.208,92	-R$	4.261,92
13/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	4.261,92	R$	-
14/03/2024	FERIAS	-R$	1.611,15	-R$	1.611,15
14/03/2024	FERIAS	-R$	2.733,82	-R$	4.344,97
14/03/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R$	6.001,81	-R$	10.346,78
14/03/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R$	2.726,09	-R$	13.072,87
14/03/2024	FGTS	-R$	2.238,88	-R$	15.311,75
14/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	15.311,75	R$	-
15/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R$	13,60	-R$	13,60
15/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	13,60	R$	-
18/03/2024	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	-R$	450,00	-R$	450,00
18/03/2024	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	-R$	864,80	-R$	1.314,80
18/03/2024	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	-R$	1.008,90	-R$	2.323,70
18/03/2024	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	-R$	154,39	-R$	2.478,09
18/03/2024	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R$	587,86	-R$	3.065,95
18/03/2024	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	-R$	613,60	-R$	3.679,55
18/03/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	-R$	949,65	-R$	4.629,20
18/03/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R$	1.314,15	-R$	5.943,35
18/03/2024	CIRURGICA MEDCENTER	-R$	1.643,10	-R$	7.586,45
18/03/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R$	3.522,50	-R$	11.108,95
18/03/2024	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	-R$	1.782,00	-R$	12.890,95
18/03/2024	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R$	33,90	-R$	12.924,85
18/03/2024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	-R$	397,40	-R$	13.322,25
18/03/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R$	1.344,54	-R$	14.666,79
18/03/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R$	3.235,27	-R$	17.902,06
18/03/2024	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	-R$	125,64	-R$	18.027,70
18/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	18.027,70	R$	-
19/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R$	472.233,21	R$	472.233,21
19/03/2024	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	-R$	2.348,80	R$	469.884,41
19/03/2024	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	-R$	947,28	R$	468.937,13
19/03/2024	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	-R$	970,36	R$	467.966,77
19/03/2024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R$	484,05	R$	467.482,72
19/03/2024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R$	498,16	R$	466.984,56
19/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R$	7.211,85	R$	459.772,71
19/03/2024	RODONAVES CAMINHOES COMERCIO E SERVICOS LTDA	-R$	1.998,85	R$	457.773,86
19/03/2024	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	-R$	3.162,00	R$	454.611,86
19/03/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R$	648,32	R$	453.963,54
19/03/2024	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	-R$	2.355,88	R$	451.607,66
19/03/2024	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	-R$	10.667,15	R$	440.940,51
19/03/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R$	2.000,00	R$	438.940,51
19/03/2024	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	-R$	897,07	R$	438.043,44
19/03/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	-R$	3.298,00	R$	434.745,44
19/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R$	12,00	R$	434.733,44
19/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	-R$	434.733,44	R$	-
20/03/2024	R. A. DE SOUZA E MORAES	-R$	5.036,61	-R$	5.036,61
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	44,04	-R$	5.080,65
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	203,28	-R$	5.283,93
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	67,76	-R$	5.351,69
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	4,94	-R$	5.356,63
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	22,80	-R$	5.379,43
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	7,60	-R$	5.387,03
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	37,16	-R$	5.424,19
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	171,50	-R$	5.595,69
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	57,17	-R$	5.652,86
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	13,65	-R$	5.666,51
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	63,00	-R$	5.729,51
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	21,00	-R$	5.750,51
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	97,50	-R$	5.848,01
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	450,00	-R$	6.298,01
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	150,00	-R$	6.448,01

20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	36,40	-R$	6.484,41
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	168,00	-R$	6.652,41
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	56,00	-R$	6.708,41
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	6,83	-R$	6.715,24
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	31,50	-R$	6.746,74
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	10,50	-R$	6.757,24
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	13,65	-R$	6.770,89
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	63,00	-R$	6.833,89
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	21,00	-R$	6.854,89
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	49,40	-R$	6.904,29
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	228,00	-R$	7.132,29
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	76,00	-R$	7.208,29
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	29,25	-R$	7.237,54
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	135,00	-R$	7.372,54
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	45,00	-R$	7.417,54
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	51,09	-R$	7.468,63
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	235,80	-R$	7.704,43
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	78,60	-R$	7.783,03
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	56,87	-R$	7.839,90
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	262,50	-R$	8.102,40
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	87,50	-R$	8.189,90
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	19,50	-R$	8.209,40
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	90,00	-R$	8.299,40
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	30,00	-R$	8.329,40
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	4,55	-R$	8.333,95
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	21,00	-R$	8.354,95
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	7,00	-R$	8.361,95
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	69,19	-R$	8.431,14
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	319,36	-R$	8.750,50
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	106,45	-R$	8.856,95
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	97,50	-R$	8.954,45
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	450,00	-R$	9.404,45
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	150,00	-R$	9.554,45
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	83,20	-R$	9.637,65
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	384,00	-R$	10.021,65
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	128,00	-R$	10.149,65
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	51,30	-R$	10.200,95
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	236,79	-R$	10.437,74
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	78,93	-R$	10.516,67
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	104,00	-R$	10.620,67
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	480,00	-R$	11.100,67
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	160,00	-R$	11.260,67
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	17,96	-R$	11.278,63
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	82,89	-R$	11.361,52
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R$	27,63	-R$	11.389,15
20/03/2024	INSS - FOLHA	-R$	11.267,87	-R$	22.657,02
20/03/2024	IRRF - FOLHA	-R$	2.279,84	-R$	24.936,86
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	101,64	-R$	25.038,50
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	11,40	-R$	25.049,90
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	85,75	-R$	25.135,65
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	31,50	-R$	25.167,15
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	225,00	-R$	25.392,15
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	84,00	-R$	25.476,15
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	15,75	-R$	25.491,90
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	31,50	-R$	25.523,40
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	114,00	-R$	25.637,40
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	67,50	-R$	25.704,90
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	117,90	-R$	25.822,80
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	131,25	-R$	25.954,05
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	45,00	-R$	25.999,05
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	10,50	-R$	26.009,55
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	159,68	-R$	26.169,23
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	225,00	-R$	26.394,23
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	192,00	-R$	26.586,23
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	118,39	-R$	26.704,62
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	240,00	-R$	26.944,62
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R$	41,45	-R$	26.986,07
20/03/2024	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	-R$	13.383,33	-R$	40.369,40
20/03/2024	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	-R$	9.800,00	-R$	50.169,40
20/03/2024	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	3.100,00	-R$	53.269,40

20/03/2024	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R$	9.700,00	-R$	62.969,40
20/03/2024	BERLANGA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	700,00	-R$	63.669,40
20/03/2024	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA	-R$	2.800,00	-R$	66.469,40
20/03/2024	DAVI CASSIANO UEDA SIMENSATO LTDA	-R$	1.400,00	-R$	67.869,40
20/03/2024	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	-R$	7.445,42	-R$	75.314,82
20/03/2024	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	9.100,00	-R$	84.414,82
20/03/2024	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	300,00	-R$	84.714,82
20/03/2024	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	-R$	9.100,00	-R$	93.814,82
20/03/2024	LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	700,00	-R$	94.514,82
20/03/2024	LUISE DAVET BACK LTDA	-R$	5.600,00	-R$	100.114,82
20/03/2024	LUISE DAVET BACK LTDA	-R$	300,00	-R$	100.414,82
20/03/2024	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	-R$	656,95	-R$	101.071,77
20/03/2024	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	14.000,00	-R$	115.071,77
20/03/2024	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	1.970,85	-R$	117.042,62
20/03/2024	MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	1.400,00	-R$	118.442,62
20/03/2024	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	-R$	5.600,00	-R$	124.042,62
20/03/2024	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	-R$	4.200,00	-R$	128.242,62
20/03/2024	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	2.983,33	-R$	131.225,95
20/03/2024	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	1.983,33	-R$	133.209,28
20/03/2024	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	-R$	5.249,97	-R$	138.459,25
20/03/2024	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	2.100,00	-R$	140.559,25
20/03/2024	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	7.949,99	-R$	148.509,24
20/03/2024	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	4.200,00	-R$	152.709,24
20/03/2024	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	1.400,00	-R$	154.109,24
20/03/2024	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	300,00	-R$	154.409,24
20/03/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	14.000,00	-R$	168.409,24
20/03/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	300,00	-R$	168.709,24
20/03/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	5.000,00	-R$	173.709,24
20/03/2024	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	-R$	6.300,00	-R$	180.009,24
20/03/2024	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	-R$	2.800,00	-R$	182.809,24
20/03/2024	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	2.800,00	-R$	185.609,24
20/03/2024	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R$	3.150,00	-R$	188.759,24
20/03/2024	BERLANGA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	350,00	-R$	189.109,24
20/03/2024	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	-R$	2.627,80	-R$	191.737,04
20/03/2024	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	700,00	-R$	192.437,04
20/03/2024	LUISE DAVET BACK LTDA	-R$	3.850,00	-R$	196.287,04
20/03/2024	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	656,95	-R$	196.943,99
20/03/2024	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	350,00	-R$	197.293,99
20/03/2024	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	-R$	5.600,00	-R$	202.893,99
20/03/2024	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	1.050,00	-R$	203.943,99
20/03/2024	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	2.450,00	-R$	206.393,99
20/03/2024	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	10.500,00	-R$	216.893,99
20/03/2024	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	350,00	-R$	217.243,99
20/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R$	504,00	-R$	217.747,99
20/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	217.747,99	R$	-
21/03/2024	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	-R$	802,05	-R$	802,05
21/03/2024	ISS A RECOLHER	-R$	47,16	-R$	849,21
21/03/2024	JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	-R$	400,00	-R$	1.249,21
21/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R$	12,00	-R$	1.261,21
21/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	1.261,21	R$	-
22/03/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R$	2.393,30	-R$	2.393,30
22/03/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R$	50,70	-R$	2.444,00
22/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	2.444,00	R$	-
25/03/2024	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	-R$	150,00	-R$	150,00
25/03/2024	BRADESCO SEGURO DE VIDA	-R$	956,55	-R$	1.106,55
25/03/2024	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	-R$	1.013,63	-R$	2.120,18
25/03/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R$	761,75	-R$	2.881,93
25/03/2024	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	-R$	308,00	-R$	3.189,93
25/03/2024	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	-R$	920,00	-R$	4.109,93
25/03/2024	COMERCIAL FACIS LTDA	-R$	1.442,15	-R$	5.552,08
25/03/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	-R$	2.025,32	-R$	7.577,40
25/03/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R$	4.380,90	-R$	11.958,30
25/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R$	264,05	-R$	12.222,35
25/03/2024	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	-R$	243,16	-R$	12.465,51
25/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	12.465,51	R$	-
26/03/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R$	249,98	-R$	249,98
26/03/2024	TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA	-R$	350,00	-R$	599,98
26/03/2024	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	-R$	2.800,00	-R$	3.399,98
26/03/2024	FANLUX COMERCIO DE PRODUTOS ELETRICOS LTDA	-R$	1.427,35	-R$	4.827,33
26/03/2024	LAEMED LTDA	-R$	1.050,00	-R$	5.877,33

26/03/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	-R$	1.556,80	-R$	7.434,13
26/03/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	-R$	22.240,58	-R$	29.674,71
26/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R$	60,00	-R$	29.734,71
26/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	29.734,71	R$	-
27/03/2024	SEDE	R$	1.390,30	R$	1.390,30
27/03/2024	FERIAS	-R$	12.104,03	-R$	10.713,73
27/03/2024	FERIAS	-R$	3.474,04	-R$	14.187,77
27/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	14.187,77	R$	-
28/03/2024	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	-R$	4.012,08	-R$	4.012,08
28/03/2024	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	-R$	1.400,00	-R$	5.412,08
28/03/2024	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	-R$	14.077,50	-R$	19.489,58
28/03/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R$	5.000,00	-R$	24.489,58
28/03/2024	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	2.576,00	-R$	27.065,58
28/03/2024	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	-R$	3.900,00	-R$	30.965,58
28/03/2024	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	-R$	1.280,00	-R$	32.245,58
28/03/2024	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	-R$	4.000,00	-R$	36.245,58
28/03/2024	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	-R$	2.346,52	-R$	38.592,10
28/03/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	-R$	4.880,20	-R$	43.472,30
28/03/2024	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	18.000,00	-R$	61.472,30
28/03/2024	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	-R$	210,60	-R$	61.682,90
28/03/2024	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	-R$	550,00	-R$	62.232,90
28/03/2024	OBA OGAWA LTDA	-R$	5.355,38	-R$	67.588,28
28/03/2024	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	-R$	6.000,00	-R$	73.588,28
28/03/2024	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R$	9.493,87	-R$	83.082,15
28/03/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R$	13.514,40	-R$	96.596,55
28/03/2024	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	-R$	540,00	-R$	97.136,55
28/03/2024	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	-R$	6.880,00	-R$	104.016,55
28/03/2024	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	-R$	14.077,50	-R$	118.094,05
28/03/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R$	2.815,50	-R$	120.909,55
28/03/2024	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R$	15.016,00	-R$	135.925,55
28/03/2024	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	-R$	12.012,80	-R$	147.938,35
28/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R$	161,00	-R$	148.099,35
28/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R$	148.099,35	R$	-

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 08:52:10 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Presidente da AHHBB I Rede Santa Casa

000025

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / WILLIAMS / GARCA / SP / 17402-064

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:25/03/2024 a 23/04/2024

Certificação Número: 2024032509202540284600

Informação obtida em 04/04/2024 14:08:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Certidão nº: 66261887/2023
Expedição: 22/11/2023, às 12:07:10
Validade: 20/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0009-60**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE CHAPADÃO DO SUL)

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 9.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 45.349.461

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	54343929	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	27/02/2024 07:35:16	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:57:42 do dia 25/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/07/2024.
Código de controle da certidão: **FC77.F0A2.18AA.2C62**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Documento de 1 página(s) assinado digitalmente. Pode ser consultado no endereço https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx pelo código de localização EP26.0124.08585.N6UC. Consulte a página de autenticação no final deste documento.
Original:

Ministério da Economia

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

O Ministério da Economia garante a integridade e a autenticidade deste documento nos termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001 e da Lei nº 12.682, de 09 de julho de 2012.

A página de autenticação não faz parte dos documentos do processo, possuindo assim uma numeração independente.

Documento produzido eletronicamente com garantia da origem e de seu(s) signatário(s), considerado original para todos efeitos legais. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado ao processo em 25/01/2024 13:05:37 por Renato Vagner Correa.

Documento assinado digitalmente em 25/01/2024 13:05:37 por RENATO VAGNER CORREA.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 26/01/2024.

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:
https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar e Assinar Documentos Digitais".

4) Digite o código abaixo:

EP26.0124.08585.N6UC

5) O sistema apresentará a cópia do documento eletrônico armazenado nos servidores da Receita Federal do Brasil.

Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:
1348B0766CFA2B5467647796B6651FB432A4CF73BCBD87F013D4E657D5221868

Página inserida pelo Sistema e-Processo apenas para controle de validação e autenticação do documento do processo nº 13032.067480/2024-49. Por ser página de controle, possui uma numeração independente da numeração constante no processo.

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE QUE AS DOCUMENTAÇÕES CONFEREM COM AS ORIGINAIS E ESTÃO ARQUIVADAS E DISPONÍVEIS PARA FISCALIZAÇÃO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que as documentações confere com as originais referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Convênio Média Complexidade, e se encontram arquivadas na instituição e disponíveis para Órgão Públicos de Fiscalização.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 05 de abril de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 08:59:41 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	50.182,82

Saldo acumulado	Valor
mar/24	148.389,19

Rendimentos	Valor
Rendimentos	148,57

RECEITAS

Data	Núm. Emp.	Núm. Cad.	D. Empenho	Valor	Fonte
04/03/2024	1815/4	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 3/13 - mem 1doc 5.759/2024	278.781,23	MUNICIPAL
04/03/2024	1815/5	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 5.759/2024 (enc. p. enf.)	2.930,22	MUNICIPAL
04/03/2024	1816/3	324.643.702	Lib rec fin conf tc 3/23 p 3/13 - mem 1doc 5.759/2024	400.000,00	FEDERAL
04/03/2024	3610	324.644.863	Lib rec fin conf tc 3/2023 - mem 1 docc 5759/2024 (p. enf.)	26.638,37	FEDERAL
19/03/2024	1815/6	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 3/13 - mem 1doc 5.759/2024	472.233,21	MUNICIPAL
Total				1.180.583,03	

DESPESAS

Data	Tipo	Núm. Doc	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Glosa	Valor Gl	Devolução
01/03/2024				27,2	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	27,20	
01/03/2024	TERMO DE RESCISÃO	556.605.000.027.519	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLLI	7163,64	FEDERAL	R.H. (5)			
01/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29145	ALEX APARECIDO FERREIRA	3010,77	FEDERAL	R.H. (5)			
01/03/2024	NOTA FISCAL	13418	LUIZ CARLOS TOZATO ME	70	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/03/2024				3,4	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	3,40	
04/03/2024	NOTA FISCAL	34713	LRC CONFECÇÕES LTDA ME	2843,76	FEDERAL	R.H. (5)			
04/03/2024	NOTA FISCAL	104196	2REEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTI	896,07	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			
04/03/2024	NOTA FISCAL	7488676	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	2519	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
05/03/2024	NOTA FISCAL	4311	THIAGO HENRIQUE GOMES QUEIRO	220	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
05/03/2024	FP	34359	ADRIANA MARIA DA SILVA	2614,61	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ADRIANE JACOMINI	4410,19	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	2715,11	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ALEX APARECIDO FERREIRA	2346,01	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2072,08	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2579,02	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4158,91	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3744,17	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3554,33	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	5425,9	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	3301,02	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3483,63	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANA PAULA DA SILVA	2329,91	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	2675,38	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANDRE BONADIO CHAGAS	299,18	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	2695,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2103,89	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2397,41	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	1940,29	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ARILSON JOSE DESSIA	3197,96	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	BARBARA DA SILVA PESSOA	3893,12	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	3584,55	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3903,39	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2292,64	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3440,86	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	CESAR ALVES PEREIRA	2386,68	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2508,23	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2194,38	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	1658,78	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	1804,95	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1949,99	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	DAIANA SILVERIO	1605,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	2077,49	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	DANILO CORREA	3841,59	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	DAVID JEAN GREGORIO	1968,21	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	2492,52	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2451,69	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2678,2	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	EDILSON ALVES DE LIMA	820,9	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	281,64	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	1164,85	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	3921,54	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3329,46	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1801,52	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2600,42	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2655	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	1877,04	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	FABIANA TIMPURIM ZAGO	2796,93	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	FABIO CESAR BRANDAO	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	1949,99	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PIL	2406,12	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2090,12	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	4210,23	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	GEORGE GOMES DA SILVA	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	3562,51	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	1028,97	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	4117,47	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	GISLENE DOURADO DA SILVA	3727,27	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2279,38	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	HELOISA APARECIDA DE LUCA	3817,35	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	HUGO ISSAO TIZURA	3744,17	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4058,36	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1949,99	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2305,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	IZABEL PEREIRA BISPO	1977,96	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	3004,43	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3138,14	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2228,81	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	1468,87	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3894,01	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2357,79	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JORGE LUIZ CAFFER	2070,9	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2072,08	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1943,02	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JOSIANE SOARES DA SILVA	3304,97	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JULIA GIOLO JORGE	2151,95	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2520,28	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2196,56	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	3436,21	FEDERAL	R.H. (5)			

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

05/03/2024	FP	34359	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1943,02	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2111,71	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	LAIS DOS REIS VIANA	2406,12	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	LARISSA TEODORO MOURA	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2424,99	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	LEANDRO PEDROSO TOME	3860,01	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	3085,45	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2178	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1917,66	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	947,4	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	1813,41	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3459,06	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARCELA TORRES FACHINI	3588,33	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARCIO EVARISTO DA SILVA	511,26	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	2334,86	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARIA ALICE DOS SANTOS	3467,68	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARIA ANGELICA MANCUSO	2017,7	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3392,75	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARIA JOSE MEIRA	1885,21	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARIA REGINA DA SILVA	2114,31	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARIANA DA SILVA COSTA	2121,96	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	2066,63	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2614,41	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARLY APARECIDA LUIZ	1777,02	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	2029,21	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3537,66	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	NEMUEL CAMPANARI	4237,52	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	PATRICIA MANTUANI	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	3594,72	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	PAULO SERGIO DA SILVA	2403,23	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	POLYANA HELY DIAS	3554,33	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	PRISCILA VENTURA PIRES	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4218,14	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4052,87	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2796,94	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	RENATA RIBEIRO BRANCO	4958,03	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	RINALDO JORGE DE MELO	1787,4	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	1770,45	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2021,53	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ROSANA GOMES FELIX	3096,53	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	2069,76	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ROSELY VASCO	1977,96	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	2336,02	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	3207,48	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2593,9	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	1493,74	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	SOLANGE PAULINA LORENA	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	SUELY MIDORI HANDA	2403,2	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2594,22	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	VALERIA APARECIDA LOPES	1710,5	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4143,77	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2622,63	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	VIVIAN ALDMA GONCALVES DOS SA	2529,95	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4167,57	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	WANESA LAURENTINO ALVES	1949,99	FEDERAL	R.H. (5)		
05/03/2024	NOTA FISCAL	16813	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	3030,88	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
05/03/2024	NOTA FISCAL	30333	MESSER GASES LTDA	5393,26	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40915	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2144,52	FEDERAL	R.H. (5)		
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40915	ADRIANA MARIA DA SILVA	3216,49	FEDERAL	R.H. (5)		
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40916	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	1637,31	FEDERAL	R.H. (5)		
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40916	HUGO ISSAO TIZURA	2749,19	FEDERAL	R.H. (5)		
06/03/2024	NOTA FISCAL	2968	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	99,75	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
06/03/2024	RECIBO	45323	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	10000	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
06/03/2024	NOTA FISCAL	2	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	3000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
06/03/2024	NOTA FISCAL	8	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	3669,66	FEDERAL	R.H. (5)		
06/03/2024	NOTA FISCAL	8	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	830,34	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/03/2024	NOTA FISCAL	167	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	3000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
06/03/2024	NOTA FISCAL	64856	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	650	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
06/03/2024	FP	30607	BASILENE SANCHES	2194,82	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/03/2024	FP	30608	ANDRÉ MARTINELLI	3545,53	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/03/2024	NOTA FISCAL	9022	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	2593,22	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/03/2024	NOTA FISCAL	195	CARLOS ANTONIO DA SILVA	7000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
06/03/2024	NOTA FISCAL	196	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
06/03/2024	NOTA FISCAL	197	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	2091	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
06/03/2024	NOTA FISCAL	88	NATALLI GAIATO CRUZ	7500	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
06/03/2024	NOTA FISCAL	209	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
06/03/2024	FP	30613	GRAZIELE DE ANDRADE	3272,58	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/03/2024	FP	30614	RENAN VITOR DA SILVA	2194,82	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/03/2024				649	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA: Tarifa bancária	649,00	
06/03/2024	NOTA FISCAL	263450	ALELO S.A	34650	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ADRIANA MARIA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CAROLINE APARECIDA VISMARA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CLAUCINEI MARTINS PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	EVERTON DOS SANTOS ALVES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	FABIO CESAR BRANDAO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	GEORGE GOMES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	LARISSA TEODORO MOURA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	218,93	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARCELA TORRES FACHINI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARIA ALICE DOS SANTOS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	NEMUEL CAMPANARI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	PAULO SERGIO DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	POLYANA HELY DIAS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	PRISCILA VENTURA PIRES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	RAFAELA FAVERO DA SILVA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	RINALDO JORGE DE MELO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ROSANA GOMES FELIX	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	SUELY MIDORI HANDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	TAMARA CRISTINA OSHIRO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	THIAGO APARECIDO FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS AS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	GUIA	fev-24	FGTS	38390,47	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024				228,87	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	228,87	
08/03/2024	FP - PISO ENF	30801	BASILENE SANCHES	326,9	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/03/2024	FP - PISO ENF	30802	RENAN VITOR DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/03/2024	NOTA FISCAL	32	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841	472,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/03/2024				36	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	36,00	
11/03/2024	NOTA FISCAL	35	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	480	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/03/2024	NOTA FISCAL	1036	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	4000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/03/2024	NOTA FISCAL	37750	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	402	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/03/2024	NOTA FISCAL	4534	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMA	622,63	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
11/03/2024	NOTA FISCAL	264362	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	357,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
11/03/2024	NOTA FISCAL	18845	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	924,7	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/03/2024	NOTA FISCAL	80	JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	1033,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/03/2024	NOTA FISCAL	7131	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	236,76	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
11/03/2024	NOTA FISCAL	167219	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	1190	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
11/03/2024	NOTA FISCAL	30727	MESSER GASES LTDA	4471,91	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
11/03/2024				12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	12,00	
13/03/2024	NOTA FISCAL	25251	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	53	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
13/03/2024	NOTA FISCAL	9843	AUTO POSTO GUANABARA	4208,92	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL			
14/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	16911	LAIS DOS REIS VIANA	1611,15	MUNICIPAL	R.H. (5)			
14/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	16992	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	2733,82	MUNICIPAL	R.H. (5)			
14/03/2024	TERMO DE RESCISÃO	16993	ALINE CRISTINA STENDER	6001,81	MUNICIPAL	R.H. (5)			
14/03/2024	TERMO DE RESCISÃO	16994	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	2726,09	MUNICIPAL	R.H. (5)			
14/03/2024	GRRF	31401	FGTS	2238,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
15/03/2024				13,6	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	13,60	
18/03/2024	NOTA FISCAL	176477	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	450	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	942568	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	864,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	852	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	1008,9	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	31366	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	154,39	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
18/03/2024	NOTA FISCAL	259271	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	587,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	240283	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	613,6	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	113644	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	949,65	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	62844	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1314,15	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	528648	CIRURGICA MEDCENTER	1643,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	1831957	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	3522,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	163065	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1782	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	23753	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	33,9	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
18/03/2024	NOTA FISCAL	7525086	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	397,4	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
18/03/2024	NOTA FISCAL	1038906	EDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTD	1344,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	625737	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	5235,27	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	98450	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	125,64	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
19/03/2024	NOTA FISCAL	781	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	2348,8	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
19/03/2024	NOTA FISCAL	1822	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	947,28	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
19/03/2024	NOTA FISCAL	1740	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	970,36	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
19/03/2024	NOTA FISCAL	353317870	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	484,05	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
19/03/2024	NOTA FISCAL	353341591	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	498,16	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
19/03/2024	NOTA FISCAL	31361	MESSER GASES LTDA	7211,85	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Juros	9,60	
19/03/2024	NOTA FISCAL	11461	RODONAVES CAMINHÕES COMERCIO E SERVICOS LTDA	1998,85	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	5,32	
19/03/2024	BOLETO	304734	SD EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPIN	3162	MUNICIPAL	R.H. (5)			
19/03/2024	NOTA FISCAL	14012	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FI	648,32	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
19/03/2024	NOTA FISCAL	48161	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2355,88	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
19/03/2024	NOTA FISCAL	18266	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	10667,15	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
19/03/2024	NOTA FISCAL	1830310	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
19/03/2024	NOTA FISCAL	20803	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	897,07	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
19/03/2024	NOTA FISCAL	14470	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	3298	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
19/03/2024				12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	12,00	
20/03/2024	NOTA FISCAL	147	R. A. DE SOUZA E MORAES	5036,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	DARF/PIS	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	6317,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	DARF/PIS	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	35,34	MUNICIPAL	R.H. (5)			
20/03/2024	INSS/FOLHA	fev-24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	11267,87	MUNICIPAL	R.H. (5)			
20/03/2024	DARF/FOLHA	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2279,84	MUNICIPAL	R.H. (5)			
20/03/2024	DARF/IRPJ	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2007,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	DARF/IRPJ	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	41,45	MUNICIPAL	R.H. (5)			
20/03/2024	NOTA FISCAL	6	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	13383,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	156	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	9800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	4	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	3100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	159	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	9700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	6	BERLANGA SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	8	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	10	DAVE CASSIANO UEDA SIMENSATO LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	171	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	7445,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	28	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	9100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	29	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

20/03/2024	NOTA FISCAL	108	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	9100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	2	LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	28	LUISE DAVET BACK LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	29	LUISE DAVET BACK LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	131	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	656,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	70	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	14000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	372	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	1970,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	6	MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	45	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	46	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	4200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	17	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	2983,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	22	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	1983,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	206	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	5249,97	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	14	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	202400090	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	7949,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	259	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	4200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	36	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	37	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	65	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	14000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	66	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	67	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	5	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	6300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	155	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	3	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	158	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	3150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	4	BERLANGA SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	170	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	2627,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	27	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	27	LUISE DAVET BACK LTDA	3850	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	3	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	656,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	69	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	43	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	16	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	1050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	13	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	2450	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	202400089	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	10500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	258	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024				504	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	504,00	
21/03/2024	NOTA FISCAL	3050800/3050801	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	802,05	MUNICIPAL	R.H. (S)			
21/03/2024	ISS	fev-24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	47,16	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			
21/03/2024	NOTA FISCAL	103	JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	400	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
21/03/2024				12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	12,00	
22/03/2024	NOTA FISCAL	31701	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	2393,3	MUNICIPAL	R.H. (S)			
22/03/2024	NOTA FISCAL	31698	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	50,7	MUNICIPAL	R.H. (S)			
25/03/2024	NOTA FISCAL	40	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	150	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
25/03/2024	BOLETO	43672	BRADESCO SEGURO DE VIDA	856,55	MUNICIPAL	R.H. (S)			
25/03/2024	NOTA FISCAL	20081	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	1013,63	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
25/03/2024	NOTA FISCAL	18842	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	761,75	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
25/03/2024	NOTA FISCAL	1473	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	308	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
25/03/2024	NOTA FISCAL	28796	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	920	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
25/03/2024	NOTA FISCAL	68780	COMERCIAL FACIS LTDA	1442,15	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
25/03/2024	NOTA FISCAL	11825	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	2025,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
25/03/2024	NOTA FISCAL	18774	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	4380,9	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
25/03/2024	NOTA FISCAL	4960	MESSER GASES LTDA	264,05	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
25/03/2024	NOTA FISCAL	17014	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	243,16	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
26/03/2024				60	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	60,00	
26/03/2024	TERMO DE RESCISÃO	32601	ARYELTON MIRANDA	249,98	MUNICIPAL	R.H. (S)			
26/03/2024	NOTA FISCAL	5	TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/03/2024	NOTA FISCAL	108	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	2800	MUNICIPAL	R.H. (S)			
26/03/2024	NOTA FISCAL	69157	FANLUX COMERCIO DE PRODUTOS ELETRICOS LTDA	1427,35	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
26/03/2024	NOTA FISCAL	4	LAEMED LTDA	1050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/03/2024	NOTA FISCAL	6336	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	1556,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/03/2024	NOTA FISCAL	6331	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	22240,58	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/03/2024				22,24			[illegible]		
27/03/2024				1868,16			[illegible]		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	ROSELY VASCO	1348,37	MUNICIPAL	R.H. (S)			
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2451,76	MUNICIPAL	R.H. (S)			
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	EVERTON DOS SANTOS ALVES	3340,83	MUNICIPAL	R.H. (S)			
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4963,07	MUNICIPAL	R.H. (S)			
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29137	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3474,04	MUNICIPAL	R.H. (S)			
28/03/2024	NOTA FISCAL	231	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	4012,08	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	97	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	927	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	258	JOÃO DEIVID MOIRA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	9	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	2576	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	55	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	1000195	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	202411	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	4000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	202412	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	2346,52	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	1283	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	4880,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	202400006	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	4771	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	210,6	MUNICIPAL	R.H. (S)			
28/03/2024	NOTA FISCAL	5743	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	MUNICIPAL	R.H. (S)			
28/03/2024	NOTA FISCAL	200	OBA OGAWA LTDA	5355,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	342	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	1907	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	9493,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	821	CLINICA MIRANDA LTDA	13514,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	133	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	540	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	220	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	6880	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	1953	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	2173	CLINICA MEDICA HAMZE	2815,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	1116	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15016	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	368	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	12012,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024				161	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	161,00	
Total				1.069.575,79				1.791,09	

Categoria da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	169.137,81	0,00	401.378,81	570.516,62
Medicamentos	22.769,35	0,00	5.393,26	28.162,61
Material Médico E Hospitalar	27.107,09	0,00	99,75	27.206,84
Gêneros Alimentícios	7.371,90	0,00	0,00	7.371,90
Outros Materiais De Consumo	11.590,16	0,00	2.739,00	14.329,16
Serviços Médicos	382.108,25	0,00	0,00	382.108,25
Outros Serviços De Terceiros	30.265,84	0,00	3.070,00	33.335,84
Locação De Imóveis	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00
Locações Diversas	47,16	0,00	3.926,95	3.974,11
Utilidades Públicas	982,21	0,00	0,00	982,21
Combustível	4.208,92	0,00	0,00	4.208,92
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Gielo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste:

Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	1.688,47	0,00	30,60	1.719,07
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	**657.277,16**	**0,00**	**426.638,37**	**1.083.915,53**

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	0,00	0,00
Federal	426.638,37	426.638,37
Municipal	753.944,66	657.277,16
Total	**1.180.583,03**	**1.083.915,53**

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	50.182,82
Rend. aplicações	148,57
Rec. repassados	1.180.583,03
Total de receitas	1.230.914,42
Despesas	1.082.525,23
Saldo a transportar	148.389,19

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	14,92
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.719,07
Total	**1.733,99**

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	22,14
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.368,16
Total	**1.390,30**

Saldo glosas	Valor
Março	-343,69

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 08:56:38 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

Orgão concessor: Saúde
Gestora: Elaine C. Giolo Jorge
Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA DE DESBLOQUEIOS JUDICIAIS E SALDOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – MÉDIA COMPLEXIDADE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o valor de R$ 20.960,88 bloqueado no mês de Fevereiro/2024, segue em conta porém impossibilitado de ser movimentado pela instituição, assim impactando no saldo real disponível para a Entidade honrar seus compromisso. Sendo assim encaminhamos memória de cálculo para melhor entendimento e planilha com o saldo real a disposição da Entidade:**

SALDO BANCO 03/2024	R$ 148.389,19
BLOQUEIO JUDICIAL FEVEREIRO/2024	-R$ 20.960,88
SALDO REAL	**R$ 127.428,31**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 12 de abril de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 09:08:17 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	29.221,94

Saldo acumulado	Valor
mar/24	127.428,31

Rendimentos	Valor
Rendimentos	148,57

RECEITAS

Data	Num_Emp	Num_Cred	D_Empenho	Valor	Fonte
04/03/2024	1815/4	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 3/13 - mem 1doc 5.759/2024	278.781,23	MUNICIPAL
04/03/2024	1815/5	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 5.759/2024 (enc. p. enf.)	2.930,22	MUNICIPAL
04/03/2024	1816/3	324.643.702	Lib rec fin conf tc 3/23 p 3/13 - mem 1doc 5.759/2024	400.000,00	FEDERAL
04/03/2024	3610	324.644.863	Lib rec fin conf tc 3/2023 - mem 1 docc 5759/2024 (p. enf.)	26.638,37	FEDERAL
19/03/2024	1815/6	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 3/13 - mem 1doc 5.759/2024	472.233,21	MUNICIPAL
Total				1.180.583,03	

DESPESAS

Data	Tipo	Num_Doc	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Glosa	Valor G	Devolução
01/03/2024				27,2	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	27,20	
01/03/2024	TERMO DE RESCISÃC	556.605.000.027.519	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLLI	7163,64	FEDERAL	R.H. (5)			
01/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29145	ALEX APARECIDO FERREIRA	3010,77	FEDERAL	R.H. (5)			
01/03/2024	NOTA FISCAL	13418	LUIZ CARLOS TOZATO ME	70	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/03/2024				3,4	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	3,40	
04/03/2024	NOTA FISCAL	34713	LRC CONFECÇÕES LTDA ME	2843,76	FEDERAL	R.H. (5)			
04/03/2024	NOTA FISCAL	104196	REEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	896,07	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			
04/03/2024	NOTA FISCAL	7488676	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	2519	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
05/03/2024	NOTA FISCAL	4311	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	220	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
05/03/2024	FP	34359	ADRIANA MARIA DA SILVA	2614,61	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ADRIANE JACOMINI	4410,19	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	2715,11	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ALEX APARECIDO FERREIRA	2346,01	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2072,08	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2579,02	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4158,91	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3744,17	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3554,33	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	5425,9	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	3301,02	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3483,63	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANA PAULA DA SILVA	2329,91	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	2675,38	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANDRE BONADIO CHAGAS	299,18	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	2695,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2103,89	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2397,41	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	1940,29	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ARILSON JOSE DESSIA	3197,96	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	FP	34359	BARBARA DA SILVA PESSOA	3893,12	FEDERAL	R.H. (5)			

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

05/03/2024	FP	34359	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	3584,55	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3903,39	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2292,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3440,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	CESAR ALVES PEREIRA	2386,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2508,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2194,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	1658,78	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	1804,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1949,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	DAIANA SILVERIO	1605,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	2077,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	DANILO CORREA	3841,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	DAVID JEAN GREGORIO	1968,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	2492,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2451,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2678,2	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	EDILSON ALVES DE LIMA	820,9	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	281,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	1164,85	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	3921,54	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3329,46	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1801,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2600,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2655	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	1877,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	FABIANA TIMPURIM ZAGO	2796,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	FABIO CESAR BRANDAO	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	1949,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	2406,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2090,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	4210,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	GEORGE GOMES DA SILVA	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	3562,51	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	1028,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	4117,47	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	GISLENE DOURADO DA SILVA	3727,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2279,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	HELOISA APARECIDA DE LUCA	3817,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	HUGO ISSAO TIZURA	3744,17	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4058,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1949,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2305,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	IZABEL PEREIRA BISPO	1977,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	3004,43	FEDERAL	R.H. (5)

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

05/03/2024	FP	34359	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3138,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2228,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	1469,87	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3894,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2357,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JORGE LUIZ CAFFER	2070,9	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2072,08	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1943,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JOSIANE SOARES DA SILVA	3304,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JULIA GIOLO JORGE	2151,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2520,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2196,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	3436,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1943,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2111,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LAIS DOS REIS VIANA	2406,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LARISSA TEODORO MOURA	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2424,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LEANDRO PEDROSO TOME	3860,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	3085,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2178	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1917,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	947,4	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	1813,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3459,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARCELA TORRES FACHINI	3588,33	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARCIO EVARISTO DA SILVA	511,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	2334,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARIA ALICE DOS SANTOS	3467,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARIA ANGELICA MANCUSO	2017,7	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3392,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARIA JOSE MEIRA	1885,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARIA REGINA DA SILVA	2114,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARIANA DA SILVA COSTA	2121,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	2066,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2614,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARLY APARECIDA LUIZ	1777,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	2029,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3537,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	NEMUEL CAMPANARI	4237,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	PATRICIA MANTUANI	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	3594,72	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	PAULO SERGIO DA SILVA	2403,23	FEDERAL	R.H. (5)

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

05/03/2024	FP	34359	POLYANA HELY DIAS	3554,33	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	PRISCILA VENTURA PIRES	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4218,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4052,87	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2796,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	RENATA RIBEIRO BRANCO	4958,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	RINALDO JORGE DE MELO	1787,4	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	1770,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2021,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	ROSANA GOMES FELIX	3096,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	2069,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	ROSELY VASCO	1977,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	2336,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	3207,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2593,9	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	1493,74	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	SOLANGE PAULINA LORENA	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	SUELY MIDORI HANDA	2403,2	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2594,22	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	VALERIA APARECIDA LOPES	1710,5	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4143,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2622,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	2529,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4167,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	WANESA LAURENTINO ALVES	1949,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	NOTA FISCAL	16813	J.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	3030,88	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
05/03/2024	NOTA FISCAL	30333	MESSER GASES LTDA	5393,26	FEDERAL	MEDICAMENTOS
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40915	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2144,52	FEDERAL	R.H. (5)
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40915	ADRIANA MARIA DA SILVA	3216,49	FEDERAL	R.H. (5)
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40916	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	1637,31	FEDERAL	R.H. (5)
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40916	HUGO ISSAO TIZURA	2749,19	FEDERAL	R.H. (5)
06/03/2024	NOTA FISCAL	2968	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	99,75	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/03/2024	RECIBO	45323	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	10000	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
06/03/2024	NOTA FISCAL	2	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	3000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2024	NOTA FISCAL	8	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	3669,66	FEDERAL	R.H. (5)
06/03/2024	NOTA FISCAL	8	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	830,34	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2024	NOTA FISCAL	167	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	3000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2024	NOTA FISCAL	64856	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	650	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
06/03/2024	FP	30607	BASILENE SANCHES	2194,82	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2024	FP	30608	ANDRÉ MARTINELLI	3545,53	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2024	NOTA FISCAL	9022	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	2593,22	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2024	NOTA FISCAL	195	CARLOS ANTONIO DA SILVA	7000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2024	NOTA FISCAL	196	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

06/03/2024	NOTA FISCAL	197	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	2091	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/03/2024	NOTA FISCAL	88	NATALLI GAIATO CRUZ	7500	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/03/2024	NOTA FISCAL	209	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/03/2024	FP	30613	GRAZIELE DE ANDRADE	3272,58	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/03/2024	FP	30614	RENAN VITOR DA SILVA	2194,82	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/03/2024				649	MUNICIPAL	)ESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	649,00	
06/03/2024	NOTA FISCAL	263450	ALELO S.A	34650	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ADRIANA MARIA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CAROLINE APARECIDA VISMARA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	162,1	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	EVERTON DOS SANTOS ALVES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	FABIO CESAR BRANDAO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	GEORGE GOMES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	LARISSA TEODORO MOURA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	218,93	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARCELA TORRES FACHINI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARIA ALICE DOS SANTOS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	NEMUEL CAMPANARI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	PAULO SERGIO DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	POLYANA HELY DIAS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	PRISCILA VENTURA PIRES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	RAFAELA FAVERO DA SILVA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	RINALDO JORGE DE MELO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ROSANA GOMES FELIX	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	SUELY MIDORI HANDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	TAMARA CRISTINA OSHIRO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	THIAGO APARECIDO FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS AS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024	GUIA	fev-24	FGTS	38390,47	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/03/2024				228,87	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	228,87	
08/03/2024	FP - PISO ENF	30801	BASILENE SANCHES	326,9	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/03/2024	FP - PISO ENF	30802	RENAN VITOR DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/03/2024	NOTA FISCAL	32	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841	472,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/03/2024				36	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	36,00	
11/03/2024	NOTA FISCAL	35	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	480	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/03/2024	NOTA FISCAL	1036	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	4000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/03/2024	NOTA FISCAL	37750	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	402	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/03/2024	NOTA FISCAL	4534	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMA	622,63	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
11/03/2024	NOTA FISCAL	264362	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	357,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
11/03/2024	NOTA FISCAL	18845	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	924,7	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/03/2024	NOTA FISCAL	80	JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	1033,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/03/2024	NOTA FISCAL	7131	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	236,76	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
11/03/2024	NOTA FISCAL	167219	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	1190	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
11/03/2024	NOTA FISCAL	30727	MESSER GASES LTDA	4471,91	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
11/03/2024				12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	12,00	
13/03/2024	NOTA FISCAL	25251	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	53	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
13/03/2024	NOTA FISCAL	9843	AUTO POSTO GUANABARA	4208,92	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL			
14/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	16911	LAIS DOS REIS VIANA	1611,15	MUNICIPAL	R.H. (5)			
14/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	16992	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	2733,82	MUNICIPAL	R.H. (5)			
14/03/2024	TERMO DE RESCISÃC	16993	ALINE CRISTINA STENDER	6001,81	MUNICIPAL	R.H. (5)			
14/03/2024	TERMO DE RESCISÃC	16994	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	2726,09	MUNICIPAL	R.H. (5)			
14/03/2024	GRRF	31401	FGTS	2238,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
15/03/2024				13,6	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	13,60	
18/03/2024	NOTA FISCAL	176477	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	450	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	942568	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	864,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	852	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	1008,9	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	31366	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	154,39	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
18/03/2024	NOTA FISCAL	259271	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	587,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/03/2024	NOTA FISCAL	240283	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	613,6	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

20/03/2024	NOTA FISCAL	70	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	14000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	372	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	1970,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	6	MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	45	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	46	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	4200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	17	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	2983,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	22	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	1983,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	206	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	5249,97	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	14	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	202400090	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	7949,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	259	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	4200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	36	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	37	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	65	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	14000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	66	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	67	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	5	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	6300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	155	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	3	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	158	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	3150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	4	BERLANGA SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	170	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	2627,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	27	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	27	LUISE DAVET BACK LTDA	3850	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	3	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	656,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	69	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	43	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	16	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	1050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	13	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	2450	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	202400089	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	10500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024	NOTA FISCAL	258	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/03/2024				504	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	504,00	
21/03/2024	NOTA FISCAL	3050800/3050801	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	802,05	MUNICIPAL	R.H. (5)			
21/03/2024	ISS	fev-24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	47,16	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			
21/03/2024	NOTA FISCAL	103	JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	400	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
21/03/2024				12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	12,00	
22/03/2024	NOTA FISCAL	31701	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	2393,3	MUNICIPAL	R.H. (5)			
22/03/2024	NOTA FISCAL	31698	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	50,7	MUNICIPAL	R.H. (5)			
25/03/2024	NOTA FISCAL	40	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	150	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
25/03/2024	BOLETO	43672	BRADESCO SEGURO DE VIDA	956,55	MUNICIPAL	R.H. (5)			
25/03/2024	NOTA FISCAL	20081	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	1013,63	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
25/03/2024	NOTA FISCAL	18842	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	761,75	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
25/03/2024	NOTA FISCAL	1473	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	308	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
25/03/2024	NOTA FISCAL	28796	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	920	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
25/03/2024	NOTA FISCAL	68780	COMERCIAL FACIS LTDA	1442,15	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
25/03/2024	NOTA FISCAL	11825	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	2025,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
25/03/2024	NOTA FISCAL	18774	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	4380,9	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

25/03/2024	NOTA FISCAL	4960	MESSER GASES LTDA	264,05	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
25/03/2024	NOTA FISCAL	17014	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	243,16	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
26/03/2024				60	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	60,00	
26/03/2024	TERMO DE RESCISÃC	32601	ARYELTON MIRANDA	249,98	MUNICIPAL	R.H. (5)			
26/03/2024	NOTA FISCAL	5	TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/03/2024	NOTA FISCAL	108	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	2800	MUNICIPAL	R.H. (5)			
26/03/2024	NOTA FISCAL	69157	FANLUX COMERCIO DE PRODUTOS ELETRICOS LTDA	1427,35	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
26/03/2024	NOTA FISCAL	4	LAEMED LTDA	1050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/03/2024	NOTA FISCAL	6336	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	1556,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/03/2024	NOTA FISCAL	6331	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	22240,58	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/03/2024				-22,14			Juros		
27/03/2024				-1368,16			Tarifa bancária		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	ROSELY VASCO	1348,37	MUNICIPAL	R.H. (5)			
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2451,76	MUNICIPAL	R.H. (5)			
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	EVERTON DOS SANTOS ALVES	3340,83	MUNICIPAL	R.H. (5)			
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4963,07	MUNICIPAL	R.H. (5)			
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29137	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3474,04	MUNICIPAL	R.H. (5)			
28/03/2024	NOTA FISCAL	231	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	4012,08	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	97	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	927	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	258	JOÃO DEIVID MORA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	9	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	2576	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	55	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	1000195	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	202411	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	4000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	202412	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	2346,52	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	1283	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	4880,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	202400005	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	4771	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	210,6	MUNICIPAL	R.H. (5)			
28/03/2024	NOTA FISCAL	5743	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	MUNICIPAL	R.H. (5)			
28/03/2024	NOTA FISCAL	200	OBA OGAWA LTDA	5355,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	342	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	1907	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	9493,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	821	CLINICA MIRANDA LTDA	13514,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	133	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	540	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	220	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	6880	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	1953	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	2173	CLINICA MEDICA HAMZE	2815,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	1116	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15016	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024	NOTA FISCAL	368	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	12012,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/03/2024				161	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	161,00	
Total				1.082.525,23				1.733,99	

Categoria da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (5)	169.137,81	0,00	401.378,81	570.516,62
Medicamentos	22.769,35	0,00	5.393,26	28.162,61
Material Médico E Hospitalar	27.107,09	0,00	99,75	27.206,84

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO 000050

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.345.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
205.44560.16-3	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI		
17 CTPS nº, série, UF	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
053032 406 / SP	463.476.018-58	22/06/1998	SIMONE DE MATTOS MATIOLI

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	28 Pensão Alim. (%) FGTS
17/02/2023	22/01/2024	21/02/2024	SJ1 Cod. Saque: NAO	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Beatriz de mattos matioli
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura da Assistência

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: **20/07/2021**

Nome Civil: **BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI**
CPF: **463.416.918-58**
Data de Nascimento: **22/06/1998**
Sexo: **Feminino**
Nacionalidade: **Brasileira**
Nome da Mãe: **SIMONE DE MATTOS MATIOLI**

Contratos de Trabalho

- 17/02/2023 - 21/02/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ RAIZ: 45.349.461
Endereço: **RUA DR ORLANDO T SANTOS**
Ocupação inicial: **223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL**
Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**
Tipo de admissão: **Admissão**
Salário contratual: **R$ 2.877,33**
Remuneração inicial: **R$ 3.034,00**
Última remuneração informada: **R$ 2.703,31** (02/2024)
Relação de trabalho: **Empregado**
Fonte da informação: **ESOCIAL**
Anotações:

21/02/2024 - Rescisão Contratual

01/11/2023 - Salário alterado para R$ 2.877,33

01/11/2023 - Tipo de contrato alterado para Prazo indeterminado

17/02/2023 - Admissão

Observações:

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 04/04/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

01/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:57:26
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA	01/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.027.519
VALOR TOTAL	7.163,64

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 27.519-0

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
NR.AUTENTICACAO	D.6D7.D8D.8EC.833.3E7

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000053

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALEX APARECIDO FERREIRA	048047	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/01/2023 A 12/01/2024	06/03/2024 A 04/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.866,87
Média Horas:	411,92
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.561,19

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.561,19	P
1/3 das Férias:	853,73	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	308,60	D
Desconto do Imposto de Renda:	95,55	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.414,92	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	404,15	D
TOTAL LIQUIDO:	3.010,77	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.010,77 (três mil dez reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ALEX APARECIDO FERREIRA

Data: 05/02/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.010,77(três mil dez reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/03/2024
GARCA

ALEX APARECIDO FERREIRA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 311.981.278-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/03/2024
VALOR: 3.010,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.83F.27B.4CA.A50.4ED

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

000055

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.013.418
SÉRIE: 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
[1]

000.013.418
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0158 7858 4100 0131 5500 1000 0134 1816 0691 9886

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA		**135240223905054 31/01/2024 15:59:07**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315015303117		58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	31/01/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70		WILLIAMS	17402064	31/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garça		SP		15:59

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 01/03/2024 Valor: 70,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS. ST	VL. ICMS. ST	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
315	PALHETA LIMPADOR	85129000	0500	5102	un	2,00	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VOYAGE-FUF7B32 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Trib aprox R$: 27,14 Fed Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	Matheus Silva Múfalo RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Desenvolvido por Dataplace

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003073022010863161047196420000007000
BENEFICIARIO:
LUIZ CARLOS TOZATO
NOME FANTASIA:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.101
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	70,00
VALOR COBRADO	70,00

NR.AUTENTICACAO 0.2C7.DF6.446.4EA.3BB

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.

000057

RECEBEMOS DE LRC CONFECÇÕES LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 2.843,76 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.034.713
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LRC CONFECÇÕES LTDA ME
RUA SHAMBALLA, 8
CAFUNDÓ - 07500-000
Santa Isabel - SP Fone/Fax: (11) 4656-2753

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.034.713
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0205 1643 4500 0102 5500 1000 0347 1313 5202 4023

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento	**135240259853481 - 05/02/2024 13:15:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
616078598117		**05.164.345/0001-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**05/02/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17402-064**	**05/02/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	**SP**	**(14) 3407-5062**		**13:15:45**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/03/2024
Valor	R$ 2.843,76

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

19 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXID

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.843,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.843,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**(0) Emitente**				**48.740.351/0001-65**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 222,500, S/N		**GUARULHOS**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	saco rafia			13,800	13,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0058902 03 GG	Camiseta Samu - Azul - GG EAN 7899142079288	62053000	0102	5101	UN	2,0000	40,80	81,60	0,00	0,00		0,00	
0058902 03 XG	Camiseta Samu - Azul - XG EAN 7899142079301	62053000	0102	5101	UN	3,0000	40,80	122,40	0,00	0,00		0,00	
0150432 03 GG	Macacão Samu com Manga Destacável - GG EAN 7899142070117	62112000	0102	5101	UN	1,0000	362,10	362,10	0,00	0,00		0,00	
0150432 03 XG	Macacão Samu com Manga Destacável - XG EAN 7899142070148	62112000	0102	5101	UN	1,0000	362,10	362,10	0,00	0,00		0,00	
0071901	Boné Samu - Azul EAN 7899142140919	63090010	0102	5101	UN	1,0000	37,40	37,40	0,00	0,00		0,00	
501CA25599 42 41	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 41 EAN 7899142101859	64031900	0102	5101	UN	1,0000	314,50	314,50	0,00	0,00		0,00	
501CA25599 42 42	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 42 EAN 7899142101866	64031900	0102	5101	UN	1,0000	314,50	314,50	0,00	0,00		0,00	
501CA25599 42 43	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 43 EAN 7899142101873	64031900	0102	5101	UN	1,0000	314,50	314,50	0,00	0,00		0,00	
501CA25599 42 44	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 44 EAN 7899142101880	64031900	0102	5101	UN	1,0000	314,50	314,50	0,00	0,00		0,00	
0060319 86 GG	Capa de Chuva SAMU - Azul - GG EAN 7899142141718	62014000	0102	5101	UN	1,0000	155,04	155,04	0,00	0,00		0,00	
0060319 86 XG	Capa de Chuva SAMU - Azul - XG EAN 7899142141749	62014000	0102	5101	UN	3,0000	155,04	465,12	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 2977 - Leo Rodrigues Castro ermo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) - Banco do Brasil:new_lineAg. 2578-x:new_lineCC: 8100-0:new_lineLRC Confecções Ltda:new_lineCNPJ: 05.164.345/0001-02:new_linePIX - CNPJ: 05.164.345/0001-02	

04/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:10
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA	04/03/2024
NR. DOCUMENTO	552.578.000.008.100
VALOR TOTAL	2.843,76

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L R C CONFECCOES LTDA ME
AGENCIA: 2578-X CONTA: 8.100-0

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
NR.AUTENTICACAO	6.A73.B01.C80.47B.DEF

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000104196 - E

Autenticidade
LY0F-4IQE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **02/02/2024 21:04:13**
Competência (Serv.).: **02/2024**
RPS N. 000000127964 Série X, emitido 02/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** **IM: 29525** IE: Fone:**19 38057561**
Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS**
Município....: **Garça** UF: **SP**
Email.....: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
COLETA DE RESIDUOS A Qtd: 250.000 Und:KG Val. Unit.:2.300 575.00; COLETA DE RESIDUOS A EXCEDENTE Qtd: 70.900 Und:KG Val. Unit.:2.300 163.07; COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 89.200 Und:KG Val. Unit.:2.300 205.16 --""LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA""-- TERMO DE COLABORACAO 015 2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA. Periodo da Coleta de 01/01/2024 a 31/01/2024

Processo executado por: 44.217.247.128

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Garça

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
943,23	0,00	943,23	5,0000%	47,16	896,07

Rafaela Allegretti Alvare
Coren - SP - 616707 - ENF
MÉDIA COMPLEXIDADE

Stericycle

bgreen AMBIENTAL

Mogi Mirim, 09 de fevereiro de 2024.

Prezado (a) Cliente: Assoc Hospitalar Beneficente do Brasil

Ref.: *Conferência de documento fiscal e comunicação de incorreções.*

Nossa nota fiscal Nº 104196 Série 1 de 02/02/2024

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pelo presente comunicar – lhes que a Nota Fiscal em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos que seja providenciada imediatamente.

Código	Especificação
1	Razão Social
2	Endereço
3	Município
4	Cidade
5	Nº Inscr. no CNPJ
6	Nº Inscr. Estadual
7	Natureza Operação
8	Cód. Fiscal Operação
9	Via Transporte
10	Data Emissão
11	Data Saída
12	Unidade (produto)

Código	Especificação
13	Quantidade (produto)
14	Descrição dos Serviços
15	Valor Unitário
16	Valor Total
17	Valor Total dos Produtos
18	Alíquota IR
19	Valor IPI
20	Base Cálculo IPI
21	Valor Total Nota
22	Alíquota ICMS
23	Valor ICMS
24	Base de Cálculo ICMS

Código	Especificação
25	Nome Transportador
26	Endereço Transportador
27	Termo Isenção IPI
28	Termo Isenção ICMS
29	Retenções Federais
30	Vol./Marca/Num/Quant.
31	Rasuras
32	Valor Duplicata
33	Condição Pagamento
34	Vencimento
35	Desconto ISS %
36	Outros

Código (s) com irregularidade (s)	Retificações a serem consideradas
14	Deve ser considerado o Termo de Colaboração 003 - 2023 – ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.S.(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

01.568.077/0015-20
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA.
Avenida Geraldo Potyguara Silveira Franco, 1.000
Pq. da Empresa - Cep: 13.803-280
MOGI-MIRIM - S.P.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000019505375401014496440000089607
BENEFICIARIO:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT
NOME FANTASIA:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.401
DATA DE VENCIMENTO	03/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	896,07
VALOR COBRADO	896,07

==========

NR.AUTENTICACAO 5.9A1.E7B.ED6.769.01B

==========

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 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e SÉRIE 1 007488676

Reval

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 007488676
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0252 4341 5600 0184 5500 1007 4886 7617 3481 6816

Consulta da 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	135240236491690 02/02/2024 00:25:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	02/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	02/02/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		00:22:00

FATURA

001	03/03/2024	2.519,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
2.519,00	453,42	0,00	0,00	2.519,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.519,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		EUI9759	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	24/0095455D	11	VOLUME	257,620	257,620

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	11	229,00	2.519,00	2.519,00	453,42	0,00	18.00	0,00

Bruno Joaquim

06 FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135240236491690 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 40276 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL D E GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) -Substituto Tributnc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 266 5/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0, 00] (11M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 644.49 (25.59%). Fonte: IBPT.	

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708225061178196450000251900
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.402
NOSSO NUMERO	30778180008225061
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.519,00
VALOR COBRADO	2.519,00

NR.AUTENTICACAO B.A51.3DA.C5F.FEC.C75

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.

000064

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4311 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	



THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO
Rua Coronel Joaquim Piza, 1101
Guanabara - 17400-084
Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4311
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35240200595823000107550010000043111579465268

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 Dentro do Estado	135240239229439

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315022718110		00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS		17400-000	02/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Garca	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	220,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA CONFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,19	0,00	220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário [1] 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
9992399443568	CARIMBO TRODAT 4911 P4 CINZA	96110000	0102	5102	UN	3,000	45,00	135,00	0,00	0,00	0,00		0,00
9992399696876	CARIMBO TRODAT 4924 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	

Emitido por MarketUP.com

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:55:06
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	220,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
NR.AUTENTICACAO	2.E37.974.62A.A34.80C

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	2.614,61
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.410,19
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	2.715,11
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.346,01
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	473219530	385.608.308-12	30848-X	2.072,08
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.579,02
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.158,91
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.744,17
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.554,33
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	9487-0	5.425,90
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	30419-0	3.301,02
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.483,63
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.329,91
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	2.675,38
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	299,18
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	2.695,82
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	3.545,53
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	2.103,89
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.397,41
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	256249830	058.506.528-41	86746-2	1.940,29
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	3.197,96
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.228,82
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	3.893,12
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	420191859	349.697.238-69	93920-x	3.584,55
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	3.903,39
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	2.292,64
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.440,86
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.386,68
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.508,23
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.194,38
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	27778459	213.726.618-08	102920-7	1.658,78
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	1.804,95
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	2.411,37
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	1.949,99
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	1.605,37
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.077,49
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	3.841,59
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	33499-5	1.968,21
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.492,52
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.451,69
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.678,20
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	820,90
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	281,64
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	1.164,85
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	3.921,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.329,46
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	1.801,52
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	2.600,42
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.655,00
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.877,04
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	402947897	335.106.598-13	36703-6	2.796,93
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.194,82
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PO	253319742	289.460.198-08	86705-5	1.949,99
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.406,12
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.090,12
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.210,23
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	2.228,82
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	1.779,41
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	3.562,51
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	1.028,97
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	4.117,47
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.727,27
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.279,38
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	3.817,35
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.744,17
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.058,36
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	1.949,99
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.305,37
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	1.977,96
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE S	407035424	323.198.098-48	93905-6	3.004,43
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	3.138,14
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.228,81
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	1.469,87
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.779,41
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	3.894,01
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	2.357,79

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	2.070,90
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	2.072,08
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	1.943,02
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.304,97
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	2.151,95
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.520,28
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.196,56
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.436,21
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	1.943,02
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	2.111,71
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.406,12
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	2.411,37
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	2.424,99
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	3.860,01
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	3.085,45
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.178,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	1.917,66
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	253530490	274.192.978-51	86665-2	947,40
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	1.813,41
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	3.459,06
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.194,82
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	80132-1	3.588,33
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	511,26
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.411,37
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	2.334,86
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	36647254	430.024.498-73	28345-2	3.467,68
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	2.017,70
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.392,75
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.885,21
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.114,31
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.121,96
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.066,63
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.614,41
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.777,02
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES (	253256525	333.439.918-48	86641-5	2.029,21
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	2.228,82
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	3.537,66
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.237,52
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.779,41
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	3.594,72
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.403,23
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	3.554,33
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.194,82
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	4.218,14
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	4.052,87
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.411,37
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	2.796,94
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	4.958,03
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	1.787,40
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	40932151	426.755.778-04	102914-2	1.770,45
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	2.021,53
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	3.096,53
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	400899279	292.423.788-28	86610-5	2.069,76
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	1.977,96
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	2.336,02
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.207,48
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	2.593,90
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	1.493,74
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	1.779,41
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.403,20
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	2.411,37
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.779,41
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	2.594,22
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	1.710,50
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.143,77
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.622,63
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.529,95
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	4.167,57
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	254786777	284.764.448-26	86587-7	1.779,41
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	1.949,99

Empregados: 146 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 378.489,00

(trezentos e setenta e oito mil quatrocentos e oitenta e nove reais)

GARCA, 05/03/2024 Responsável: _____

000068

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	21071340	721.518.621-00	2.194,82
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.272,58
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	2.194,82

Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 7.662,22

(sete mil seiscentos e sessenta e dois reais e vinte e dois centavos)

GARCA, 05/03/2024 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.580.258-40 — Adm: 16/02/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,55	250,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,57 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,02	504,70 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

IID: 0 Proventos: 2.930,67 Descontos: 316,06 Informativa: 234,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.614,61
4F: 0 Base INSS: 2.930,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.930,67 Valor FGTS: 234,45 Base IRRF: 2.680,18

---

mpr.: 7037 ADRIANE JACOMINI — Situação: Trabalhando — CPF: 476.103.868-39 — Adm: 02/08/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
argo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 5.143,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	5.143,15 P	998	I.N.S.S.	10,66	578,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	436,97 D

D: 0 Proventos: 5.425,55 Descontos: 1.015,36 Informativa: 434,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.410,19
IF: 0 Base INSS: 5.425,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.425,55 Valor FGTS: 434,04 Base IRRF: 4.847,16

---

mpr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ — Situação: Trabalhando — CPF: 328.183.728-01 — Adm: 20/05/2019
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	263,21 D
205	PLANTÃO	60,00	60,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,50	550,70 P				

D: 1 Proventos: 3.036,67 Descontos: 321,56 Informativa: 242,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.715,11
F: 1 Base INSS: 3.036,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.036,67 Valor FGTS: 242,93 Base IRRF: 2.583,87

---

mpr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 311.981.278-13 — Adm: 13/01/2020
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.866,87

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,17	208,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,33	405,48 P				

D: 0 Proventos: 2.554,75 Descontos: 208,74 Informativa: 204,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.346,01
F: 0 Base INSS: 2.554,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.554,75 Valor FGTS: 204,38 Base IRRF: 2.346,01

---

mpr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 385.608.308-12 — Adm: 24/08/2021
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
rgo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.733,64

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,06	181,65 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P				

D: 1 Proventos: 2.253,73 Descontos: 181,65 Informativa: 180,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.072,08
F: 1 Base INSS: 2.253,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.253,73 Valor FGTS: 180,29 Base IRRF: 1.882,49

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 224.884.178-74 | Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,61	257,10 D
205	PLANTÃO	60,00	60,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	499,75 P				

ID: 1 Proventos: 2.985,72 Descontos: 406,70 Informativa: 238,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.579,02
IF: 1 Base INSS: 2.985,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.985,72 Valor FGTS: 238,85 Base IRRF: 2.539,03

Empr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 439.857.138-80 | Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 130 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 4.552,44

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	10,40	523,69 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	352,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ID: 0 Proventos: 5.034,84 Descontos: 875,93 Informativa: 402,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.158,91
IF: 0 Base INSS: 5.034,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.034,84 Valor FGTS: 402,78 Base IRRF: 4.511,15

Empr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 400.005.588-77 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 126 | Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA | C.B.O: 223605 | Filial: 1 | Salário: 4.319,30

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.879,53 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	50,00	1.439,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	94,13 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ID: 0 Proventos: 4.601,70 Descontos: 857,53 Informativa: 368,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.744,17
IF: 0 Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.601,70 Valor FGTS: 368,13 Base IRRF: 4.138,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2024 a 29/02/2024

Empr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO | Situação: Trabalhando | CPF: 358.250.098-50 | Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,66	403,84 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,58 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

ID: 0 Proventos: 4.178,75 Descontos: 624,42 Informativa: 334,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.554,33
IF: 0 Base INSS: 4.178,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,75 Valor FGTS: 334,30 Base IRRF: 3.774,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 02/02/2024

Empr.: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI | Situação: Trabalhando | CPF: 365.466.708-28 | Adm: 05/07/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 42 COORD. ENFERMAGEM | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 6.743,10

1	HORAS NORMAIS	200,00	6.743,10 P	998	I.N.S.S.	11,42	802,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	763,22 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 7.025,50 Descontos: 1.599,60 Informativa: 562,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.425,90
IF: 1 Base INSS: 7.025,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.025,50 Valor FGTS: 562,04 Base IRRF: 6.033,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8432 ANA ALICE DA SILVA — Situação: Demitido — CPF: 420.618.128-48 — Adm: 01/02/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 80,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 2.877,35

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	36,00	863,21 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	36,00	1.895,85 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.019,01 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	71,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				

ID: 0 Proventos: 1.966,94 Descontos: 1.966,94 Informativa: 75,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
IF: 0 Base INSS: 947,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 947,93 Valor FGTS: 75,83 Base IRRF: 383,13
EMITIDO EM 09/02/2024 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI — Situação: Trabalhando — CPF: 489.500.668-90 — Adm: 03/05/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.884,75

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.788,59 P	998	I.N.S.S.	9,30	348,84 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	96,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,32 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P				

D: 1 Proventos: 3.750,18 Descontos: 449,16 Informativa: 300,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.301,02
F: 1 Base INSS: 3.750,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.750,18 Valor FGTS: 300,01 Base IRRF: 3.211,75
oença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2024 a 20/02/2024

---

mpr.: 7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 326.325.568-13 — Adm: 01/09/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 150,00
argo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.673,89

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.	9,44	373,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,09 D

D: 2 Proventos: 3.956,29 Descontos: 472,66 Informativa: 316,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.483,63
F: 2 Base INSS: 3.956,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.956,29 Valor FGTS: 316,50 Base IRRF: 3.203,54

---

mpr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 050.617.009-88 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 648 ASSIST. R.H. — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.574,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.574,42 P	998	I.N.S.S.	8,18	210,51 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 3 Proventos: 2.574,42 Descontos: 244,51 Informativa: 205,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.329,91
F: 3 Base INSS: 2.574,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.574,42 Valor FGTS: 205,95 Base IRRF: 1.795,14

---

mpr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 341.514.048-21 — Adm: 03/12/2018
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
argo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.319,30

1	HORAS NORMAIS	95,00	2.735,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.116,49 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	126,67 P	812	INSS FERIAS	8,84	207,51 D
3	HORAS FERIAS	55,00	1.583,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	101,96 D
807	VANTAGENS FERIAS	176,88	176,88 P	998	I.N.S.S.	8,67	263,74 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	586,87 P	942	IRRF FERIAS	7,50	23,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85 P				

D: 2 Proventos: 5.388,57 Descontos: 2.713,19 Informativa: 431,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.675,38
F: 1 Base INSS: 5.388,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.388,57 Valor FGTS: 431,08 Base IRRF: 2.296,20
ERIAS DE 19/02/2024 - 04/03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO — Situação: Demitido — CPF: 278.933.608-36 — Adm: 08/05/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.803,34

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	120,22 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.136,48 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	781,45 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	77,50 D
8828	ESTORNO DIAS FALTAS DSR	1,00	60,11 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	13,03 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	150,28 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	31,98 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	23,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.352,50 P	259	FALTAS (DIAS)	1,00	60,11 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	211,80 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	521,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	112,96 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P				

D: 1 Proventos: 3.353,10 Descontos: 3.353,10 Informativa: 4009,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
IF: 1 Base INSS: 1.207,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.207,26 Valor FGTS: 4.009,67 Base IRRF: 927,14
oença período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2024 a 02/02/2024
EMITIDO EM 15/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

mpr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS — Situação: Trabalhando — CPF: 312.759.068-77 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.874,53

1	HORAS NORMAIS	33,33	312,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.172,71 D
3	HORAS FERIAS	166,67	1.562,11 P	812	INSS FERIAS	8,48	203,23 D
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	26,96 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	599,15 P	942	IRRF FERIAS	7,50	20,65 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P				

D: 1 Proventos: 2.756,73 Descontos: 2.457,55 Informativa: 220,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 299,18
F: 1 Base INSS: 2.756,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.756,08 Valor FGTS: 220,48 Base IRRF: 143,59
ERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

---

mpr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 087.690.988-83 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
argo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.319,30

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.879,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.886,46 D
3	HORAS FERIAS	50,00	1.439,77 P	812	INSS FERIAS	7,97	163,29 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,41	3,41 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	105,03 D
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P	998	I.N.S.S.	8,70	266,95 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	512,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P				

): 2 Proventos: 5.117,55 Descontos: 2.421,73 Informativa: 409,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.695,82
F: 0 Base INSS: 5.117,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.117,55 Valor FGTS: 409,40 Base IRRF: 2.316,64
ERIAS DE 19/02/2024 - 28/02/2024

---

mpr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 324.212.558-48 — Adm: 03/02/2022
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.884,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,51	384,40 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,01 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,18	289,76 P				

): 2 Proventos: 4.039,94 Descontos: 494,41 Informativa: 323,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.545,53
F: 2 Base INSS: 4.039,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.039,94 Valor FGTS: 323,19 Base IRRF: 3.276,36

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 298.997.558-69 Adm: 25/03/2022
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 18,98

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	77,20	1.465,26 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	11,96 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	234,44 P	998	I.N.S.S.	8,00	170,21 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	159,49 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	53,16 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	159,49 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	99,10 P				
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	32,00	115,12 P				

ID: 1 Proventos: 2.286,06 Descontos: 182,17 Informativa: 182,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.103,89
IF: 1 Base INSS: 2.286,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.286,06 Valor FGTS: 182,87 Base IRRF: 1.701,65

Empr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 0 Proventos: 2.663,94 Descontos: 266,53 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.397,41
IF: 0 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.445,37

Empr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.622,86

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.568,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	88,73 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,24	0,24 P	812	INSS FERIAS	8,73	8,59 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,10	0,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,30 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	998	I.N.S.S.	8,01	172,01 D
3	HORAS FERIAS	6,67	54,10 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,48 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	11,20	11,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	24,70 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,15	303,90 P				

D: 0 Proventos: 2.245,40 Descontos: 305,11 Informativa: 179,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.940,29
F: 0 Base INSS: 2.245,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.245,40 Valor FGTS: 179,63 Base IRRF: 1.973,34
ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

Empr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 Adm: 19/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.552,44

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM	827,65	827,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	10,25	495,69 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,54 D

D: 0 Proventos: 4.834,84 Descontos: 1.636,88 Informativa: 386,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.197,96
F: 0 Base INSS: 4.834,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.834,84 Valor FGTS: 386,78 Base IRRF: 4.339,15

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ID: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 197,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.228,82
NF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

Empr.: 8238 BARBARA DA SILVA PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 417.351.078-08 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.319,30

1	HORAS NORMAIS	130,00	3.743,39 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	575,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	245,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				

ID: 0 Proventos: 4.601,70 Descontos: 708,58 Informativa: 368,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.893,12
NF: 0 Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.601,70 Valor FGTS: 368,13 Base IRRF: 4.036,90
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2024 a 04/02/2024

Empr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO Situação: Trabalhando CPF: 349.697.238-69 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,66	403,83 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 4.178,74 Descontos: 594,19 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.584,55
NF: 1 Base INSS: 4.178,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.585,32

Empr.: 8418 BASILENE SANCHES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 721.518.621-00 Adm: 15/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	210,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.425,97 Descontos: 231,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,82
NF: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.861,17

Empr.: 7161 BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI Situação: Demitido CPF: 463.416.918-58 Adm: 17/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.877,33

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	70,00	2.014,13 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.163,64 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	479,56 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,26	223,21 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	39,49 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.877,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	16,57 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.053,24 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P				
224	BANCO DE HORAS	10,37	491,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68 P				

ID: 0 Proventos: 7.442,91 Descontos: 7.442,91 Informativa: 258,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 3.229,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.229,94 Valor FGTS: 258,39 Base IRRF: 2.967,24
DEMITIDO EM 21/02/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO — Situação: Trabalhando — CPF: 302.766.818-86 — Adm: 25/02/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.884,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	10,10	470,02 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	278,06 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,10	901,29 P				

ND: 0 Proventos: 4.651,47 Descontos: 748,08 Informativa: 372,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.903,39
NF: 0 Base INSS: 4.651,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.651,47 Valor FGTS: 372,11 Base IRRF: 4.181,45

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA — Situação: Trabalhando — CPF: 360.766.508-77 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,83 D
205	PLANTÃO	107,50	107,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 3 Proventos: 2.533,47 Descontos: 240,83 Informativa: 202,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.292,64
NF: 3 Base INSS: 2.533,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.533,47 Valor FGTS: 202,67 Base IRRF: 1.757,87

Empr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 125.050.518-60 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 641 ANALISTA CONTABIL — C.B.O: 252210 — Filial: 1 — Salário: 4.021,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.021,08 P	998	I.N.S.S.	9,49	381,76 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,46 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 4.021,08 Descontos: 580,22 Informativa: 321,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.440,86
NF: 0 Base INSS: 4.021,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.021,08 Valor FGTS: 321,68 Base IRRF: 3.639,32

Empr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 385.294.788-00 — Adm: 18/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.733,64

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,19	212,77 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,70	345,72 P				

ND: 1 Proventos: 2.599,45 Descontos: 212,77 Informativa: 207,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.386,68
NF: 1 Base INSS: 2.599,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.599,45 Valor FGTS: 207,95 Base IRRF: 2.197,09

Empr.: 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 141.315.398-45 — Adm: 16/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.034,82 P	998	I.N.S.S.	8,39	234,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,95 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,17	482,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.799,99 Descontos: 291,76 Informativa: 223,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.508,23
NF: 0 Base INSS: 2.799,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.799,99 Valor FGTS: 223,99 Base IRRF: 2.565,18

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 Adm: 20/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,98	231,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.425,97 Descontos: 231,59 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,38
NF: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.194,38

Empr.: 8239 CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 213.726.618-08 Adm: 06/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,82	140,77 D
205	PLANTÃO	112,47	112,47 P				

ND: 0 Proventos: 1.799,55 Descontos: 140,77 Informativa: 143,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.658,78
NF: 0 Base INSS: 1.799,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.799,55 Valor FGTS: 143,96 Base IRRF: 1.234,75

Empr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.939,09

1	HORAS NORMAIS	75,00	1.969,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.542,86 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.969,55 P	812	INSS FERIAS	8,40	236,53 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	103,01 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	703,58 P	998	I.N.S.S.	8,00	168,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	34,94 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 4.925,07 Descontos: 3.120,12 Informativa: 394,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.804,95
NF: 0 Base INSS: 4.925,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.925,07 Valor FGTS: 394,00 Base IRRF: 1.838,95
FERIAS DE 14/02/2024 - 28/02/2024

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 Adm: 13/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.663,94 Descontos: 252,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.411,37
NF: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

Empr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.874,53

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.156,93 Descontos: 206,94 Informativa: 172,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.949,99
NF: 1 Base INSS: 2.156,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,93 Valor FGTS: 172,55 Base IRRF: 1.794,40

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5073 DAIANA SILVERIO — Situação: Trabalhando — CPF: 361.248.888-07 — Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.622,86

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	54,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	998	I.N.S.S.	7,81	138,86 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	54,10 D

ND: 1 Proventos: 1.886,43 Descontos: 281,06 Informativa: 142,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.605,37
NF: 1 Base INSS: 1.778,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.778,23 Valor FGTS: 142,25 Base IRRF: 1.449,78

Empr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA — Situação: Trabalhando — CPF: 346.176.328-40 — Adm: 14/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.622,86

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.568,76 P	998	I.N.S.S.	8,06	182,19 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,47	354,41 P				

ND: 1 Proventos: 2.259,68 Descontos: 182,19 Informativa: 180,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.077,49
NF: 1 Base INSS: 2.259,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.259,68 Valor FGTS: 180,77 Base IRRF: 1.887,90
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/02/2024 a 03/02/2024

Empr.: 2515 DANILO CORREA — Situação: Trabalhando — CPF: 336.502.058-66 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.884,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,92	441,11 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,26 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,58	694,78 P				

ND: 2 Proventos: 4.444,96 Descontos: 603,37 Informativa: 355,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.841,59
NF: 2 Base INSS: 4.444,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.444,96 Valor FGTS: 355,59 Base IRRF: 3.624,67

Empr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO — Situação: Trabalhando — CPF: 374.711.678-74 — Adm: 01/07/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.622,86

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,07	184,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,38	378,69 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	97,37 D

ND: 1 Proventos: 2.283,95 Descontos: 315,74 Informativa: 182,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.968,21
NF: 1 Base INSS: 2.283,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.283,95 Valor FGTS: 182,71 Base IRRF: 1.909,99

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 Adm: 02/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	107,94 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,23	0,23 P	812	INSS FERIAS	9,37	11,69 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,06	0,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,08 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	998	I.N.S.S.	8,28	225,32 D
3	HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	942	IRRF FERIAS	15,00	3,44 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	12,06	12,06 P				
807	VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	30,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,57	374,91 P				

ND: 1 Proventos: 2.843,99 Descontos: 351,47 Informativa: 227,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.492,52
NF: 1 Base INSS: 2.843,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.843,99 Valor FGTS: 227,51 Base IRRF: 2.302,03
FERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

Empr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 409.111.748-18 Adm: 20/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.733,64

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,21	219,34 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,58	417,30 P				

ND: 1 Proventos: 2.671,03 Descontos: 219,34 Informativa: 213,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.451,69
NF: 1 Base INSS: 2.671,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.671,03 Valor FGTS: 213,68 Base IRRF: 2.262,10

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,59	254,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,52	541,09 P				

D: 2 Proventos: 2.967,06 Descontos: 288,86 Informativa: 237,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.678,20
F: 2 Base INSS: 2.967,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.967,06 Valor FGTS: 237,36 Base IRRF: 2.333,02

---

mpr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 319.119.348-05 Adm: 17/08/2022
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.733,64

1	HORAS NORMAIS	33,33	288,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.463,48 D
3	HORAS FERIAS	166,67	1.444,70 P	812	INSS FERIAS	8,92	244,34 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	176,32	176,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,05 D
807	VANTAGENS FERIAS	433,41	433,41 P	998	I.N.S.S.	7,50	71,42 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	684,81 P	942	IRRF FERIAS	7,50	31,42 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,80	143,34 P				

D: 2 Proventos: 3.691,61 Descontos: 2.870,71 Informativa: 295,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 820,90
F: 2 Base INSS: 3.691,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.691,61 Valor FGTS: 295,32 Base IRRF: 475,72
ERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	33,33	396,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.629,38 D
3	HORAS FERIAS	166,67	1.984,62 P	812	INSS FERIAS	9,17	272,82 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	11,46	11,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,01 D
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	33,29 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	743,80 P	942	IRRF FERIAS	15,00	73,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 1 Proventos: 3.419,20 Descontos: 3.137,56 Informativa: 273,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 281,64
NF: 0 Base INSS: 3.419,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.419,20 Valor FGTS: 273,53 Base IRRF: 218,10
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.637,31 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	812	INSS FERIAS	7,81	138,65 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,23 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	443,99 P	998	I.N.S.S.	7,50	99,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 3.107,93 Descontos: 1.943,08 Informativa: 248,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.164,85
NF: 0 Base INSS: 3.107,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.107,93 Valor FGTS: 248,63 Base IRRF: 1.198,85
FERIAS DE 14/02/2024 - 28/02/2024

Empr.: 8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATI Situação: Trabalhando CPF: 422.368.778-62 Adm: 06/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.319,30

1	HORAS NORMAIS	199,80	4.319,30 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	183,11 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 2 Proventos: 4.601,70 Descontos: 680,16 Informativa: 368,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.921,54
NF: 2 Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.601,70 Valor FGTS: 368,13 Base IRRF: 3.759,47

Empr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.884,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,30	348,84 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	71,88 D

ND: 2 Proventos: 3.750,18 Descontos: 420,72 Informativa: 300,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.329,46
NF: 1 Base INSS: 3.750,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.750,18 Valor FGTS: 300,01 Base IRRF: 3.022,16

Empr.: 8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA Situação: Trabalhando CPF: 544.941.068-95 Adm: 20/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	154,89 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,82	269,33 P				

D: 0 Proventos: 1.956,41 Descontos: 154,89 Informativa: 156,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.801,52
IF: 0 Base INSS: 1.956,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.956,41 Valor FGTS: 156,51 Base IRRF: 1.391,61

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 045.217.288-80 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,51	246,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	15,05 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,83	469,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.895,78 Descontos: 295,36 Informativa: 231,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.600,42
NF: 1 Base INSS: 2.895,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.895,78 Valor FGTS: 231,66 Base IRRF: 2.459,88

Empr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 465.931.438-39 — Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,60	256,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,85 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,25	554,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.980,30 Descontos: 325,30 Informativa: 238,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.655,00
NF: 0 Base INSS: 2.980,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.980,30 Valor FGTS: 238,42 Base IRRF: 2.723,85

Empr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 342.315.208-79 — Adm: 01/12/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.803,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.803,34 P	998	I.N.S.S.	7,98	166,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	8,17	8,17 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.085,74 Descontos: 208,70 Informativa: 166,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.877,04
NF: 1 Base INSS: 2.085,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.085,74 Valor FGTS: 166,85 Base IRRF: 1.729,62

Empr.: 7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO — Situação: Trabalhando — CPF: 335.106.598-13 — Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 2.877,33

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.877,33 P	998	I.N.S.S.	8,80	277,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,82 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 3.159,73 Descontos: 362,80 Informativa: 252,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.796,93
NF: 0 Base INSS: 3.159,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.159,73 Valor FGTS: 252,77 Base IRRF: 2.881,75

Empr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO — Situação: Trabalhando — CPF: 147.217.738-03 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 231,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,82
NF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

Empr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO — Situação: Trabalhando — CPF: 289.460.198-08 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.874,53

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.156,93 Descontos: 206,94 Informativa: 172,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.949,99
NF: 1 Base INSS: 2.156,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,93 Valor FGTS: 172,55 Base IRRF: 1.794,40

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 Adm: 20/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.338,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.338,41 P	998	I.N.S.S.	8,19	214,69 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P				

ID: 1 Proventos: 2.620,81 Descontos: 214,69 Informativa: 209,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.406,12
NF: 1 Base INSS: 2.620,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.620,81 Valor FGTS: 209,66 Base IRRF: 2.216,53

Empr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA Situação: Trabalhando CPF: 058.535.928-82 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 1.991,16

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.991,16 P	998	I.N.S.S.	8,07	183,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ID: 0 Proventos: 2.273,56 Descontos: 183,44 Informativa: 181,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.090,12
NF: 0 Base INSS: 2.273,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.273,56 Valor FGTS: 181,88 Base IRRF: 2.090,12

Empr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 222.958.788-96 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.552,44

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	10,40	523,69 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	266,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 2 Proventos: 5.034,84 Descontos: 824,61 Informativa: 402,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.210,23
NF: 2 Base INSS: 5.034,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.034,84 Valor FGTS: 402,78 Base IRRF: 4.131,97

Empr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 339.489.538-21 Adm: 30/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ID: 3 Proventos: 2.425,97 Descontos: 197,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.228,82
NF: 3 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.660,05

---

mpr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ Situação: Trabalhando CPF: 486.000.388-80 Adm: 28/01/2022
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 0 Proventos: 1.969,48 Descontos: 190,07 Informativa: 157,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,41
F: 0 Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,48 Valor FGTS: 157,55 Base IRRF: 1.813,41

---

mpr.: 7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 481.659.038-29 Adm: 01/09/2023
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,64	400,33 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 0 Proventos: 4.153,74 Descontos: 591,23 Informativa: 332,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.562,51
F: 0 Base INSS: 4.153,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.153,74 Valor FGTS: 332,29 Base IRRF: 3.588,94

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 331.914.498-76 Adm: 15/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.803,34

1	HORAS NORMAIS	106,67	961,78 P	998	I.N.S.S.	7,50	83,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P				

ND: 0 Proventos: 1.112,39 Descontos: 83,42 Informativa: 88,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.028,97
NF: 0 Base INSS: 1.112,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.112,39 Valor FGTS: 88,99 Base IRRF: 547,59

Empr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,35	513,16 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	295,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,73	780,92 P				

ND: 1 Proventos: 4.959,66 Descontos: 842,19 Informativa: 396,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.117,47
NF: 1 Base INSS: 4.959,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.959,66 Valor FGTS: 396,77 Base IRRF: 4.256,91

Empr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 325.656.278-74 Adm: 28/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.319,30

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,43 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 4.601,70 Descontos: 874,43 Informativa: 368,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.727,27
NF: 0 Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.601,70 Valor FGTS: 368,13 Base IRRF: 4.138,65

Empr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 272.729.368-27 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.733,64

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,16	205,52 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	58,83	265,17 P				

D: 0 Proventos: 2.518,90 Descontos: 239,52 Informativa: 201,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.279,38
IF: 0 Base INSS: 2.518,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.518,90 Valor FGTS: 201,51 Base IRRF: 2.313,38

---

mpr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 393.257.048-03 Adm: 01/12/2018
inculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.884,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,30	348,84 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,76 D

D: 0 Proventos: 3.750,18 Descontos: 477,60 Informativa: 300,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.272,58
IF: 0 Base INSS: 3.750,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.750,18 Valor FGTS: 300,01 Base IRRF: 3.401,34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA — Situação: Trabalhando — CPF: 327.325.488-20 — Adm: 23/03/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 4.290,99

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.290,99 P	998	I.N.S.S.	10,04	459,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	262,95 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 4.573,39 Descontos: 756,04 Informativa: 365,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.817,35
NF: 0 Base INSS: 4.573,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.573,39 Valor FGTS: 365,87 Base IRRF: 4.114,30

Empr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA — Situação: Trabalhando — CPF: 229.695.808-70 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.319,30

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,43 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 4.601,70 Descontos: 857,53 Informativa: 368,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.744,17
NF: 0 Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.601,70 Valor FGTS: 368,13 Base IRRF: 4.138,65

Empr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 456.012.718-28 — Adm: 19/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.416,71 P	998	I.N.S.S.	10,33	509,71 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	332,92 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	379,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,18	706,25 P				

ID: 0 Proventos: 4.934,99 Descontos: 876,63 Informativa: 394,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.058,36
IF: 0 Base INSS: 4.934,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.934,99 Valor FGTS: 394,79 Base IRRF: 4.425,28
oença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2024 a 25/02/2024

---

mpr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 159.344.668-36 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.874,53

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 0 Proventos: 2.156,93 Descontos: 206,94 Informativa: 172,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.949,99
F: 0 Base INSS: 2.156,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,93 Valor FGTS: 172,55 Base IRRF: 1.983,99

---

mpr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA — Situação: Trabalhando — CPF: 127.512.938-24 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.302,15 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	79,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

): 0 Proventos: 2.663,95 Descontos: 358,58 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.305,37
F: 0 Base INSS: 2.663,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,95 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.445,38
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 02/02/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO Situação: Trabalhando CPF: 092.975.248-18 Adm: 16/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.622,86

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,70 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.187,66 Descontos: 209,70 Informativa: 175,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.977,96
NF: 0 Base INSS: 2.187,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,66 Valor FGTS: 175,01 Base IRRF: 2.011,96

Empr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 323.198.098-48 Adm: 11/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.500,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.500,00 P	264	DESC 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D
				998	I.N.S.S.	9,11	318,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,71 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 2 Proventos: 3.500,00 Descontos: 495,57 Informativa: 280,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.004,43
NF: 1 Base INSS: 3.500,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.500,00 Valor FGTS: 280,00 Base IRRF: 2.802,01

Empr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 433.331.208-60 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.288,05

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.288,05 P	998	I.N.S.S.	9,17	327,27 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,04 D

ID: 0 Proventos: 3.570,45 Descontos: 432,31 Informativa: 285,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.138,14
NF: 0 Base INSS: 3.570,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.570,45 Valor FGTS: 285,63 Base IRRF: 3.243,18

Empr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 Adm: 21/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P				

D: 0 Proventos: 2.425,96 Descontos: 197,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.228,81
IF: 0 Base INSS: 2.425,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,96 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.228,81
oença período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2024 a 02/03/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 366.880.858-95 — Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	93,33	1.000,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.829,71 D
205	PLANTÃO	150,00	150,00 P	812	INSS FERIAS	9,43	198,06 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,00	4,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,48 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	12,00	12,00 P	998	I.N.S.S.	7,69	124,32 D
3	HORAS FERIAS	106,67	1.143,24 P	942	IRRF FERIAS	15,00	72,63 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	48,00	48,00 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	233,45	233,45 P				
807	VANTAGENS FERIAS	150,61	150,61 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	525,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	318,55 P				

ID: 1 Proventos: 3.717,07 Descontos: 2.247,20 Informativa: 297,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.469,87
NF: 1 Base INSS: 3.717,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.717,07 Valor FGTS: 297,36 Base IRRF: 1.264,28
FERIAS DE 14/02/2024 - 14/03/2024

Empr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 294.929.978-43 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 2 Proventos: 1.969,48 Descontos: 190,07 Informativa: 157,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,41
NF: 2 Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,48 Valor FGTS: 157,55 Base IRRF: 1.434,23

Empr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO — Situação: Trabalhando — CPF: 404.857.008-08 — Adm: 21/02/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 4.290,99

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.290,99 P	998	I.N.S.S.	10,04	459,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,29 D

ID: 1 Proventos: 4.573,39 Descontos: 679,38 Informativa: 365,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.894,01
NF: 1 Base INSS: 4.573,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.573,39 Valor FGTS: 365,87 Base IRRF: 3.924,71

Empr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 418.270.768-01 — Adm: 24/07/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 3.500,00

1	HORAS NORMAIS	133,33	2.333,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.165,62 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	221,58	221,58 P	812	INSS FERIAS	7,50	94,50 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	73,86	73,86 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	55,58 D
3	HORAS FERIAS	66,67	945,09 P	998	I.N.S.S.	8,19	215,40 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	315,03 P				

ID: 0 Proventos: 3.888,89 Descontos: 1.531,10 Informativa: 311,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.357,79
NF: 0 Base INSS: 3.888,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.888,89 Valor FGTS: 311,11 Base IRRF: 2.062,35
FERIAS DE 07/02/2024 - 16/02/2024

Empr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER — Situação: Trabalhando — CPF: 321.257.748-79 — Adm: 04/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.866,87

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,06	181,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	103,16 P				

ID: 0 Proventos: 2.252,43 Descontos: 181,53 Informativa: 180,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.070,90
NF: 0 Base INSS: 2.252,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.252,43 Valor FGTS: 180,19 Base IRRF: 2.070,90

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 321.930.368-45 — Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.733,64

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,06	181,65 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P				

ND: 2 Proventos: 2.253,73 Descontos: 181,65 Informativa: 180,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.072,08
NF: 2 Base INSS: 2.253,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.253,73 Valor FGTS: 180,29 Base IRRF: 1.692,90

Empr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 333.138.538-70 — Adm: 05/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.866,87

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,01	172,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.149,27 Descontos: 206,25 Informativa: 171,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.943,02
NF: 0 Base INSS: 2.149,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.149,27 Valor FGTS: 171,94 Base IRRF: 1.977,02

Empr.: 8240 JOSIANE SOARES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 349.712.228-98 — Adm: 23/10/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.884,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,30	348,84 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,37 D

ND: 0 Proventos: 3.750,18 Descontos: 445,21 Informativa: 300,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.304,97
NF: 0 Base INSS: 3.750,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.750,18 Valor FGTS: 300,01 Base IRRF: 3.185,38

Empr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE — Situação: Trabalhando — CPF: 444.387.048-20 — Adm: 11/05/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,93	409,38 P				

ND: 1 Proventos: 2.378,86 Descontos: 226,91 Informativa: 190,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.151,95
NF: 1 Base INSS: 2.378,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.378,86 Valor FGTS: 190,30 Base IRRF: 1.996,36

Empr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ — Situação: Trabalhando — CPF: 299.013.648-76 — Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,35	231,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,17 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,53	347,06 P				

ND: 0 Proventos: 2.773,03 Descontos: 252,75 Informativa: 221,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.520,28
NF: 0 Base INSS: 2.773,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.773,03 Valor FGTS: 221,84 Base IRRF: 2.541,45

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 317.019.408-92 — Adm: 03/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 2.145,50

1	HORAS NORMAIS	96,67	2.073,98 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,33 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	3,33	71,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,40 P				

ID: 1 Proventos: 2.427,89 Descontos: 231,33 Informativa: 194,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.196,56
NF: 1 Base INSS: 2.427,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.427,89 Valor FGTS: 194,23 Base IRRF: 2.040,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2024 a 16/02/2024

Empr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 369.064.978-12 — Adm: 13/03/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	146,67	2.783,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	150,34 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	885,81 P	812	INSS FERIAS	10,81	19,56 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,20	0,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,76 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	998	I.N.S.S.	9,43	372,05 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	942	IRRF FERIAS	22,50	11,92 D
3	HORAS FERIAS	6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,58 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,01	1,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	45,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,90 P				

ID: 2 Proventos: 4.125,42 Descontos: 689,21 Informativa: 330,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.436,21
NF: 2 Base INSS: 4.125,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.125,42 Valor FGTS: 330,03 Base IRRF: 3.186,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 24/02/2024
FERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

Empr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 325.138.548-88 — Adm: 03/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.866,87

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,01	172,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 1 Proventos: 2.149,27 Descontos: 206,25 Informativa: 171,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.943,02
IF: 1 Base INSS: 2.149,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.149,27 Valor FGTS: 171,94 Base IRRF: 1.787,43

Empr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 405.637.498-81 — Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,57 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,15	327,80 P				

D: 0 Proventos: 2.297,28 Descontos: 185,57 Informativa: 183,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.111,71
IF: 0 Base INSS: 2.297,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.297,28 Valor FGTS: 183,78 Base IRRF: 2.111,71

Empr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA — Situação: Trabalhando — CPF: 351.039.108-02 — Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.338,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.338,41 P	998	I.N.S.S.	8,19	214,69 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P				

D: 1 Proventos: 2.620,81 Descontos: 214,69 Informativa: 209,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.406,12
F: 1 Base INSS: 2.620,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.620,81 Valor FGTS: 209,66 Base IRRF: 2.216,53

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA Situação: Trabalhando CPF: 321.907.428-62 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 2 Proventos: 2.663,94 Descontos: 252,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.411,37
NF: 2 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.066,19

Empr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 Adm: 07/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.319,30

1	HORAS NORMAIS	90,00	2.591,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.188,24 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,46	2,46 P	812	INSS FERIAS	8,83	215,75 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,36	7,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	101,89 D
3	HORAS FERIAS	60,00	1.727,72 P	998	I.N.S.S.	8,35	231,31 D
807	VANTAGENS FERIAS	105,60	105,60 P	942	IRRF FERIAS	7,50	40,43 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	611,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44 P				

ND: 0 Proventos: 5.215,26 Descontos: 2.790,27 Informativa: 417,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.424,99
NF: 0 Base INSS: 5.215,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.215,26 Valor FGTS: 417,22 Base IRRF: 2.427,82
FERIAS DE 29/01/2024 - 12/02/2024

Empr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME Situação: Trabalhando CPF: 397.543.588-77 Adm: 01/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.290,99

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.290,99 P	998	I.N.S.S.	10,04	459,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,29 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 4.573,39 Descontos: 713,38 Informativa: 365,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.860,01
NF: 1 Base INSS: 4.573,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.573,39 Valor FGTS: 365,87 Base IRRF: 3.924,71

---

mpr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
argo: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.500,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.500,00 P	998	I.N.S.S.	9,11	318,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,74 D

D: 0 Proventos: 3.500,00 Descontos: 414,55 Informativa: 280,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.085,45
F: 0 Base INSS: 3.500,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.500,00 Valor FGTS: 280,00 Base IRRF: 3.181,19

---

mpr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 393.340.338-35 Adm: 22/01/2022
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,12	195,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,20	438,01 P				

D: 2 Proventos: 2.407,49 Descontos: 229,49 Informativa: 192,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,00
F: 2 Base INSS: 2.407,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,49 Valor FGTS: 192,59 Base IRRF: 1.832,82

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI — Situação: Trabalhando — CPF: 191.034.568-70 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.940,16

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.940,16 P	998	I.N.S.S.	8,05	178,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 2.222,56 Descontos: 304,90 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.917,66
NF: 0 Base INSS: 2.222,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,56 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 2.043,71

Empr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 274.192.978-51 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.874,53

1	HORAS NORMAIS	100,00	937,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.329,73 D
3	HORAS FERIAS	100,00	937,27 P	812	INSS FERIAS	7,53	108,23 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,18 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	359,49 P	998	I.N.S.S.	7,50	80,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.516,42 Descontos: 1.569,02 Informativa: 201,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 947,40
NF: 1 Base INSS: 2.516,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.516,42 Valor FGTS: 201,31 Base IRRF: 791,81
FERIAS DE 14/02/2024 - 28/02/2024

Empr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 296.981.418-80 — Adm: 14/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P				

ID: 0 Proventos: 1.969,48 Descontos: 156,07 Informativa: 157,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.813,41
NF: 0 Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,48 Valor FGTS: 157,55 Base IRRF: 1.813,41

Empr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 303.206.928-92 — Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.884,75

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,45	375,08 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,75 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,87	218,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 2 Proventos: 3.968,89 Descontos: 509,83 Informativa: 317,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.459,06
NF: 2 Base INSS: 3.968,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.968,89 Valor FGTS: 317,51 Base IRRF: 3.214,63

Empr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.679.648-51 — Adm: 18/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.425,97 Descontos: 231,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,82
NF: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.228,82

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI — Situação: Trabalhando — CPF: 498.509.458-77 — Adm: 04/10/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,66	403,83 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 4.178,74 Descontos: 590,41 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.588,33
NF: 0 Base INSS: 4.178,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.774,91

Empr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 278.051.628-32 — Adm: 21/12/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.866,87

1	HORAS NORMAIS	33,33	311,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.524,06 D
3	HORAS FERIAS	166,67	1.555,73 P	812	INSS FERIAS	9,06	259,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	358,45	358,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,35 D
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,13 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	716,50 P	942	IRRF FERIAS	15,00	82,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,17	203,53 P				

ID: 0 Proventos: 3.427,75 Descontos: 2.916,49 Informativa: 274,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 511,26
NF: 0 Base INSS: 3.427,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.427,75 Valor FGTS: 274,22 Base IRRF: 511,26
ERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

---

mpr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 267.894.398-46 — Adm: 03/12/2018
'ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
'argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 1 Proventos: 2.663,94 Descontos: 252,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.411,37
IF: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

---

mpr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 130.122.268-26 — Adm: 19/08/2021
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.866,87

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,17	207,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,48	393,23 P				

D: 1 Proventos: 2.542,50 Descontos: 207,64 Informativa: 203,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.334,86
F: 0 Base INSS: 2.542,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.542,50 Valor FGTS: 203,40 Base IRRF: 2.145,27

---

mpr.: 7888 MARIA ALICE DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 430.024.498-73 — Adm: 03/08/2023
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.416,71 P	219	DESCONTO 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	998	I.N.S.S.	10,89	506,41 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	379,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

D: 0 Proventos: 4.178,74 Descontos: 711,06 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.467,68
F: 0 Base INSS: 3.617,26 Excedente INSS: 561,48 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.613,94
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 28/02/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO — Situação: Trabalhando — CPF: 347.389.788-45 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA — C.B.O: 223710 — Filial: 1 — Salário: 1.948,94

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.948,94 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 2 Proventos: 2.231,34 Descontos: 213,64 Informativa: 178,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.017,70
NF: 1 Base INSS: 2.231,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.231,34 Valor FGTS: 178,50 Base IRRF: 1.672,52

Empr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR — Situação: Trabalhando — CPF: 084.928.028-12 — Adm: 01/02/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.673,89

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.	9,44	373,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,97 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 3.956,29 Descontos: 563,54 Informativa: 316,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.392,75
NF: 0 Base INSS: 3.956,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.956,29 Valor FGTS: 316,50 Base IRRF: 3.582,72

Empr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.596.008-17 — Adm: 03/06/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.803,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.803,34 P	998	I.N.S.S.	7,98	166,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.085,74 Descontos: 200,53 Informativa: 166,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.885,21
NF: 0 Base INSS: 2.085,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.085,74 Valor FGTS: 166,85 Base IRRF: 1.919,21

Empr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 082.239.658-01 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,09	189,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,43	368,02 P				

D: 0 Proventos: 2.337,50 Descontos: 223,19 Informativa: 187,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.114,31
F: 0 Base INSS: 2.337,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.337,50 Valor FGTS: 187,00 Base IRRF: 2.148,31

Empr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.059.798-56 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	95,84 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,21	0,21 P	812	INSS FERIAS	8,98	9,61 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,02 D
3	HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,10	189,95 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,55 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	26,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				

D: 1 Proventos: 2.452,93 Descontos: 330,97 Informativa: 196,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.121,96
F: 1 Base INSS: 2.452,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,93 Valor FGTS: 196,23 Base IRRF: 1.965,55
ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,83	325,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 359,34 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.066,63
NF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.911,04

Empr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 418.923.618-76 Adm: 05/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.573,54

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.573,54 P	998	I.N.S.S.	8,46	241,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 2.855,94 Descontos: 241,53 Informativa: 228,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.614,41
NF: 1 Base INSS: 2.855,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.855,94 Valor FGTS: 228,47 Base IRRF: 2.291,14

Empr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.803,34

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.743,23 P	998	I.N.S.S.	7,98	166,53 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	60,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	108,20 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

ND: 1 Proventos: 2.085,75 Descontos: 308,73 Informativa: 166,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.777,02
NF: 1 Base INSS: 2.085,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.085,75 Valor FGTS: 166,86 Base IRRF: 1.729,63
Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2024 a 09/02/2024

Empr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.622,86

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,10	190,40 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,32	163,32 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	97,37 D

ND: 1 Proventos: 2.350,98 Descontos: 321,77 Informativa: 188,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.029,21
NF: 0 Base INSS: 2.350,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.350,98 Valor FGTS: 188,07 Base IRRF: 1.970,99

Empr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA Situação: Trabalhando CPF: 452.753.938-81 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 197,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.228,82
NF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE — Situação: Trabalhando — CPF: 446.953.278-99 — Adm: 12/03/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,64	400,33 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	181,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 4.153,74 Descontos: 616,08 Informativa: 332,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.537,66
NF: 0 Base INSS: 4.153,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.153,74 Valor FGTS: 332,29 Base IRRF: 3.753,41

Empr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI — Situação: Trabalhando — CPF: 336.308.858-29 — Adm: 27/06/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.416,71 P	998	I.N.S.S.	10,39	522,28 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	264,98 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	379,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,35	821,04 P				

ND: 2 Proventos: 5.024,78 Descontos: 787,26 Informativa: 401,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.237,52
NF: 2 Base INSS: 5.024,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.024,78 Valor FGTS: 401,98 Base IRRF: 4.123,32
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2024 a 26/02/2024

Empr.: 7776 PATRICIA MANTUANI — Situação: Trabalhando — CPF: 415.039.498-93 — Adm: 10/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 2 Proventos: 1.969,48 Descontos: 190,07 Informativa: 157,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,41
NF: 2 Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,48 Valor FGTS: 157,55 Base IRRF: 1.434,23

Empr.: 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO — Situação: Trabalhando — CPF: 221.721.108-09 — Adm: 02/01/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,64	400,33 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 2 Proventos: 4.153,74 Descontos: 559,02 Informativa: 332,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.594,72
NF: 2 Base INSS: 4.153,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.153,74 Valor FGTS: 332,29 Base IRRF: 3.374,23

Empr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 204.053.708-22 — Adm: 01/03/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,21	219,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,43 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,50	245,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.670,99 Descontos: 267,76 Informativa: 213,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.403,23
NF: 0 Base INSS: 2.670,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.670,99 Valor FGTS: 213,67 Base IRRF: 2.451,66

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO — Situação: Doença — CPF: 421.488.098-65 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.687,08

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.687,08 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.969,48 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 1.969,48 Descontos: 1.969,48 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 29/12/2023 a 26/02/2024
Novo afast. mesma doença: 27/02/2024 a 26/04/2024

Empr.: 7795 POLYANA HELY DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 464.409.968-60 — Adm: 26/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,66	403,83 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 4.178,74 Descontos: 624,41 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.554,33
NF: 0 Base INSS: 4.178,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.774,91

Empr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 286.860.588-50 — Adm: 25/04/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 231,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,82
NF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

---

mpr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 424.449.448-01 — Adm: 01/02/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,46	536,13 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	369,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,97	994,97 P				

D: 0 Proventos: 5.123,71 Descontos: 905,57 Informativa: 409,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.218,14
F: 0 Base INSS: 5.123,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.123,71 Valor FGTS: 409,89 Base IRRF: 4.587,58

---

npr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES — Situação: Trabalhando — CPF: 283.633.948-90 — Adm: 07/07/2022
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
rgo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	153,33	2.910,53 P	998	I.N.S.S.	10,32	508,56 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	331,32 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	885,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,90 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,97	698,00 P				

: 0 Proventos: 4.926,75 Descontos: 873,88 Informativa: 394,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.052,87
: 0 Base INSS: 4.926,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.926,75 Valor FGTS: 394,14 Base IRRF: 4.418,19
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2024 a 25/02/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.663,94 Descontos: 252,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.411,37
NF: 0 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

Empr.: 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 423.314.388-62 Adm: 02/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 231,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,82
NF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.861,17

Empr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.877,35

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.877,35 P	998	I.N.S.S.	8,80	277,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	50,83 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 3.159,75 Descontos: 362,81 Informativa: 252,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.796,94
NF: 0 Base INSS: 3.159,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.159,75 Valor FGTS: 252,78 Base IRRF: 2.881,77

Empr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO Situação: Trabalhando CPF: 167.509.138-22 Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.552,44

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	11,17	714,16 D
201	AD FUNÇÃO	1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	614,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 1 Proventos: 6.395,32 Descontos: 1.437,29 Informativa: 511,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.958,03
NF: 1 Base INSS: 6.395,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.395,32 Valor FGTS: 511,62 Base IRRF: 5.491,57

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	146,67	1.571,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	884,84 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,91	1,91 P	812	INSS FERIAS	9,44	95,65 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,81	0,81 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,25 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	4,91	4,91 P	998	I.N.S.S.	7,93	157,38 D
3	HORAS FERIAS	53,33	571,62 P	942	IRRF FERIAS	15,00	31,04 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	116,63	116,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	70,40	70,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	252,88 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,98	197,36 P				

ND: 1 Proventos: 2.995,56 Descontos: 1.208,16 Informativa: 239,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.787,40
NF: 1 Base INSS: 2.995,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.995,56 Valor FGTS: 239,64 Base IRRF: 1.624,18
FERIAS DE 10/01/2024 - 08/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 426.755.778-04 — Adm: 06/07/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	280,99 P	998	I.N.S.S.	7,92	155,18 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 1.968,07 Descontos: 197,62 Informativa: 156,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.770,45
NF: 1 Base INSS: 1.959,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.959,63 Valor FGTS: 156,77 Base IRRF: 1.394,83

Empr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.192.188-51 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 404,44 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.021,53
NF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX — Situação: Trabalhando — CPF: 263.766.118-69 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	9,08	315,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,53 D
205	PLANTÃO	960,00	960,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,52	84,35 P				

D: 3 Proventos: 3.470,31 Descontos: 373,78 Informativa: 277,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.096,53
IF: 2 Base INSS: 3.470,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.470,31 Valor FGTS: 277,62 Base IRRF: 2.586,29
oença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 19/02/2024

---

mpr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS — Situação: Trabalhando — CPF: 292.423.788-28 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,07	184,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	319,06 P				

D: 2 Proventos: 2.288,54 Descontos: 218,78 Informativa: 183,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.069,76
IF: 2 Base INSS: 2.288,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.288,54 Valor FGTS: 183,08 Base IRRF: 1.724,58

---

mpr.: 2605 ROSELY VASCO — Situação: Trabalhando — CPF: 132.934.408-19 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.622,86

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,70 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 0 Proventos: 2.187,66 Descontos: 209,70 Informativa: 175,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.977,96
F: 0 Base INSS: 2.187,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,66 Valor FGTS: 175,01 Base IRRF: 2.011,96

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO Situação: Trabalhando CPF: 232.428.728-51 Adm: 28/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	2,00	2,00 D
205	PLANTÃO	120,00	120,00 P	998	I.N.S.S.	8,17	207,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ID: 0 Proventos: 2.545,97 Descontos: 209,95 Informativa: 203,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.336,02
NF: 0 Base INSS: 2.545,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.545,97 Valor FGTS: 203,67 Base IRRF: 1.981,17

Empr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM Situação: Trabalhando CPF: 145.679.148-64 Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.673,89

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.	9,44	373,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,09 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D

ID: 2 Proventos: 3.956,29 Descontos: 748,81 Informativa: 316,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.207,48
NF: 2 Base INSS: 3.956,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.956,29 Valor FGTS: 316,50 Base IRRF: 3.203,54

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,47	242,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,14 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,17	437,50 P				

ID: 0 Proventos: 2.863,47 Descontos: 269,57 Informativa: 229,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.593,90
NF: 0 Base INSS: 2.863,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.863,47 Valor FGTS: 229,07 Base IRRF: 2.621,04

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.884,75

1	HORAS NORMAIS	40,00	961,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.144,86 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	66,67 P	812	INSS FERIAS	9,18	330,12 D
3	HORAS FERIAS	80,00	1.923,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	107,74 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	62,18	62,18 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,25 D
807	VANTAGENS FERIAS	710,29	710,29 P	942	IRRF FERIAS	15,00	119,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	898,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

D: 0 Proventos: 5.487,87 Descontos: 3.994,13 Informativa: 439,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.493,74
F: 0 Base INSS: 5.487,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.487,87 Valor FGTS: 439,02 Base IRRF: 1.636,69
ERIAS DE 05/02/2024 - 24/02/2024

---

mpr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 2 Proventos: 1.969,48 Descontos: 190,07 Informativa: 157,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,41
F: 2 Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,48 Valor FGTS: 157,55 Base IRRF: 1.434,23

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA — Situação: Trabalhando — CPF: 130.895.098-57 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	8,17	8,17 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.663,94 Descontos: 260,74 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.403,20
NF: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 392.664.038-30 — Adm: 10/04/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 149 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 2 Proventos: 2.663,94 Descontos: 252,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.411,37
NF: 2 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.066,19

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 067.977.968-06 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 1.969,48 Descontos: 190,07 Informativa: 157,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,41
NF: 0 Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,48 Valor FGTS: 157,55 Base IRRF: 1.813,41

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 358.227.538-84 — Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,47	242,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,16 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,25	437,89 P				

D: 0 Proventos: 2.863,86 Descontos: 269,64 Informativa: 229,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.594,22
F: 0 Base INSS: 2.863,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.863,86 Valor FGTS: 229,10 Base IRRF: 2.621,38

---

mpr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 289.413.338-30 — Adm: 02/07/2021
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.622,86

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	7,86	145,89 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,95	233,53 P				

D: 0 Proventos: 1.856,39 Descontos: 145,89 Informativa: 148,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.710,50
F: 0 Base INSS: 1.856,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.856,39 Valor FGTS: 148,51 Base IRRF: 1.710,50

---

mpr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA — Situação: Trabalhando — CPF: 376.151.978-80 — Adm: 18/03/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,42	527,65 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	357,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,35	859,39 P				

D: 0 Proventos: 5.063,13 Descontos: 919,36 Informativa: 405,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.143,77
F: 0 Base INSS: 5.063,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.063,13 Valor FGTS: 405,05 Base IRRF: 4.535,48

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,49	244,57 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,58	455,33 P				

ID: 1 Proventos: 2.881,29 Descontos: 258,66 Informativa: 230,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.622,63
NF: 0 Base INSS: 2.881,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.881,29 Valor FGTS: 230,50 Base IRRF: 2.447,13
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2024 a 02/02/2024

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	8,38	234,64 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,32	372,63 P				

ID: 1 Proventos: 2.798,59 Descontos: 268,64 Informativa: 223,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.529,95
NF: 1 Base INSS: 2.798,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.798,59 Valor FGTS: 223,88 Base IRRF: 2.374,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2024 a 16/02/2024

Empr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.552,44

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	10,40	523,69 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	309,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 5.034,84 Descontos: 867,27 Informativa: 402,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.167,57
NF: 0 Base INSS: 5.034,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.034,84 Valor FGTS: 402,78 Base IRRF: 4.321,56

Empr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 1.969,48 Descontos: 190,07 Informativa: 157,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,41
NF: 1 Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,48 Valor FGTS: 157,55 Base IRRF: 1.623,82

Empr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.874,53

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.156,93 Descontos: 206,94 Informativa: 172,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.949,99
NF: 1 Base INSS: 2.156,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,93 Valor FGTS: 172,55 Base IRRF: 1.794,40

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO — Situação: Doença — CPF: 171.689.628-25 — Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.673,89

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	150,00	3.673,89 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	150,00	3.956,29 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ID: 1 Proventos: 3.956,29 Descontos: 3.956,29 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
VF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000

Total Geral Proventos: 494.509,08 — Total Geral Descontos: 108.357,86
Líquido Geral: 386.151,22

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	26.423,11	364.446,55 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,44 D
3	HORAS FERIAS	1.440,03	20.302,65 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	10.300,12 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	350,00	5.360,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	3.162,00	3.162,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.380,00	30.799,04 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	24,00	431,55 D
17	INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.694,40 P	219	DESCONTO 2° VIA CRACHA	10,00	10,00 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.877,33 P	259	FALTAS (DIAS)	1,00	60,11 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.352,50 P	264	DESC 2° VIA CRACHA	10,00	10,00 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.053,24 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM	1.000,94	1.000,94 D
201	AD FUNÇÃO	2.560,48	2.353,82 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	50,70	50,70 D
205	PLANTÃO	1.569,97	1.569,97 P	812	INSS FERIAS	158,45	2.817,79 D
206	PERICULOSIDADE	450,00	10.909,41 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	697,92 D
224	BANCO DE HORAS	10,37	491,50 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	11,96 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	99,10 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	23,26	371,80 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.425,00	1.425,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	48,55 D
261	AJUDA CUSTO	120,00	1.694,40 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	36,00	1.895,85 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.685,68	19.681,24 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	15,05 D
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	32,00	115,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	28.958,60 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	59,46	59,46 P	942	IRRF FERIAS	165,00	547,50 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	974,71	974,71 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	350,00	5.925,77 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.906,11	2.906,11 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,00	52,52 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	211,80 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	16,34	16,34 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	1.294,93	40.153,41 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.020,00	10.596,14 D
931	1/3 DAS FERIAS	599,94	8.080,96 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.104,60	1.104,60 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	221,58	221,58 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	54,10 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	564,80 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	54,10 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	83,11	83,11 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	2,00	2,00 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.019,01 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	521,43 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,98	0,98 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	12,00	12,00 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	14,71	14,71 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	629,84 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	70,60 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	346,67	6.320,23 P				
8828	ESTORNO DIAS FALTAS DSR	1,00	60,11 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	192,67	3.658,79 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	340,00	517,72 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	77,20	1.465,26 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	234,44 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	159,49 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	159,49 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	53,16 P				

Líquido Geral: 386.151,22

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	480.526,72
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	561,48
Base total:	481.088,20
Segurados:	44.104,75
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	44.104,75
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	372,24
(-) Salário Maternidade:	6.824,30
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	479.880,94
Valor do FGTS:	38.389,68
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	1.207,26
Valor FGTS - GRRF:	4.009,67
Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	380.728,15
Valor IRRF Mensal:	10.659,74
Base IRRF Férias:	28.395,38
Valor IRRF Férias:	547,50
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	605,86
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	11.207,24
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	340.730,19
Valor IRRF Mensal:	10.275,21
Base IRRF Férias:	31.214,95
Valor IRRF Férias:	571,21
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	-129,92
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	10.846,42
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	154	Demitido:	3
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	149	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	2	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Doença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	372,24
(-)Salário Maternidade:	6.824,30	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	227.609,70	0,00	372,24	6.824,30	0,00	220.413,16
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	115.178,07	0,00	0,00	0,00	0,00	115.178,07
					Saldo à recolher:	**335.591,23**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.614,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E0A.765.F3F.756.135

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ: 476.103.868-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.410,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.235.F2D.2DB.654.7A7

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

CPF/CNPJ: 328.183.728-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.715,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F36.681.6F1.5D2.439

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA

CPF/CNPJ: 311.981.278-13

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.346,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F4A.882.464.6DB.2D7

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA STENDER
CPF/CNPJ: 385.608.308-12
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.848-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.072,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7A2.4A7.307.364.0D4

==========

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.884.178-74
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.579,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BB6.F83.49A.89D.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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 439.857.138-80
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.158,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.66F.7C9.0D3.E85.006

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 400.005.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.744,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D9C.CA7.657.DF1.0E9

==========

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ: 358.250.098-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.554,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B2C.88E.331.3FD.D14

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF/CNPJ: 365.466.708-28
AGENCIA: 6899 CONTA: 9.487-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.425,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.7F5.E28.689.E52.AEB

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF/CNPJ: 489.500.668-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.419-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.301,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6DA.01F.6A5.EDF.FF5

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 326.325.568-13
AGENCIA: 6605 CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.483,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.44B.B15.B63.0A9.461

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.617.009-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.329,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.653.93D.B79.F45.2F9

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ: 341.514.048-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.675,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.860.86B.130.A3F.D30

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ: 312.759.068-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 299,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.683.3FF.87C.045.5E5

==========

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 087.690.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.695,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.095.BE3.FDC.012.CFE

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ: 298.997.558-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.103,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.ABC.95B.2D6.52D.B8A

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ: 063.011.598-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.397,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1E6.9C7.8C2.FFF.D7E

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL

CPF/CNPJ: 058.506.528-41

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.746-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.940,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.783.05D.7F2.6EC.492

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 441.276.388-93
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.228,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DC6.5B0.D2F.82B.48F

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF/CNPJ: 417.351.078-08
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.893,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7AF.EDF.256.E74.1E2

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO

CPF/CNPJ: 349.697.238-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.920-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.584,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3C9.862.409.EB9.B4E

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ: 302.766.818-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.903,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A09.4C8.003.3BF.1DA

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.292,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B07.837.F41.386.59E

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ: 125.050.518-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.440,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7D0.6AA.1CE.A83.064

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ: 385.294.788-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.386,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.ED7.AC1.EA3.72C.910

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ: 141.315.398-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.508,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.FD7.8CD.68C.985.5B9

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.194,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.23C.DEA.161.451.92C

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA
CPF/CNPJ: 213.726.618-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.920-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.658,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.220.C2E.D32.2EE.D17

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ: 130.881.618-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.804,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5F2.769.A2B.832.C1F

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
CPF/CNPJ: 170.732.468-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.411,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.EA2.E72.E9B.FB7.D6E

==========

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN
CPF/CNPJ: 277.630.598-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.949,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1CF.1B6.6C1.16F.0D1

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANA SILVERIO

CPF/CNPJ: 361.248.888-07

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.951-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.605,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B87.A27.47B.85D.F4E

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA

CPF/CNPJ: 346.176.328-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.077,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.564.F87.0EA.E93.E77

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANILO CORREA
CPF/CNPJ: 336.502.058-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.841,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A9C.874.E24.D1B.47B

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAVID JEAN GREGORIO

CPF/CNPJ: 374.711.678-74

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.499-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.968,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DAF.50D.DFD.CEF.653

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR

CPF/CNPJ: 390.398.498-11

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.492,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.96F.62C.8AA.51D.7C3

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ: 409.111.748-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.451,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.599.352.0E9.F00.A9E

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

CPF/CNPJ: 343.535.408-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.678,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.DAD.5B2.C8B.5E6.C85

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDILSON ALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 319.119.348-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.699-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 820,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D46.03C.05F.C8C.814

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 222.226.928-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 281,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C2F.FD0.AD5.B62.1FB

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD

CPF/CNPJ: 585.686.201-59

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.164,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.481.A76.8A8.BE1.979

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA
CPF/CNPJ: 422.368.778-62
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.408-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.921,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.219.2B1.979.C17.34C

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 264.442.998-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.329,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.131.E8F.305.C19.0E3

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ: 544.941.068-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.924-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.801,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AD1.B73.90B.0C8.4F3

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ: 045.217.288-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.600,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.214.AD2.36F.575.FFF

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.655,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.755.D34.A0E.C58.913

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA
CPF/CNPJ: 342.315.208-79
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.877,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AD4.C9A.486.0DE.D96

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA TIMPURIM ZAGO
CPF/CNPJ: 335.106.598-13
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.703-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.796,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.9F4.DC5.90A.382.5C7

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO

CPF/CNPJ: 147.217.738-03

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4D8.3A1.262.AEE.3DA

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

CPF/CNPJ: 289.460.198-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.949,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A44.344.644.850.647

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

CPF/CNPJ: 092.666.898-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.406,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.97C.A10.075.E05.01E

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ: 058.535.928-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.090,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D0D.9E2.16D.A56.794

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF/CNPJ: 222.958.788-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.210,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4A0.60B.8D5.46D.50B

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.489.538-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.228,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7CF.CBB.D40.CC1.DE0

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE

CPF/CNPJ: 486.000.388-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.779,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4F9.FFA.07D.30B.B26

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.659.038-29
AGENCIA: 6905 CONTA: 6.936-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.562,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BE1.534.5E9.E01.092

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA
CPF/CNPJ: 331.914.498-76
AGENCIA: 6706 CONTA: 194.970-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.028,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A78.2FC.11E.7D8.45C

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
CPF/CNPJ: 304.345.598-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.117,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.01A.F25.CFD.5E4.D14

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA

CPF/CNPJ: 325.656.278-74

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.727,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.27D.884.D92.D9D.277

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 272.729.368-27
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.279,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.8C4.FD8.511.095.C38

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF/CNPJ: 327.325.488-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.817,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.590.E12.831.2D2.29A

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ: 229.695.808-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.744,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.10F.4E8.C68.915.04E

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 456.012.718-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.058,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.5E7.4FD.B57.96D.0E1

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 159.344.668-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.949,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.DE3.B89.128.701.A7C

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

CPF/CNPJ: 127.512.938-24

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.305,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.4BA.132.EF9.6F5.1FC

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ: 092.975.248-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.977,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.49C.55E.46D.16B.E5F

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 323.198.098-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.004,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.43A.BDF.851.02E.814

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 433.331.208-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.072-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.138,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E30.CD7.A40.45D.BD0

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ: 490.498.478-11
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.228,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A16.F8F.F4A.11C.110

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.469,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C7D.EAC.4F8.791.0A8

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES
CPF/CNPJ: 294.929.978-43
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.779,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.837.3E4.156.409.B13

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ: 404.857.008-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.894,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CA2.6C1.801.8F9.04F

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CPF/CNPJ: 418.270.768-01

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.357,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.ADD.722.AE3.22B.E65

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.070,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2C7.C3C.D41.B21.AFB

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF/CNPJ: 321.930.368-45

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.706-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.072,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0B2.031.67A.1BF.F01

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

CPF/CNPJ: 333.138.538-70

AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.943,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E95.0F0.B39.69A.213

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 349.712.228-98
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.921-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.304,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0C1.E1D.C23.C3C.A5A

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ: 444.387.048-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.151,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.641.5C4.C6B.36A.834

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
CPF/CNPJ: 299.013.648-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.520,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6C0.C2C.FD6.B71.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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA

CPF/CNPJ: 317.019.408-92

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.196,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5AC.F7E.101.FC1.10C

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 369.064.978-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.436,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.411.097.CBF.39A.555

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ: 325.138.548-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.943,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F66.AFA.23C.0A7.7A1

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.066-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.111,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7F6.EA3.590.03C.D8C

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA

CPF/CNPJ: 351.039.108-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.406,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.4E1.689.1D2.2EE.DEA

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ: 321.907.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.411,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A06.41E.D62.A79.FD7

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 426.285.098-65

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.424,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.264.676.9B5.9F0.4A3

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEANDRO PEDROSO TOME
CPF/CNPJ: 397.543.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.588-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.860,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AC8.812.A76.390.32A

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 402.364.068-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.085,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.32D.4FB.BDF.7CC.E98

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 393.340.338-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.178,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2A4.A2C.2C5.EF8.F08

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ: 191.034.568-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.917,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6C5.0E8.539.973.93E

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 274.192.978-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.665-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 947,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.72F.5B4.A4C.231.A43

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.813,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C51.485.7BD.EEB.067

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES
CPF/CNPJ: 303.206.928-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.913-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.459,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5B8.390.726.2E8.727

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA

CPF/CNPJ: 306.679.648-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.ED3.AD3.2B6.B3E.0D8

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCELA TORRES FACHINI

CPF/CNPJ: 498.509.458-77

AGENCIA: 0141 CONTA: 80.132-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.588,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.CD2.42F.883.136.28A

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 278.051.628-32
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 511,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5D3.352.AE5.388.128

==========

|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.

000200

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 267.894.398-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.411,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9C4.815.4C2.B79.55D

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
CPF/CNPJ: 130.122.268-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 301.523-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.334,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.02E.B5D.993.D7A.05F

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ALICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 430.024.498-73
AGENCIA: 3198 CONTA: 28.345-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.467,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.034.B48.A9D.1AC.2EA

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ: 347.389.788-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.017,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.CBE.CD7.A82.922.0F1

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ: 084.928.028-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.392,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.ED5.52E.54E.3F3.E6C

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA

CPF/CNPJ: 170.596.008-17

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.885,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0F9.3B7.F6C.AAE.D45

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 082.239.658-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.114,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.128.B36.CDC.305.5EB

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA

CPF/CNPJ: 269.059.798-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.121,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.74F.CA4.AFB.364.C16

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.066,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.47D.108.25A.C93.C1C

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 418.923.618-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.227-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.614,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CE2.C71.69D.043.AEB

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.777,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F34.E0A.C74.972.2EC

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO
CPF/CNPJ: 333.439.918-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.029,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B82.BE4.70F.94B.7F5

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.228,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B49.407.B1A.B1A.987

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
CPF/CNPJ: 446.953.278-99
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.528-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.537,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.57E.291.E48.FEE.C19

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ: 336.308.858-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.237,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3E5.8D5.15F.04A.A65

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ: 415.039.498-93
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.779,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2CA.585.D9A.DD1.17A

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO
CPF/CNPJ: 221.721.108-09
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.594,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.256.25E.B5D.C8E.AC0

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 204.053.708-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.403,23

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6B2.5AE.A89.32E.B34

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ: 464.409.968-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.554,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.337.4EC.8E8.41D.35B

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ: 286.860.588-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.194,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AF0.E69.A99.235.E37

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.218,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.390.E1B.2F7.90A.E7D

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF/CNPJ: 283.633.948-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.052,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.7C7.693.E10.521.9D1

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ: 140.583.188-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.411,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.9F2.A13.573.50B.E5B

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ: 294.131.818-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.796,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F8D.FCB.9FA.89C.A92

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF/CNPJ: 167.509.138-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.694-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.958,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.5F7.937.BC2.4C1.DC7

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.787,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.677.84A.8CE.E3E.7CD

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA
CPF/CNPJ: 426.755.778-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.914-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.770,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D68.F75.A3F.A3F.779

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 306.192.188-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.021,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.25E.0C8.782.5AC.520

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.096,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.FDA.218.89A.342.496

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 292.423.788-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.069,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4C7.342.6D9.DB9.263

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.977,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.783.D4F.7FC.A11.01F

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
CPF/CNPJ: 232.428.728-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.336,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A8C.94B.E1D.274.68C

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
CPF/CNPJ: 145.679.148-64
AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.207,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F11.6D8.85E.A11.02F

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.593,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.943.2F6.ACC.380.C67

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 361.506.638-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.493,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5DD.B92.40B.FCC.557

==========

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ: 190.910.068-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.779,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.674.6B4.059.B92.246

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ: 130.895.098-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.403,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.13B.049.465.E03.1D3

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ: 392.664.038-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.411,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5DF.143.567.859.6A5

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.977.968-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.779,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D2A.8EE.36E.C9B.EBE

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 358.227.538-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.594,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4C4.F69.AE7.4EC.EFE

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES

CPF/CNPJ: 289.413.338-30

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.710,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B0B.09F.57D.28C.2F2

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

CPF/CNPJ: 376.151.978-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.143,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7DF.EF5.88A.415.775

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.622,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.649.BFF.D22.EAE.22A

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.529,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.150.8D5.AC3.61D.4C6

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ: 321.852.778-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.167,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.951.C59.BF5.286.654

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF/CNPJ: 284.764.448-26
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.779,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CE5.09D.721.525.C00

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ: 302.584.408-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.949,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A09.816.D78.97F.3B9

|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.

000247

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 16813

Data de Emissão 28/02/2024

Data e Hora da Competência 28/02/2024 às 10:07:59

Código de Verificação 0997-3010-5305

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	1.140,8000	1,00	0,00	0,00	1.140,80
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	47.252,00	0,00	0,00	1.890,08

Valor Total dos Serviços - R$3.030,88

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO JANEIRO /2024 - SETOR MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.030,88

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação		**Deduçao de Materiais/Equipamentos**		**Responsável pelo imposto**
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não		Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal		**Local do Serviço**		
Sem incidência de ISS		Dentro do Município		
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.030,88

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **16813** emitida em **28/02/2024** às **10:07:59** - Cód Verif **0997-3010-5305**
Condições de Pagamento: Vencimento: 28/02/2024 Valor Total R$ **3.030,88** Valor Líquido R$ **3.030,88**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096887188629696460000303088
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.501
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.030,88
VALOR COBRADO	3.030,88

NR.AUTENTICACAO 3.C92.CF8.BBE.F53.46C

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.

NOTA FISCAL Nº 00030333 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000030333
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0260 6192 0200 4801 5503 2000 0303 3311 9619 5825

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135240316063937 / 13.02.2024 - 09:58:40

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	13.02.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		05.03.2024	5.393,26			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.393,26	970,79	0,00	0,00	5.225,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
167,69	0,00	0,00	0,00	0,00	5.393,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	DIS3328	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.273,524 KG	1.273,524 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGENIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	960,000	5,443300	5.225,57	5.393,26			970,79	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004735950 NFe Cobertura: 000360248-031 . Lote do produto a granel: 10443886 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

RESERVADO AO FISCO

000279

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080503872293980466910009696460000539326
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.502
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.393,26
VALOR COBRADO	5.393,26

NR.AUTENTICACAO D.D17.813.330.830.C24

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	080297	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/01/2023 A 10/01/2024	11/03/2024 A 25/03/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.750,00	P
Salário Base:	3.500,00	1/3 das Férias:	583,33	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.500,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	188,81	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.333,33	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	188,81	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.144,52	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.144,52 (dois mil cento e quarenta e quatro reais e cinqüenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/02/2024

JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.144,52(dois mil cento e quarenta e quatro reais e cinqüenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/03/2024
GARCA

JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 323.198.098-48

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 2.144,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6F2.DD5.50C.CCD.0F1

==========

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADRIANA MARIA DA SILVA	51774	094

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/02/2023 A 15/02/2024	11/03/2024 A 09/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	335,66
Média Valores:	5,83
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.767,46

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.767,46	P
1/3 das Férias:	922,49	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	341,61	D
Desconto do Imposto de Renda:	131,85	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.689,95	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	473,46	D
TOTAL LIQUIDO:	3.216,49	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.216,49 (três mil duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/02/2024

ADRIANA MARIA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.216,49(três mil duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/03/2024
GARCA

ADRIANA MARIA DA SILVA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 3.216,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B68.5DA.EB7.5FD.4B1

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000255

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	26362	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	13/03/2024 A 27/03/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.663,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.331,97	P
1/3 das Férias:	443,99	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	138,65	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.775,96	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	138,65	D
TOTAL LIQUIDO:	1.637,31	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.637,31 (um mil seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 12/02/2024

ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.637,31(um mil seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/03/2024
GARCA

ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ: 063.011.598-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 1.637,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E3F.4CE.071.E1C.CA3

==========

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000257

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
HUGO ISSAO TIZURA	95511	240

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	13/03/2024 A 27/03/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.319,30
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.601,70

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.300,85	P
1/3 das Férias:	766,95	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	266,95	D
Desconto do imposto de Renda:	51,66	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.067,80	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	318,61	D
TOTAL LIQUIDO:	2.749,19	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.749,19 (dois mil setecentos e quarenta e nove reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 12/02/2024

HUGO ISSAO TIZURA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.749,19(dois mil setecentos e quarenta e nove reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/03/2024
GARCA

HUGO ISSAO TIZURA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA

CPF/CNPJ: 229.695.808-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 2.749,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A9B.542.CB0.7BF.377

==========

|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.

000259

Recebemos de FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/02/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR Valor Total: 99,75

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.968
Série 001

FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA

RUA GENTIL MOREIRA, 122 - CENTRO - PROMISSAO - SP -
CEP: 16370-000
Fone: (14)3541-3434

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.968
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0203 5768 0600 0110 5500 1000 0029 6810 1271 2105

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	**135240247452688 / Data de autorização: 03/02/2024 11:02:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
564018207110		03.576.806/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	03/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 050 HOSPITAL	WILLIAMS		17402-064	03/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PROMISSAO	SP	(16)3374-8438		11:02:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	201,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	101,25	0,00	0,00	99,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0001/360364-0	FORMULA C/CARVAO ATIVADO 10G - C.P. ANVISA 0000000000000 - PMC: R$201,00 - - LOTE: 0001/360364-0 - FAB: 02/02/2024 - VAL: 01/06/2024 - C.AGREGAÇÃO: ;	30039099	0300	5929	UNID	1,0000	201,00	101,25	99,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim 08 FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Referente aos SATs: 352402035768060001105900070914703555833965 13 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ** ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/02/2024 11:02:39

FórmulaCerta

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 13.685-9

FAVORECIDO: FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA
CPF/CNPJ: 03.576.806/0001-10
VALOR: R$ 99,75
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: 0.327.89E.BDD.53C.E41

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · Vl Willians · CEP 17.400-000 · Garça SP
Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 02/2024

Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB,** CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo alocação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/02/2024 a 29/02/2024** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco do Sicredi, agência 3022 (Garça) conta corrente 241-0** de titularidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ 48.209.233/0001-25.
Para fins de apropriação de custos, o presente valor é dividido da seguinte forma:

- R$2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para unidade de Fisioterapia;
- R$ 3.000,00 (tres mil reais) para unidade CAPS AD;
- R$ 3.000,00 (tres mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da arrendante até a data de **10 de março de 2024**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 29 de janeiro de 2024.

.....

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 6.13C.816.0F9.F48.9F0

000063

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

13217761CE

Nº Nota	2
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	04/MAR/2024 - 12:58:08
Competência	03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Municipal: **102712**
Bairro: **PQ RES MARIA**
UF: **SP**

Insc. Estadual:
CEP: **13.568-410**
País: **BRASIL**
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**
Complemento: **SALA 6**
Município: **GARCA**
E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:
Bairro: **VILA WILLIAMS**
UF: **SP**

Insc. Estadual: **INSENTO**
CEP: **17.400-000**
País: **BRASIL**
Telefone: **(14) 3532-5198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de contabilidade e fiscal 3.000,00
Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
PERIODO FEV / 2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP** | Local de Incidência : **SAO CARLOS**

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 Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	3.000,00	2,00	60,00	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **13217761CE**

Número da Nota: **2**

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
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$ 3.000,00
DEBITO EM: 06/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: 0.9C2.F3F.E51.1D1.4BF

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000000824033791365053

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
8	01/03/2024	01/03/2024 14:25:53
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
9	900	01/03/2024 14:25:53

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
40.933.371/0001-40	-	(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

E-mail
CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR

Endereço	Município	CEP
CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156	Promissão - SP	16370-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/01/2024 à 31/01/2024 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 4.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898
CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40
VALOR: R$ 4.500,00
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030604
AUTENTICACAO SISBB: 1.0FB.10E.6CB.FBD.59B

000267

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
13208893HX

Nº Nota
167
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
01/MAR/2024 - 17:10:33
Competência
03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **92592**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**
CEP: **13.560-240**
Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
País: **BRASIL**
Município: **GARÇA**
UF: **SP**
Telefone: **1435325198**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de gestao -controladoria/auditoria. Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça 3.000,00
fev/24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

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

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

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	3.000,00	2,00	60,00	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
13208893HX

Número da Nota:
167

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 06/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030605
AUTENTICACAO SISBB: 9.85F.2E1.B57.1A1.2BB

CAFE BRASILEIRO
INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747, CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br - contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 064856
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0245 9719 0000 0114 5500 1000 0648 5619 8404 0520

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

000269

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135240298776934 09/02/2024 14:42:41
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
438.662.653.116		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		09/02/2024
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.402-064	09/02/2024
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça			SP	14:42:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/03/2024	650,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	26,000000	650,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 204,43 (31,45%) Federais R$ 87,43 (13,45%) Estaduais R$ 117,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 40470	

09/02/2024 14:43:04

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 FEV. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400584140016696490000065000
BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME
NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.606
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	650,00
VALOR COBRADO	650,00

NR.AUTENTICACAO F.36B.AF8.5AA.BA9.BB6

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1990-9 - FELICITTA SHOPPING, DF
CONTA: 785.035.349-9

FAVORECIDO: BASILENE SANCHES DA COSTA
CPF/CNPJ: 721.518.621-00
VALOR: R$ 2.194,82
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030607
AUTENTICACAO SISBB: 5.645.842.ABA.CAA.C5E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.073.830-2

FAVORECIDO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ: 324.212.558-48
VALOR: R$ 3.545,53
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030608
AUTENTICACAO SISBB: E.6FD.47F.0C0.C4C.484

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9022, emitido em 01/02/2024

20240306u1445496300017O

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00009022	01/02/2024 14:46:15	QGYS-JPBX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **dp@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

GARCA - Termo de Fomento 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 41,45
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 128,48
Referente ao periodo: fevereiro de 2024
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.763,15

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	41,45	27,63	82,89	17,96

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.763,15	2,90%	80,13	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9022, emitido em 01/02/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024; (4) Esta NFS-e possui 1 carta de correção;

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082052016730373744260008496590000259322

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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.609
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.593,22
VALOR COBRADO	2.593,22

NR.AUTENTICACAO 2.F23.636.6E1.F0F.B4C

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 Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
195

Código de Verificação de Autenticidade
Z8EH73APH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/02/2024 às 21:41:11

Chave de Acesso
2044500S4M45R73Q6BEPFGBUSAN7NNSC

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/02/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**Garça-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/02/24 A 29/02/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**3,00%**	**0000040000006**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 210,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **195** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z8EH73APH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
196

Código de Verificação de Autenticidade
0UKQKS7FC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/02/2024 às 21:56:17

Chave de Acesso
2044503QK5BK8QGC1NEJ5CH2J6Z9BNN0

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/02/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**Garça-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/02/24 A 29/02/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**3,00%**	**0000040000006**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**R$ 102,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **196** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0UKQKS7FC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
197

Código de Verificação de Autenticidade
OEHTUQPYW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/02/2024 às 22:01:00

Chave de Acesso
2044505C84YOTAZ309I88Q32IMHG151E

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/02/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**Garça-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
123,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/02/24 A 29/02/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 2.091,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.06					
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**3,00%**	**0000040000006**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.091,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.091,00**	**R$ 62,73**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 2.091,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **197** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OEHTUQPYW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Amanda S... Deodato
En...
COREN... 175

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS FEVEREIRO 2024 UPA

DIA 01/02/2024

MARIA CECILIO CAPURISSE

MARIA TREVISAN FARIMOCIO

MARIA DO SOCORRO SOBRAL MARQUES

GLAUDECI APARECIDO DA SILVA

GIONEIDE SERAFIM

ARI CESAR DE SOUZA GREGORIO

MARCELO LOPES MIRANDA

MARIA AMELIA PEREIRA BELINI

IRACILDE FREDEGATI MARIANO

ROBERTO JOSE MARTINS

DIA 02/02/2024

DANILO GUILHERME CAPONALINO

DIA 03/0/2024

SEVERINO PEREIRA DOS SANTOS

SONIA APARECIDA PEREIRA B. FARIA

ALICE BATISTA DA SILVA

MILENA BONFIM GOMES

NATALIA DA SILVA

MILENA DE SOUZA DOS SANTOS

Amanda Soares de Deodato
Enfermeira
COREN-SP 433.175

DIA 04/02/2024

INES MIRANDA

CREUSA AMORIN DE SÁ

MARIA APARECIDA DE ARAUJO ELIAS 4H00

MARIA APARECIDA DE ARAUJO ELIAS 4H55

MARIA LUIZA MORAES ROCHA

DIA 05/02/2024

JOAO LUIZ RODRIGUES

LETICIA CORREIA SOUZA

MARIA CONCEIÇÃO DOS SANTOS

MILTON CEZAR BRAQUIM

MARIELLI APARECIDA P. DOS SANTOS

VALDIR MARIANO DA SILVA

JULIO CESAR DOS SANTOS

MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA ALVES

DIA 06/02/2024

DIVINA APARECIDA MORAES SILVA

LOURDES ROMUALDO DIAS

JONATHAN HIPOLITO GONÇALVES

Amanda Soares de Deodato
Enfermeira
COREN-SP 433.175

DIA 07/02/2024

IRIS GABIEL DE LIMA

NELCINA MARIA DOS SANTOS

CICERO FERREIRA OLIVEIRA

NELCINA MARIA DOS SANTOS

NYCOLLAS THARLES OLIVEIRA DE JESUS

DIA 08/02/2024

EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO

SONIA APARECIDA BARBOSA FARIA

EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO

MARIA FAUSTINA

APARECIDA ANTONIA DOS SANTOS

ELZA HELENA FRANCO MICHELOT

DIA 09/02/2024

JULIA DE ARAUJO MARTINS

FÁBIO HENRIQUE BERNARDES

ROZILENE DOS SANTOS

MARIA DE SOUZA

AGELINA P.NAZOR

JULIAO H. MELO

DIA 10/02/2024

IRACEMA MICHELON AGOSTINHO

Amanda [illegible] Deodato
Enfermeira
COREN-SP [illegible]

DIA 11/02/2024

LUCAS LIMA CONTIERO

ANDRE BARBOSA MARQUES 20H30

ANDRE BARBOSA MARQUES 22H45

DIA 12/02/2024

PEDRO ALVES DA SILVA

GERALDO MERIGUI

ROSALINA DELFINO GOES

VIVIAN ALOMA GONSALVES DOS SANTOS

AYLA ALVES CAVALCANTE

MARISA MUSSI GUIMARAES TIROLA

DIA 13/02/2024

ENZO GABRIEL RODRIGUES SANTANA

APARECIDA PIMENTA

LOURDES BISPO NUNES SILVA

DIA 14/02/2024

MACIEL POSSIDOMO DO NASCIMENTO

DIA 15/02/2024

IVAIR PEREIRA

DIA 16/02/2024

DERVANEIDI BENFICA DE OLIVEIRA

ANTÔNIO ADOFO

AUGUSTO TORETA NETO

Amanda Soares Dias Prado
Enfermeira
COREN-SP 423.175

DIA 17/02/2024

SEBASTIAN RODRIGUES GONZALES

LIZ ANTONELLA DA SILVA

VERGILINA ALVES DA SILVA

***DEVOLUCAO DE RESULTADO DOS EXAMES UPA ENF AMANDA CIENTE**

***DEVOLUCAO DE RESULTADOS DOS EXAMES UPA ENF AMANDA CIENTE**

DIA 18/02/2024

***DEVOLUCAO DE RESULTADO DOS EXAMES UPA ENF AMANDA CIENTE**

SILVANE HILARIO

NILTOM JUNZI MATSUMOTO 4H54

EDUARDO PADILHA

NILTOM JUNZI MATSUMOTO 16H53

TANIA DOS SANTOS PEREIRA

SILVANO HELANO DO NASCIMENTO

MARLENE MARIA DE JESUS

OSNI ALANO PINHEIRO JUNIOR

JOSE GUILHERME FORTI

DIA 19/02/2024

LUIZ FELIPE FREIRA DE OLIVEIRA

GISLENE DE OLIVEIRA TOSSI DURAES

MARIANA TORETO MAHVESSI

ELENICE MORETTO NUNES

Amanda Soares de Deodato
Enfermeira
COREN-SP 483.175

DIA 20/02/2024

JOSIANE SOARES DOS SANTOS

MARIA LUIZA BARRETO MISHARA

CLEIDE APARECIDA NASCIMENTO

EDER RODRIGUES SANTOS DOS ANJOS

DIA 21/02/2024

PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS

MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA ROBERTO

ILDA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS

MARIA APARECIDA PINHEIRO VEIGA

FLÁVIO DE OLIVEIRA MARRA

LUIZ ANTÔNIO DE FELIPE

GISELE DE OLIVEIRA BELOTI

DIA 22/02/2024

HEITOR JOSE LADEIRA

ODILA SOARES TEZZETTI

DIA 23/02/2024

YASMIN LOPES DA SILVA

HELENA CRISTINA RIBEIRO DE LIMA

MARIA MADALENA BATAEIRO MONTEIRO

ANDRÉ LUIZ PACHECO ALBERO

IGOR HENRIQUE DOS SANTOS

ZACARIAS ESTEF DA SILVA

Amanda Soares de Deodato
Enfermeira
COREN-SP 433.175

DIA 24/02/2024

HELENA CRISTINA RIBEIRO DE LIMA

ADALGIZA MACHADO GOUTO

NELSON DIAS BORBOREMA

DIA 25/02/2024

MURILO PERES DE ARRUDA 02H27

MURILO PERES DE ARRUDA 03H21

THIAGO JUNIOR MARTINS SALVARONI

MARIA APARECIDA FARIA

DIA 26/02/2024

CAIO GONSALVES DOS SANTOS

LEONARDO FRANCISCO MOREIRA

JOÃO CARLOS DA SILVA

DIA 27/02/2024

ANTONIO NASCIMENTO

ROBERTO JOSE MARTINS

MARIELLY LAUANE DE OLIVEIRA

DIA 28/02/2024

JULIA STEPHANIE DE AQUINO

MANOEL MESSIAS RUAS

JOSÉ BALBINO DOS SANTOS

APARECIDO SIMÕES

Amanda Sc[illegible]eodato
Enfermeira
COREN-SP 483.175

DIA 29/02/2024

DAVI RODRIGUES CHAVES 121

SEBASTIAO PEREIRA DE SOUZA 122

ISABELLA BATISTA UCHIDA DE CASTRO 123

Amanda Sobrinate Decotato
Enfermeira
COREN-SP 433.275

123x17,00 = 2.091,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 12.491,00
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030610
AUTENTICACAO SISBB: 3.523.C2E.473.491.6E8

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
88

Código de Verificação de Autenticidade
A59MUB6GC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2024 às 16:07:09

Chave de Acesso
2043644WKNZLQQEQXPHT8P7MD87DL94V

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**Garça-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34075066**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação do Serviços do Coordenadora Assistencial no período de 01/02/2024 A 29/02/2024, Termo de Colaboração 03/2023 - orgao : Prefeitura Municipal de Garça	7.500,00	R$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**2,17%**	**0000170000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 162,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **88** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A59MUB6GC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

MÉDIA COMPLEXIDADE

000288

Garça – SP, 18 de Março de 2024

CARTA DE CORREÇÃO

A

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50

GARÇA - SP

Em face do que determina a legislação fiscal, vimos pela presente comunicar-lhe que a nota fiscal de serviços de numero 88, emitida em 02 de Fevereiro de 2024, no valor de R$- 7.500,00 (Sete Mil, Quinhentos Reais) contém irregularidade quanto ao CNPJ do tomador dos serviços, corrigindo – o do numero 45.349.461/0001-02 para o numero 45.349.461/0009-60.

Sem mais, colocamo nos a disposição para o que se fizer necessario.

NATALLI GAIATO CRUZ ME

CNPJ 44.489.305/0001-96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 06/03/2024

DOCUMENTO: 030611
AUTENTICACAO SISBB: 5.87E.EBD.3E5.D7D.007

000290

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240301u42160334000172

Número da Nota	**00000209**
Data e Hora da Emissão	**01/03/2024 17:41:27**
Código de Verificação	**6P6S-GRQD**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gerenciamento, Montagem, Acompanhamento Operacional, Manutenção Corretiva, Manutenção Preventiva, Treinamento, Laudo Técnico e Calibração.
Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
FEV / 2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.625,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 2.625,00
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030612
AUTENTICACAO SISBB: 3.B26.8D7.22C.AF3.8DA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
VALOR: R$ 3.272,58
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030613
AUTENTICACAO SISBB: 9.8BE.806.05F.968.3F4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 423.314.388-62
VALOR: R$ 2.194,82
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030614
AUTENTICACAO SISBB: 4.C92.3D4.44E.303.964

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
06/03/2024	11:22

Código Autenticidade: **140Q.5141.8114.7167099-Z**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
263450	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000059863	CLI	06/03/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.
ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF: **04.740.876/0001-25** — Inscrição Municipal: **4.44096-8**
Telefone: — e-mail:

Nome Tomador de Serviços

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Endereço	Complemento
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade	UF
17400-000	VILA WILLIAMS	GARCA	SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

LELO ALIMENTACAO = R$ 34.650,00
VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 34.650,00
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.
Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça e Termo de Colaboração 03/2023 Órgão : Prefeitura Municipal de Garça

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 34.649,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	
0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA **34.650,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
244783	R$ 34.650,00	Vcto=06/03/2024

Valor por Extenso: trinta e quatro mil seiscentos e cinquenta reais

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

Código Autenticidade: **140Q.5141.8114.7167099-Z**

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

Número da Nota: **263450** — Série da Nota:

Local ..... Data ..... Assinatura .....

RELAÇÃO DE VALE ALIMENTAÇÃO COMPETÊNCIA 02/2023 PAGAMENTO 03/2023

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA MARIA DA SILVA	17458025840	14/06/1972	F	R$ 225,00
ADRIANE JACOMINI	47610386839	24/05/1999	F	R$ 225,00
ALANA CAROLINA R R	32818372801	18/03/1987	F	R$ 225,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	31198127813	12/12/1981	M	R$ 225,00
ALINE CRISTINA S GOMES	38560830812	28/04/1989	F	R$ 225,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	22488417874	15/03/1982	F	R$ 225,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	43985713880	16/10/1995	M	R$ 225,00
AMANDA G DOS SANTOS	40000558877	22/08/1990	F	R$ 225,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO	35825009850	17/12/1993	F	R$ 225,00
AMANDA S D LUIZETTI	36546670828	26/05/1993	F	R$ 225,00
ANA CAROLINA M MARCHIORI	48950066890	18/04/2000	F	R$ 225,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	32632556813	28/09/1983	F	R$ 225,00
ANA PAULA DA SILVA	5061700988	01/05/1985	F	R$ 225,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	34151404821	02/08/1985	F	R$ 225,00
ANA VALERIA FAVERO	27893360836	06/07/1978	F	R$ 225,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	31275906877	29/11/1982	M	R$ 225,00
ANDRE LUIS G DE CARVALHO	8769098883	02/01/1967	M	R$ 225,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	32421255848	28/07/1984	M	R$ 225,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES	29899755869	24/08/1981	F	R$ 225,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	6301159829	29/04/1965	M	R$ 225,00
APARECIDA DE F P DA SILVA	5850652841	08/01/1957	F	R$ 225,00
ARILSON JOSE DESSIA	14573470832	09/09/1973	M	R$ 225,00
ARTHUR PALMEZANO P DOS SANTOS	44127638893	25/06/1997	M	R$ 225,00
BARBARA DA SILVA PESSOA	41735107808	13/07/1994	F	R$ 225,00
BARBARA PALMA SANTOS	34969723869	02/07/1986	F	R$ 225,00
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	46341691858	22/06/1998	F	R$ 225,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO	30276681886	27/05/1983	M	R$ 225,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA	36076650877	16/06/1988	F	R$ 225,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	12505051860	23/02/1970	F	R$ 225,00
CESAR ALVES PEREIRA	38529478800	15/12/1989	M	R$ 225,00
CIBELI REGINA P HIGINO	14131539845	17/06/1970	F	R$ 225,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	33800388812	08/05/1986	M	R$ 225,00
CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	21372661808	11/03/1978	F	R$ 225,00
CRISTIANE A DOMICIANO	13088161890	22/02/1970	F	R$ 225,00
CRISTIANE SILVA B DE PAULA	17073246898	28/10/1973	F	R$ 225,00
CRISTINA H DA S DOS SANTOS	27763059826	10/09/1977	F	R$ 225,00
DAIANA SILVERIO	36124888807	01/05/1982	F	R$ 225,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	34617632840	26/09/1981	F	R$ 225,00
DANILO CORREA	33650205866	04/10/1984	M	R$ 225,00
DAVID JEAN GREGORIO	37471167874	18/11/1987	M	R$ 225,00
DEBORA AP DO NASCIMENTO	39039849811	19/10/1978	F	R$ 225,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA	40911174818	10/01/1993	M	R$ 225,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	34353540890	13/01/1986	F	R$ 225,00
EDILSON ALVES DE LIMA	31911934805	23/02/1981	M	R$ 225,00
ELISANGELA MARIA F DA S CANTIS	22222692881	20/05/1979	F	R$ 225,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	58568620159	18/10/1964	F	R$ 225,00
ELIZANDRA APARECIDA DA S MANZATO	42236877862	11/06/1997	F	R$ 225,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	26444299861	02/01/1976	M	R$ 225,00
ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	54494106895	11/04/2003	F	R$ 225,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	4521728880	13/07/1963	F	R$ 225,00
EVERTON DOS S ALVES	46593143839	10/08/2000	M	R$ 225,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	34231520879	20/01/1977	F	R$ 225,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO	33510659813	04/09/1984	F	R$ 225,00
FABIO CESAR BRANDAO	14721773803	11/03/1973	M	R$ 225,00
FERNANDA CARVALHO R PORTO	28946019808	01/04/1980	F	R$ 225,00
FERNANDO ROBERTO P PILLI	9266689866	29/06/1964	M	R$ 225,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	5853592882	26/04/1963	M	R$ 225,00

FRANCINE RODRIGUES G MENDONCA	22295878896	14/05/1982	F	R$	225,00
GEORGE G SILVA	33948953821	04/03/1986	M	R$	225,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	48600038880	21/06/2002	F	R$	225,00
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	48165903829	28/07/1999	F	R$	225,00
GISLEINE RIBEIRO DA C MARIANO	30434559830	22/12/1982	F	R$	225,00
GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	26/10/1983	F	R$	225,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	27272936827	09/09/1977	M	R$	225,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	39325704803	20/06/1992	F	R$	225,00
HELOISA APARECIDA DE LUCA	32732548820	25/05/1995	F	R$	225,00
HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	21/12/1987	M	R$	225,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	45601271828	28/06/1996	F	R$	225,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	15934466836	31/12/1956	F	R$	225,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	22/04/1969	F	R$	225,00
IZABEL PEREIRA BISPO	9297524818	13/10/1967	F	R$	225,00
JAMILE FERNANDES C DE SOUZA	32319809848	02/09/1983	F	R$	225,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	43333120860	08/07/1995	F	R$	225,00
JHONATAN JEAN DOS S DIAS	49049847811	23/02/1999	M	R$	225,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	36688085895	12/06/1988	M	R$	225,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA	29492997843	04/10/1980	F	R$	225,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	40485700808	21/01/1992	F	R$	225,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	41827076801	16/02/1994	M	R$	225,00
JORGE LUIZ CAFFER	32125774879	10/06/1983	M	R$	225,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	32193036845	04/01/1984	M	R$	225,00
JOSE ROBERTO DE F RAMOS	33313853870	22/09/1983	M	R$	225,00
JOSIANE SOARES DA SILVA	34971222898	18/08/1985	F	R$	225,00
JULIA GIOLO JORGE	44438704820	09/07/1996	F	R$	225,00
JULIANA A DE O DI REZZE	29901364876	26/05/1981	F	R$	225,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	31701940892	17/12/1983	F	R$	225,00
JULIANA ROSA DA S DOS SANTOS	36906497812	29/01/1988	F	R$	225,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	32513854888	17/04/1982	M	R$	225,00
KAREN KETTRYN DE G LOPES	40563749881	24/03/1992	F	R$	225,00
LAIS DOS REIS VIANA	35103910802	03/03/1987	F	R$	225,00
LARISSA TEODORO MOURA	32190742862	06/12/1984	F	R$	225,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	42628509865	19/09/1992	F	R$	225,00
LEANDRO PEDROSO TOME	39754358877	04/05/1989	M	R$	225,00
LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	40236406892	02/01/1993	M	R$	225,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANT	39334033835	19/06/1995	M	R$	225,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	14/07/1964	F	R$	225,00
LUCIMAR GOMES M RODRIGUES	27419297851	10/02/1976	F	R$	225,00
LUIZ ALEXANDRE G DA SILVA	29698141880	21/11/1980	M	R$	225,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDE	30320692892	30/11/1981	M	R$	225,00
MARALIZE SIMIAO L MARQUES	28786269828	09/05/1980	F	R$	225,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRE	30667964851	10/02/1981	F	R$	225,00
MARCELA TORRES FACHINI	49850945877	20/02/1999	F	R$	225,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA	27805162832	05/09/1976	M	R$	225,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	26789439846	20/07/1976	M	R$	225,00
MARCOS ANTONIO L FERNANDES	13012226826	08/01/1968	M	R$	225,00
MARIA ALICE DOS SANTOS	43002449873	17/07/1994	F	R$	225,00
MARIA ANGELICA MA TOLDATO	34738978845	28/05/1984	F	R$	225,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	8492802812	02/08/1966	F	R$	225,00
MARIA JOSE MEIRA	17059600817	12/09/1971	F	R$	225,00
MARIA REGINA DA SILVA	8223965801	01/05/1965	F	R$	225,00
MARIANA DA SILVA COSTA	26905979856	16/06/1977	F	R$	225,00
MARIANA V P DE LUCAS	41515178803	25/02/1992	F	R$	225,00
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	14/08/1991	F	R$	225,00
MARLY APARECIDA LUIZ	26275799838	12/11/1972	F	R$	225,00
MARTA A DE S PIRES	33343991848	26/09/1981	F	R$	225,00
MATEUS N O TERCA	45275393881	07/05/1997	M	R$	225,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	44695327899	26/04/1998	F	R$	225,00
NEMUEL CAMPANARI	33630885829	02/09/1986	M	R$	225,00
PATRICIA MANTUANI	41503949893	09/03/1993	F	R$	225,00
PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	22172110809	14/07/1981	F	R$	225,00

PAULO SERGIO DA SILVA	20405370822	04/11/1976	M	R$	225,00
PEDRO HENRIQUE M FURTADO	42148809865	23/09/1994	M	R$	225,00
POLYABA HELY DIAS	46440996860	15/01/1999	F	R$	225,00
PRISCILA VENTURA PIRES	28686058850	29/11/1981	F	R$	225,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA	42444944801	11/05/1999	F	R$	225,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MOR	28363394890	17/08/1979	F	R$	225,00
REGIANE MARIA P MENDES	14058318805	17/05/1974	F	R$	225,00
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	42331438862	17/07/1992	M	R$	225,00
RENATA ELIS B ROMUALDO	29413181861	06/10/1980	F	R$	225,00
RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	16/11/1970	F	R$	225,00
RINALDO JORGE DE MELO	11308558805	21/05/1966	M	R$	225,00
RITHELLI A Z PAULA	42675577804	27/06/1995	F	R$	225,00
ROSANA APARECIDA L SOUZA	30619218851	20/03/1982	F	R$	225,00
ROSANA GOMES FELIX	26376611869	16/02/1974	F	R$	225,00
ROSE LUCIO DA S VASCONCELOS	29242378828	17/06/1982	F	R$	225,00
ROSELY VASCO	13293440819	14/05/1969	F	R$	225,00
SEBASTIAO R S FILHO	23242872851	22/02/1987	M	R$	225,00
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEN	14567914864	15/03/1976	F	R$	225,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	25827450812	19/04/1978	F	R$	225,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	03/10/1986	F	R$	225,00
SOLANGE PAULINA LORENA	19091006846	30/11/1975	F	R$	225,00
SUELY MIDORI HANDA	13089509857	27/09/1967	F	R$	225,00
TAMARA CRISTINA O PEREIRA	39266403830	08/01/1992	F	R$	225,00
TANIA MARA M DA SILVA	6797796806	20/08/1967	F	R$	225,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA	35822753884	29/11/1984	M	R$	225,00
VALERIA APARECIDA LOPES	28941333830	28/08/1973	F	R$	225,00
VANESSA A SPIGOLON CORREA	37615197880	21/02/1991	F	R$	225,00
VANIA DE F A DE BARROS	33724481896	27/11/1984	F	R$	225,00
VIVIAN ALOMA GO DOS SANTOS	39599445864	19/02/1993	F	R$	225,00
VIVIANE B DE SOUSA	32185277839	07/09/1983	F	R$	225,00
VIVIANE RABEH M FAUSTINO	28476444826	14/02/1975	F	R$	225,00
WANESA LAURENTINO ALVES	30258440864	19/12/1981	F	R$	225,00
BASILENE SANCHES DA COSTA	72151862100	13/01/1979	F	R$	225,00
ANA ALICE DA SILVA	42061812848	20/02/1999	F	R$	225,00
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	33191449876	17/03/1985	F	R$	225,00
	TOTAL			**R$**	**34.650,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2374-4 - PLAT.CORP.RIO BRANCO-USP
CONTA: 181.396-0

FAVORECIDO: ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CPF/CNPJ: 04.740.876/0001-25
VALOR: R$ 34.650,00
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030615
AUTENTICACAO SISBB: 7.079.A00.CE4.743.AA9

mpresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Complementar
ompetência: 02/2024
omplemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

Emissão: 07/03/2024
Horas: 09:28:19

000299

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	576,88
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI(	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	576,88
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	576,88
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	90,02
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	641,19
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	576,88
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	420191859	349.697.238-69	93920-x	90,02
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	576,88
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	162,10
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	576,88
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	641,19
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	576,88
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	576,88
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	641,19
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	641,19
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	576,88
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	576,88
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	576,88
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	576,88
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	90,02
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	90,02
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	90,02
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	641,19
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	576,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	576,88
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	576,88
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	90,02
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	641,19
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	218,93
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	576,88
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	80132-1	90,02
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	641,19
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	36647254	430.024.498-73	28345-2	90,02
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	576,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	576,88
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	576,88
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	90,02
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	90,02
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	90,02
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	576,88
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	90,02
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	576,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	90,02
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	90,02
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	641,19
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	576,88
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	576,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	576,88
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	576,88
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	576,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	641,19
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	641,19
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	576,88
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	90,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	576,88
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	576,88

Empregados: 56 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 24.872,75

(vinte e quatro mil oitocentos e setenta e dois reais e setenta e cinco centavos)

GARCA, 07/03/2024 Responsável: _____

ema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2024
Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

Emissão: 07/03/2024
Horas: 09:30:36

000350

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	21071340	721.518.621-00	326,90
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	576,88
	Empregados: 2 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	903,78

(novecentos e três reais e setenta e oito centavos)

GARCA, 07/03/2024 Responsável: _____

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.580.258-40 — Adm: 16/02/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ — Situação: Trabalhando — CPF: 328.183.728-01 — Adm: 20/05/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 224.884.178-74 — Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO — Situação: Trabalhando — CPF: 358.250.098-50 — Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P

D: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
oença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 02/02/2024

Empr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 063.011.598-29 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P

D: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO — Situação: Trabalhando — CPF: 441.276.388-93 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 349.697.238-69 — Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P

ID: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 8418 BASILENE SANCHES DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 721.518.621-00 — Adm: 15/01/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	326,90	326,90 P

ID: 0 Proventos: 326,90 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 326,90
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA — Situação: Trabalhando — CPF: 360.766.508-77 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

ID: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 141.315.398-45 — Adm: 16/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	162,10	162,10 P

ID: 0 Proventos: 162,10 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 162,10
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.003.888-12 — Adm: 20/08/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

ID: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.732.468-98 — Adm: 13/05/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P

ID: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 Adm: 02/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ID: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ID: 2 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

ID: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

ID: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 14/02/2024 - 28/02/2024

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ID: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 465.931.438-39 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ID: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO | Situação: Trabalhando | CPF: 147.217.738-03 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	

ID: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 339.489.538-21 | Adm: 30/05/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	

ID: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE | Situação: Trabalhando | CPF: 481.659.038-29 | Adm: 01/09/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	

ID: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO | Situação: Trabalhando | CPF: 304.345.598-30 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	

ID: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO | Situação: Trabalhando | CPF: 456.012.718-28 | Adm: 19/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	

ID: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2024 a 25/02/2024

Empr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA | Situação: Trabalhando | CPF: 127.512.938-24 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 129 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P	

ID: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 02/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 Adm: 21/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ID: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2024 a 02/03/2024

Empr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ID: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 14/02/2024 - 14/03/2024

---

mpr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ Situação: Trabalhando CPF: 299.013.648-76 Adm: 20/12/2018
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 369.064.978-12 Adm: 13/03/2020
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

D: 2 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
oença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 24/02/2024
ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

---

npr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA Situação: Trabalhando CPF: 321.907.428-62 Adm: 01/09/2022
nculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

D: 2 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

npr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 Adm: 03/12/2018
nculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.940,16

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 218,93 218,93 P

D: 0 Proventos: 218,93 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 218,93
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
INF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI Situação: Trabalhando CPF: 498.509.458-77 Adm: 04/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
INF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
INF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7888 MARIA ALICE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 430.024.498-73 Adm: 03/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
INF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 28/02/2024

Empr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
INF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
FÉRIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

Empr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
INF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

mpr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA Situação: Trabalhando CPF: 452.753.938-81 Adm: 02/05/2023
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 Adm: 12/03/2020
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P

D: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P

D: 2 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
oença período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2024 a 26/02/2024

---

mpr.: 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO Situação: Trabalhando CPF: 221.721.108-09 Adm: 02/01/2024
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P

D: 2 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 204.053.708-22 Adm: 01/03/2019
nculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 7795 POLYANA HELY DIAS Situação: Trabalhando CPF: 464.409.968-60 Adm: 26/05/2023
nculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P

D: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 286.860.588-50 — Adm: 25/04/2019
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P

D:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
IF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

---

mpr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 424.449.448-01 — Adm: 01/02/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P

D:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

---

mpr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES — Situação: Trabalhando — CPF: 283.633.948-90 — Adm: 07/07/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P

D:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

oença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2024 a 25/02/2024

---

mpr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 140.583.188-05 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P

D:	1	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

---

mpr.: 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 423.314.388-62 — Adm: 02/01/2024
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P

D:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
F:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

---

mpr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.588-05 — Adm: 01/12/2018
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P

D:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
F:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

RIAS DE 10/01/2024 - 08/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 306.192.188-51 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

ID: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX | Situação: Trabalhando | CPF: 263.766.118-69 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

ID: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 19/02/2024

Empr.: 7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO | Situação: Trabalhando | CPF: 232.428.728-51 | Adm: 28/06/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

ID: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 258.274.508-12 | Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

ID: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA | Situação: Trabalhando | CPF: 130.895.098-57 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 131 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P

ID: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO | Situação: Trabalhando | CPF: 392.664.038-30 | Adm: 10/04/2019
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 149 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P

ID: 2 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
IF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.227.538-84 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA Situação: Trabalhando CPF: 376.151.978-80 Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

D: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2024 a 02/02/2024

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2024 a 16/02/2024

Totais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Liquido
105 AHBB - MEDIA DIRETO	28.560,77	1.619,30	26.941,47
Total:	28.560,77	1.619,30	26.941,47

Total Geral Proventos: 25.776,53 Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 25.776,53

Resumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 25.776,53 25.776,53 P

Líquido Geral: 25.776,53

EXTRATO MENSAL

NSS

alário contribuição empregados:	1.630,48
alário contribuição contribuintes:	0,00
xcedente:	0,00
ase total:	1.630,48
egurados:	211,46
mpresa:	0,00
AT:	0,00
ontribuintes:	0,00
erceiros:	0,00
otal INSS:	211,46
ase INSS Receita Bruta:	0,00
-) Salário Família:	372,24
-) Salário Maternidade:	6.824,30
alores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	1.630,48
Valor do FGTS:	130,43
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
Valor FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

RRF conforme competência do cálculo

ase IRRF Mensal:	1.419,02
alor IRRF Mensal:	254,08
ase IRRF Férias:	0,00
alor IRRF Férias:	0,00
ase IRRF Partic. Lucros:	0,00
alor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ase IRRF Exterior:	0,00
alor IRRF Exterior:	0,00
ase IRRF 13º Salário:	0,00
alor IRRF 13º Salário:	0,00
alor Total do IRRF:	254,08
RRF Aluguéis:	0,00
RRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	8.447,17
Valor IRRF Férias:	223,80
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	223,80
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

o. Empregados:	61	Demitido:	2
o. Estagiários:	0	Transferido:	0
abalhando:	59	Férias:	0
astado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
astado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
astado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
alário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
alário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
ença:	0	Admissões:	0
ença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ença sem vencimento:	0		

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2BE.6B6.936.4E2.C79

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3AE.43C.28A.126.C76

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA

CPF/CNPJ: 224.884.178-74

AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.61B.88A.112.530.685

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ: 358.250.098-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B69.CDE.E50.4CF.D1C

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

CPF/CNPJ: 063.011.598-29

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 641,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7E3.4E7.B2F.CD6.C40

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 441.276.388-93
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.668.2BE.751.A6B.C40

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO
CPF/CNPJ: 349.697.238-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.920-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D63.8AC.FE0.1EA.337

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EA5.295.0EB.D9B.C36

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ: 141.315.398-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3EE.E3E.71A.AF1.4CF

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.850.F17.D01.24E.125

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
CPF/CNPJ: 170.732.468-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.271.D2C.BAA.449.1BA

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
CPF/CNPJ: 390.398.498-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.902.39C.CA2.FBB.450

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ: 343.535.408-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.550.8D3.15C.2B6.EA9

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 222.226.928-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.1E4.59C.B2E.413.EF9

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
CPF/CNPJ: 585.686.201-59
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.754.5BC.544.FCA.A3B

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ: 045.217.288-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5F0.4DD.440.D32.F84

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES

CPF/CNPJ: 465.931.438-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.ADF.6D9.82A.E26.18F

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ: 147.217.738-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.256.062.7D3.E58.271

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 339.489.538-21

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.DCB.FAE.891.778.614

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.659.038-29
AGENCIA: 6905 CONTA: 6.936-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C31.146.3FC.25F.134

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
CPF/CNPJ: 304.345.598-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.283.844.DE0.9A0.F97

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 456.012.718-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.376.18D.79D.11E.B20

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ: 127.512.938-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.189.920.5A9.84C.5BE

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

CPF/CNPJ: 490.498.478-11

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B8C.B67.F78.D24.FFC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 366.880.858-95

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D9C.CA5.268.6AD.BA5

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
CPF/CNPJ: 299.013.648-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.15F.8D7.A42.565.53D

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 369.064.978-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F38.378.ACE.78C.5D5

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA TEODORO MOURA

CPF/CNPJ: 321.907.428-62

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 641,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9F2.E31.CCF.B45.FC4

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ: 191.034.568-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 218,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1AE.4C9.E3D.EC2.C0C

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.13E.C4A.5A4.079.F42

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCELA TORRES FACHINI
CPF/CNPJ: 498.509.458-77
AGENCIA: 0141 CONTA: 80.132-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.95C.201.EDE.82D.DB6

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 267.894.398-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D0A.FD9.5F5.4CE.42C

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ALICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 430.024.498-73
AGENCIA: 3198 CONTA: 28.345-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.FA6.F47.527.6B0.4DA

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.81A.470.6DA.3D3.E54

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.422.FA2.ABE.713.F77

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC

CPF/CNPJ: 452.753.938-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.16C.5A7.692.A1A.9B4

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
CPF/CNPJ: 446.953.278-99
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.528-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90.02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.FF2.21D.9C1.641.2AB

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI

CPF/CNPJ: 336.308.858-29

AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E55.71A.BC2.CB5.D92

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO

CPF/CNPJ: 221.721.108-09

AGENCIA: 6673 CONTA: 6.387-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.33E.04A.165.F14.F92

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.C67.D98.BC4.770.361

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: POLYANA HELY DIAS

CPF/CNPJ: 464.409.968-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.693-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 90.02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.18D.DE5.F62.4E4.1CC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES

CPF/CNPJ: 286.860.588-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B67.E92.2B5.82F.7C3

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.844.68F.81F.253.247

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF/CNPJ: 283.633.948-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.7BF.8FA.D2C.EDB.F09

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ: 140.583.188-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.CC8.2F4.F90.5BC.CF8

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.339.8E0.C59.58D.DDE

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 306.192.188-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.357.2D9.018.893.BD2

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX

CPF/CNPJ: 263.766.118-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F7E.EEC.3F8.FAD.2A5

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
CPF/CNPJ: 232.428.728-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8E9.A40.E49.37D.F19

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.2C5.C02.B8D.3C1.A1C

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA

CPF/CNPJ: 130.895.098-57

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 641,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D69.8DF.644.201.014

==========

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ: 392.664.038-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.690.F93.BBD.5C6.D4B

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 358.227.538-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.7A7.D91.24E.21E.5E8

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.42E.E12.DD8.91E.F28

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.EA7.0A5.66B.94D.4BF

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.487.050.F95.685.9D8

|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.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2024 - 16:58:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	479.880,94	151	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	02/2024	07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
38.390,47	0,00	38.390,47

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2024 - 16:58:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	479.880,94	151	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	02/2024	07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
38.390,47	0,00	38.390,47

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01		28/12/2023	P2	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01		26/02/2024	Z5	
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01		26/02/2024	P2	
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI		206.44560.16-3	17/02/2023	01		21/02/2024	J	02239
2.703,31	526,63	526,63	272,88			258,39		0,00
ANA ALICE DA SILVA		237.57383.81-4	01/02/2024	01	01	09/02/2024	J	02239
947,93	0,00	0,00	71,09			75,83		0,00

000369

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01		15/02/2024	I1	05143
1.033,45	173,81	173,81	90,53			0,00		0,00

000370

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	16/02/2022	01			03222
2.930,67	0,00	0,00	260,67			234,46	0,00
ADRIANE JACOMINI		203.52519.75-9	02/08/2022	01			02239
5.425,55	0,00	0,00	595,75			434,04	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01			03222
3.036,67	0,00	0,00	273,39			242,93	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA		126.51579.15-9	13/01/2020	01	05		07823
2.554,75	0,00	0,00	208,74			204,39	0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES		204.89209.96-8	24/08/2021	01			05174
2.253,73	0,00	0,00	184,65			180,29	0,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA		206.12556.82-9	02/02/2023	01			03222
2.985,72	0,00	0,00	267,28			238,85	0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		160.97711.24-8	06/06/2022	01			02235
5.034,84	0,00	0,00	541,05			402,78	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
4.601,70	0,00	0,00	480,41			368,14	0,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO		137.33501.63-1	01/09/2022	01			02235
4.178,75	0,00	0,00	421,20			334,31	0,00
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI		206.67818.83-3	05/07/2023	01	01		02235
7.025,50	0,00	0,00	819,74			562,04	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		145.64399.69-8	03/05/2021	01			03241
3.750,18	0,00	0,00	361,20			300,01	0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA		190.47432.63-3	01/09/2022	01			02516
3.956,29	0,00	0,00	390,05			316,50	0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01		04110
2.574,42	0,00	0,00	217,92			205,96	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01		02236
5.388,57	0,00	0,00	590,57			431,08	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
2.756,08	0,00	0,00	239,72			220,49	0,00

0003771

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
5.117,55	0,00	0,00	552,63			409,40	0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA		132.57902.81-5	03/02/2022	01			03241
4.039,94	0,00	0,00	401,76			323,20	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
2.663,94	0,00	0,00	228,67			213,12	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
2.245,40	0,00	0,00	183,90			179,64	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
4.834,84	0,00	0,00	513,05			386,79	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
2.425,97	0,00	0,00	200,15			194,07	0,00
BARBARA DA SILVA PESSOA		160.25232.55-6	16/10/2023	01	01		02236
4.601,70	0,00	0,00	480,41			368,13	0,00
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO		206.40110.75-9	01/02/2021	01			02235
4.178,74	0,00	0,00	421,19			334,29	0,00
BASILENE SANCHES DA COSTA		161.41382.27-5	15/01/2024	01	01		03222
2.425,97	0,00	0,00	200,15			194,07	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
4.651,47	0,00	0,00	487,38			372,12	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	01/05/2022	01			03222
2.533,47	0,00	0,00	213,01			202,67	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
4.021,08	0,00	0,00	399,12			321,69	0,00
CESAR ALVES PEREIRA		165.39923.04-0	18/08/2022	01			05174
2.599,45	0,00	0,00	220,93			207,95	0,00
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA		122.93087.83-4	16/08/2021	01			03222
2.799,99	0,00	0,00	244,99			224,00	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01	05		03222
2.425,97	0,00	0,00	231,59			194,07	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	126.24940.17-2	06/10/2023	01	01		05211
1.799,55 / 0,00	0,00	143,77			143,97	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
4.925,07 / 0,00	0,00	525,68			394,01	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.663,94 / 0,00	0,00	228,67			213,11	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
2.156,93 / 0,00	0,00	175,94			172,55	0,00
DAIANA SILVERIO	206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
1.778,23 / 0,00	0,00	141,86			142,25	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
2.259,68 / 0,00	0,00	185,19			180,77	0,00
DANILO CORREA	161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
4.444,96 / 0,00	0,00	458,47			355,59	0,00
DAVID JEAN GREGORIO	203.42842.11-5	01/07/2021	01			05143
2.283,95 / 0,00	0,00	187,37			182,71	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	160.22180.50-4	02/10/2021	01			03222
2.843,99 / 0,00	0,00	250,27			227,51	0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA	160.25329.81-9	20/04/2022	01			05174
2.671,03 / 0,00	0,00	229,52			213,68	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
2.967,06 / 0,00	0,00	265,04			237,36	0,00
EDILSON ALVES DE LIMA	126.26461.17-4	17/08/2022	01			05174
3.691,61 / 0,00	0,00	353,00			295,33	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
3.419,20 / 0,00	0,00	319,30			273,54	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
3.107,93 / 0,00	0,00	281,94			248,63	0,00
ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	267.78195.94-9	06/12/2023	01	01		02236
4.601,70 / 0,00	0,00	480,41			368,13	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.750,18	0,00	0,00	348,84			300,02	0,00
ESTEFANI SANTOS AGUIRRA		162.75885.21-2	20/12/2023	01	01		05211
1.956,41	0,00	0,00	157,89			156,51	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.895,78	0,00	0,00	256,49			231,67	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES		142.74684.07-1	01/02/2021	01			03222
2.980,30	0,00	0,00	266,63			238,42	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO		161.40200.82-3	01/12/2021	01			05143
2.085,74	0,00	0,00	169,53			166,85	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO		129.43429.15-7	01/09/2022	01			02239
3.159,73	0,00	0,00	288,16			252,78	0,00
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
2.425,97	0,00	0,00	200,15			194,08	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
2.156,93	0,00	0,00	175,94			172,56	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01			04110
2.620,81	0,00	0,00	223,49			209,67	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		07823
2.273,56	0,00	0,00	186,44			181,89	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
5.034,84	0,00	0,00	541,05			402,79	0,00
GEORGE GOMES DA SILVA		128.01369.15-4	30/05/2023	01	01		03222
2.425,97	0,00	0,00	200,15			194,08	0,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE		204.85792.58-8	28/01/2022	01			05211
1.969,48	0,00	0,00	159,07			157,55	0,00
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE		155.24788.49-7	01/09/2023	01	01		02235
4.153,74	0,00	0,00	417,69			332,29	0,00
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS		127.71336.14-8	15/02/2024	01	01		05143
1.112,39	0,00	0,00	83,42			89,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
4.959,66	0,00	0,00	530,52			396,78	0,00
GISLENE DOURADO DA SILVA		131.73293.85-0	28/04/2022	01			02236
4.601,70	0,00	0,00	480,41			368,14	0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		125.02125.54-7	23/06/2021	01			05174
2.518,90	0,00	0,00	211,26			201,52	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.750,18	0,00	0,00	361,20			300,02	0,00
HELOISA APARECIDA DE LUCA		200.81839.16-7	23/03/2023	01			02515
4.573,39	0,00	0,00	476,45			365,87	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
4.601,70	0,00	0,00	480,41			368,14	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
4.934,99	0,00	0,00	527,07			394,79	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
2.156,93	0,00	0,00	175,94			172,56	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.663,95	0,00	0,00	228,67			213,12	0,00
IZABEL PEREIRA BISPO		125.48784.31-4	16/09/2022	01			05143
2.187,66	0,00	0,00	178,70			175,02	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
3.500,00	0,00	0,00	328,99			280,00	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		128.67585.41-6	08/03/2021	01			02234
3.570,45	0,00	0,00	337,45			285,64	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
2.425,96	0,00	0,00	200,15			194,07	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
3.717,07	0,00	0,00	344,86			297,36	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.969,48	0,00	0,00	159,07			157,55	0,00

000375

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO		201.37665.46-0	21/02/2022	01			02515
4.573,39	0,00	0,00	476,45			365,87	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04110
3.888,89	0,00	0,00	380,62			311,11	0,00
JORGE LUIZ CAFFER		126.46662.14-0	04/05/2022	01			07823
2.252,43	0,00	0,00	184,53			180,20	0,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR		126.79726.15-6	17/08/2022	01			05174
2.253,73	0,00	0,00	184,65			180,30	0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		127.61072.16-4	05/01/2022	01			07823
2.149,27	0,00	0,00	175,25			171,95	0,00
JOSIANE SOARES DA SILVA		209.99875.54-4	23/10/2023	01	01		03241
3.750,18	0,00	0,00	361,20			300,01	0,00
JULIA GIOLO JORGE		238.54277.19-5	11/05/2021	01			04221
2.378,86	0,00	0,00	195,91			190,30	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.773,03	0,00	0,00	241,76			221,85	0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		201.37666.27-0	03/01/2022	01			02515
2.427,89	0,00	0,00	200,34			194,23	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
4.125,42	0,00	0,00	413,73			330,03	0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS		128.88784.14-0	03/08/2021	01			07823
2.149,27	0,00	0,00	175,25			171,95	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES		206.48891.85-7	01/02/2021	01			05211
2.297,28	0,00	0,00	188,57			183,78	0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01			04110
2.620,81	0,00	0,00	223,49			209,67	0,00
LARISSA TEODORO MOURA		127.88113.15-5	01/09/2022	01			03222
2.663,94	0,00	0,00	228,67			213,12	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
5.215,26	0,00	0,00	566,31			417,22	0,00

000376

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
LEANDRO PEDROSO TOME		164.53916.67-4	01/08/2022	01	05		02515
4.573,39	0,00	0,00	459,09			365,87	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
3.500,00	0,00	0,00	328,99			280,01	0,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS		206.41065.26-9	22/01/2022	01			04221
2.407,49	0,00	0,00	198,49			192,59	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
2.222,56	0,00	0,00	181,85			177,81	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
2.516,42	0,00	0,00	210,96			201,32	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			05211
1.969,48	0,00	0,00	159,07			157,56	0,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES		127.08780.16-8	02/01/2023	01			03241
3.968,89	0,00	0,00	391,82			317,52	0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		127.59016.16-3	18/01/2022	01			03222
2.425,97	0,00	0,00	200,15			194,08	0,00
MARCELA TORRES FACHINI		209.74268.62-8	04/10/2022	01	04		02235
4.178,74	0,00	0,00	421,19			334,29	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
3.427,75	0,00	0,00	320,32			274,23	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.663,94	0,00	0,00	228,67			213,12	0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		120.68511.27-6	19/08/2021	01			07823
2.542,50	0,00	0,00	214,09			203,41	0,00
MARIA ALICE DOS SANTOS		204.87685.99-1	03/08/2023	01	05		02235
4.178,74	0,00	0,00	506,41			334,29	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
2.231,34	0,00	0,00	182,64			178,50	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.956,29	0,00	0,00	390,05			316,51	0,00

000377

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
2.085,74	0,00	0,00	169,53			166,86	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
2.337,50	0,00	0,00	192,19			187,01	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
2.452,93	0,00	0,00	203,34			196,23	0,00
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA		164.23837.87-3	01/12/2018	01	05		03222
2.425,97	0,00	0,00	325,34			194,07	0,00
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS		136.69392.09-1	05/09/2023	01	01		02238
2.855,94	0,00	0,00	251,71			228,48	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
2.085,75	0,00	0,00	169,53			166,87	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
2.350,98	0,00	0,00	193,40			188,08	0,00
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA		164.86532.44-1	02/05/2023	01			03222
2.425,97	0,00	0,00	200,15			194,07	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
4.153,74	0,00	0,00	417,69			332,30	0,00
NEMUEL CAMPANARI		209.51866.25-1	27/06/2022	01			02235
5.024,78	0,00	0,00	539,64			401,98	0,00
PATRICIA MANTUANI		207.87144.08-2	10/05/2023	01			04221
1.969,48	0,00	0,00	159,07			157,55	0,00
PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO		127.03618.18-4	02/01/2024	01	01		02235
4.153,74	0,00	0,00	417,69			332,30	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.670,99	0,00	0,00	229,51			213,67	0,00
POLYANA HELY DIAS		165.97405.44-8	26/05/2023	01	01		02235
4.178,74	0,00	0,00	421,19			334,29	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
2.425,97	0,00	0,00	200,15			194,08	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
RAFAELA FAVERO DA SILVA	213.38604.27-0	01/02/2022	01			02235
5.123,71 / 0,00	0,00	553,49			409,89	0,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	127.14441.14-0	07/07/2022	01	05		02235
4.926,75 / 0,00	0,00	508,56			394,15	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222
2.663,94 / 0,00	0,00	228,67			213,12	0,00
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	201.54671.15-5	02/01/2024	01	01		03222
2.425,97 / 0,00	0,00	200,15			194,07	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
3.159,75 / 0,00	0,00	288,16			252,78	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO	124.50535.06-5	02/01/2023	01			02235
6.395,32 / 0,00	0,00	731,52			511,63	0,00
RINALDO JORGE DE MELO	123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.995,56 / 0,00	0,00	268,46			239,65	0,00
RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	166.02718.36-4	06/07/2023	01	01		04221
1.959,63 / 0,00	0,00	158,18			156,77	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
2.425,97 / 0,00	0,00	200,15			194,08	0,00
ROSANA GOMES FELIX	126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
3.470,31 / 0,00	0,00	325,43			277,63	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
2.288,54 / 0,00	0,00	187,78			183,09	0,00
ROSELY VASCO	209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
2.187,66 / 0,00	0,00	178,70			175,01	0,00
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	201.06113.69-5	28/06/2023	01	01		03222
2.545,97 / 0,00	0,00	214,51			203,67	0,00
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	125.43930.97-5	15/03/2023	01			02516
3.956,29 / 0,00	0,00	390,05			316,51	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
2.863,47 / 0,00	0,00	252,61			229,08	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01			03241
5.487,87	0,00	0,00	604,47			439,02		0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01			04221
1.969,48	0,00	0,00	159,07			157,56		0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01			03222
2.663,94	0,00	0,00	228,67			213,12		0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO		165.37969.04-3	10/04/2019	01				03222
2.663,94	0,00	0,00	228,67			213,11		0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01			04221
1.969,48	0,00	0,00	159,07			157,56		0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05			03222
2.863,86	0,00	0,00	242,48			229,10		0,00
VALERIA APARECIDA LOPES		125.54112.15-2	02/07/2021	01				05143
1.856,39	0,00	0,00	148,89			148,52		0,00
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		204.89208.50-3	18/03/2022	01				02235
5.063,13	0,00	0,00	545,01			405,05		0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01			03222
2.881,29	0,00	0,00	254,75			230,51		0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01			03222
2.798,59	0,00	0,00	244,82			223,88		0,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01			02235
5.034,84	0,00	0,00	541,05			402,79		0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01	01			04221
1.969,48	0,00	0,00	159,07			157,56		0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01			04221
2.156,93	0,00	0,00	175,94			172,55		0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		01/02/2024	T1	02235
2.126,57	159,49	159,49	185,17			182,89		0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		29/02/2024	T2	02235
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR								
480.228,27	859,93	859,93	45.432,49			38.390,47		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: OYC47NZZ4nb0000-9

Nº ARQUIVO: AjJcjgCnbck0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	151	477.068,25	526,63	478.101,70	700,44
04	1	2.126,57	159,49	2.126,57	159,49
TOTAIS:	152	479.194,82	686,12	480.228,27	859,93

000381

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: OYC47NZZ4nb0000-9
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº ARQUIVO: AjJcjgOnbck0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	479.194,82
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	686,12
QUANTIDADE TRABALHADORES	151

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2024

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
38.390,47	0,00	0,00	0,00	38.390,47

283000382

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: OYC47NZZ4nb0000-9
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº ARQUIVO: AjJcjgOnbck0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	45.432,49	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	45.432,49
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	4.178,74
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	1

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	2	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	2	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	1	T2:	1	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0						

000383

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000384

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000383-7	90470179240-0
	30768605084-0	53494610009-4
Data do pagamento		07/03/2024
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		02/2024
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/03/2024
VALOR DEPOSITO		38.390,47
Valor Total		38.390,47

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: 0.86C.955.4C6.A55.31F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1990-9 - FELICITTA SHOPPING, DF
CONTA: 785.035.349-9

FAVORECIDO: BASILENE SANCHES DA COSTA
CPF/CNPJ: 721.518.621-00
VALOR: R$ 326,90
DEBITO EM: 08/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030801
AUTENTICACAO SISBB: 6.5A3.732.679.B89.823

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 423.314.388-62
VALOR: R$ 576,88
DEBITO EM: 08/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030802
AUTENTICACAO SISBB: B.2E8.746.411.2BE.79C

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32

Código de Verificação de Autenticidade
0CQV632TC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/02/2024 às 14:30:05

Chave de Acesso
2030473ESJREWG9QQ2ENC700JXO8894N

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/02/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.003.685/0001-09	315.102.312.110	1738210	000015562	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 1184		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-092	Garça-SP	(14) 99792-8562	odair-castro@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA EM FORRO PVC	1.575,00	R$ 1.575,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.06**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
INSTALAçãO E MONTAGEM DE APARELHOS,MáQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE	3,00%	0000140000006	4329105		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.575,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.575,00	R$ 47,25	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.575,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,46%) R$212,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,19%) R$65,99

Informações Complementares

Termo de Fomento 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

70% DE ENTRDA E OS 30% QUANDO FINAZAR O SERVIÇO.
FATURAS: DEPÓSITO Venc: 07/02/2024 R$ 1.575,00 Doc: 202402 Obs: PAGAMENTO 70% DE ENTRDA E OS 30% QUANDO FINAZAR O SERVIÇO.

RECEBI(EMOS) DE **ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0CQV632TC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Matheus Silva Mufato
RG: 47.466.476-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 57.451.893-3

FAVORECIDO: ODAIR FERREIRA DE CASTRO 1505693284
CPF/CNPJ: 12.003.685/0001-09
VALOR: R$ 472,50
DEBITO EM: 08/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030803
AUTENTICACAO SISBB: 1.38A.1C4.BFF.D77.6F3

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

000389

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000003524034341784823

Número da NFS-e 35	**Competência da NFS-e** 28/02/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 05/03/2024 13:11:44	
Número da DPS 54	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 05/03/2024 13:11:44	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 35.358.559/0001-72	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880		**E-mail** -	
Endereço MIGUEL MARTINS GUALDA, 16		**Município** Promissão - SP	**CEP** 16370-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**E-mail** -	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		**Município** Garça - SP	**CEP** 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Garça - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Manutenção no ar condicionado na sala de reunião da upa troca da hélice da condensadora
Limpeza do ar da sala de emergência da upa
Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Promissão - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 480,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 480,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 480,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Múfalo

MÉDIA COMPLEXIDADE

000350

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:31:48
306203062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.665
VALOR TOTAL 480,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

==========

NR.AUTENTICACAO 7.325.697.DE8.4CA.9C7

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 979 - Data: 01/03/2024

Número
1036
Data de emissão
01/03/2024 10:12
Código de verificação
CCDD45FE1

000391

Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
patricia@advocaciasobral.com.br - (16) 3627-8900

Sobral & Stoco
SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams
Garça - SP - 17402-064
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R$ 280,00

SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/02/2024 ATÉ 29/02/2024 - TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

Dados para Depósito:
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
CC: 15.801-1
PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível

Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00

Valor Total dos Serviços	Total ISSQN (%)	Valor Líquido da NFS-e
R$ 4.000,00	**R$ 80,00 (2,00%)**	**R$ 4.000,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTA RP

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:31:47
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2024
NR. DOCUMENTO 554.015.000.015.801
VALOR TOTAL 4.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

==========

NR.AUTENTICACAO 6.A9C.59F.D68.72F.D7C

000393

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Jose Brancaglion Junior EPP		Nº000.037.750 SÉRIE : 001

Jose Brancaglion Junior EPP

Rua Humaita, 1523
VI Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.037.750
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3524 0274 2064 6700 0129 5500 1000 0377 5017 7028 7972

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135240298164872 09/02/2024 13:34:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
401066825118		74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	09/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17402-064	09/02/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP		13:34

FATURA

001 10/03/24 402,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	402,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	402,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Braspress Transportes Urgentes Ltda.	0 - Emitente				53.577.961/0001-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225	São Paulo	SP	116945108113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume			5,500	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15478	Cabo de Energia Tripolar 1,2m	85444200	060	5405	pc	3	14,90	44,70	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 12,58 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
16134	Filtro de Linha Vinik 5 Tomadas FL5T	85364900	060	5405	pc	2	29,00	58,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 15,27 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
21002	Mouse USB Multi MF100	84716053	060	5405	pc	9	12,70	114,30	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 35,29 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
21623	Teclado Fortrek Mult OLK101 Usb 2.0 Abnt2 Pto	84716052	060	5405	pc	5	37,00	185,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 57,11 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														

Bruno Joaquim

19 FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23312			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido de Compra Nº 40173 - Comprador: Anderson Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - 17402-064 Responsavel por receber: Anderson Termo de Colaboracao 0323 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Deposito Bancario: Banco do Brasil - Agencia: 6932-9 - C/c: 360-3 - CHAVE PIX: CNPJ - 74206467000129	

Desenvolvido por IDEALSOFT

000394

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:31:48
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2024
NR. DOCUMENTO 556.932.000.000.360
VALOR TOTAL 402,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO A.7F0.7AB.365.450.466

000395

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004534**
Data e Hora de Emissão	**03/03/2024 00:00:00**
Código de Verificação	**68e6135a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA-ME**
CPF/CNPJ: **19.002.553/0001-01** Inscrição Municipal: **00378282-4**
Endereço: **RUA CONCEICAO, Nº000233 - SALA 916 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-050**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 40422124**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - - CEP:17400-000**
Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **wgalenti@ahbb.org.br;clsato@ahbb.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA. BANCO SANTANDER AGENCIA: 1600 CONTA CORRENTE 13000420-9 - VENCIMENTO:10/MAR/24

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DOCTORID POR HORA PLANTAO **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.**	1	622,63	622,63

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 622,63

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	R$ 622,63	2,00%	2,00%	R$ 12,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 2941 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 03/03/2024
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/04/2024
CNAE: 6203-1/00-02
Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO
Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1600-4 - AV.ESPORTES VALINHOS
CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC
CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01
VALOR: R$ 622,63
DEBITO EM: 11/03/2024

==========

DOCUMENTO: 031101
AUTENTICACAO SISBB: D.883.431.E32.F0A.C9E

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E

ATACADISTA

Brazmix Distribuidora

RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 264.362
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
41240210972948000162550010002643621002653621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**141240047984172 16/02/2024 13:45:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
9054118020	816017847112	10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
39648 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	16/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIA AS		17400000	16/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1434075062		13:45:51

FATURAS

001 15/03/2024 357,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	357,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES	EMITENTE		AAA0000	SP	10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARGINAL PROJETADA,1652	BARUERI			SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
24438	SCALP 21G C/100 TKL - LOTE: 19276 - VALIDADE: 31/10/2026	0,00	90183929	241	6108	CX	20	17,8700	357,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.[illegible]8-01
Auxiliar de Almoxarifado

19 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NTASIA DESTINATARIO: AHBB
d.: 190 TAINARA RIBEIRO Pedido 84 ID 84491 ROTA 17
: Ordem Compra 331499349
dido:331499349 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
: DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 17400 000 GARÇA São Paulo SPHORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS
C: A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100069428175196560000035740
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.102
NOSSO NUMERO	33412460000069428
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	357,40
VALOR COBRADO	357,40

NR.AUTENTICACAO F.B7A.1E7.37B.27A.1EE

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.

000018845

EBEM OS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

NF-e
Nº: 000018845
SERIE: 3

2 LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000018845
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2402-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.845-105.723.506-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.240.436.213.726 29/02/2024 10:40:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.060.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	29/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		10:36:59

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000018845-1 - CARTEIRA - 15/03/24 - R$ 924,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	924.70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	924.70

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48163000	0500	5929	PCT	10	1,5500	15,50			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	7	5,9000	41,30			0,00		
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5929	FD	6	13,5000	81,00			0,00		
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	11	19,4000	213,40			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	3	82,0000	246,00			0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00		
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39235000	0102	5929	FD	5	12,1000	60,50			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00		
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	1	60,0000	60,00			0,00		
19139	GARFO REFEIÇÃO BRANCO MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00		

Bruno Joaquim

07 MAR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-027880 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX	

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049406000000020001424207896560000092470
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.103
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	924,70
VALOR COBRADO	924,70

==========

NR.AUTENTICACAO F.7C2.E6D.059.4B3.11F

==========

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.

DANFSe v1.0

Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
51670522372681160001160000000000802401924591808 6

Número da NFS-e
10

Competência da NFS-e
16/01/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
16/01/2024 11:23:47

Número da DPS
13

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
16/01/2024 11:23:46

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
37.268.116/0001-16

Inscrição Municipal
-

Telefone
(14) 3737-0234

Nome / Nome Empresarial
JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840

E-mail
MARILIALIMPO@HOTMAIL.COM

Endereço
LABIENO DA COSTA MACHADO, 2003

Município
Garça - SP

CEP
17400-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Município
Garça - SP

CEP
17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Garça - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
PASTILHA DE FREIO DIANTEIRA, PASTILHA DE FREIO TRASEIRA, DISCO DE FREIO DIANTEIRO, DISCO DE FREIO TRASEIRO, LONA DE FREIO TRASEIRA, 2 ÓLEOS DE FREIO, MÃO DE OBRA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Garça - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 4.134,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 4.134,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 4.134,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: MANUTENCAO DE FROTA - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE) FYC-9081

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000402

INFORMATIVO

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.

Vencimento: **10/03/2024**

Beneficiário: **JEFERSON M C NASCIMENTO** | CNPJ/CPF: **37268116000116**

Agência / Código do Beneficiário: **3022.10.80691**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
10/01/2024	0034	DMI	N	10/01/2024

Nosso Número / Cód. do Documento: **24/100006-8**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$1.033,50**

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,41.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461000960**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS -

Beneficiário Final: -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12412 00006.830228 10806.911029 1 96510000103350**

Local de Pagamento
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.

Vencimento: **10/03/2024**

Beneficiário: **JEFERSON M C NASCIMENTO** | CNPJ/CPF: **37268116000116**

Agência / Código do Beneficiário: **3022.10.80691**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
10/01/2024	0034	DMI	N	10/01/2024

Nosso Número: **24/100006-8**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$1.033,50**

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,41.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461000960**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS -

Beneficiário Final: -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000683022810806911029196510000103350
BENEFICIARIO:
JEFERSON M C NASCIMENTO
NOME FANTASIA:
JEFERSON M C NASCIMENTO
CNPJ: 37.268.116/0001-16
BENEFICIARIO FINAL:
JEFERSON M C NASCIMENTO
CNPJ: 37.268.116/0001-16
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.104
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.033,50
VALOR COBRADO	1.033,50

NR.AUTENTICACAO B.676.430.CF2.94C.595

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.

FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARCA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.131
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0205 8548 9200 0101 5500 1000 0071 3110 0007 1039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD. ESTABELEC.	135240427392811 28/02/24 10:42:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315083345110		05.854.892/0001-01

0004 de 4

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	28/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/03/2024
Valor R$	236,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	236,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**236,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,506	43,00	0,00	236,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cred ICMS = R$5,61 BC ICMS = R$236,76 Aliq ICMS: 2,37% "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE S NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" L 02 (299) TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE	

(299)

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/02/2024 10:42:59

FRG Informática

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900039130018496540000023676
BENEFICIARIO:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE
NOME FANTASIA:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI
CNPJ: 05.854.892/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI
CNPJ: 05.854.892/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.105
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	236,76
VALOR COBRADO	236,76

NR.AUTENTICACAO 5.13B.221.18F.CC5.842

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 167.219
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1672.1910.1846.9354

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

DADOS DA NF-e
135240385505731 - 22/02/2024 11:09:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

0004.6

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	22/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		11:09:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA 7h/12h - 14h/17h		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Garca		SP	

FATURA/DUPLICATAS

167219/1 - 14/03/24 - 1190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
694,13	83,30	0,00	0,00	1.190,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/S.T. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
378 30049099	(+) SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20 Marca: JP Principio Ativo: SORO RINGER Lote: 4024 23 - 30/12/2025 Qtde: 200.00 PMC: 3.59 / CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	200,0000	5,9500	0,0000 0,0000%	1.190,00	694,13	83,30 0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

26 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO 335602543.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 160,06 Federal R$: 142,80 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001146148000923705596550000119000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.106
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.190,00
VALOR COBRADO	1.190,00

NR.AUTENTICACAO F.5B6.9EE.C69.29B.41D

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.

NOTA FISCAL Nº 00030727 SÉRIE 32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000030727
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0260 6192 0200 4801 5503 2000 0307 2717 7772 1822

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135240352083319 / 18.02.2024 - 11:24:59

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	18.02.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		10.03.2024	4.471,91			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.471,91	804,94	0,00	0,00	4.332,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
139,04	0,00	0,00	0,00	0,00	4.471,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	EXS9480	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.055,963 KG	1.055,963 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100309000	OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 ORIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5102	M3	796,000	5,443300	4.332,87	4.471,91			804,94	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 do 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004743261 NFe Cobertura: 000360717-031 . Lote do produto a granel: 10444746 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte o que atendem às exigências da Regulamentação"

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MÉDIA COMPLEXIDADE

0004/8

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080537078293980466910009496510000447191
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.107
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.471,91
VALOR COBRADO	4.471,91

NR.AUTENTICACAO 0.FD3.408.4EC.02E.5D3

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.

000410

Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.

Emissão: 29/02/2024 Valor Total: R$ 53,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.251
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.251
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0252 5110 0025 2220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240439803122 29/02/24 16:41:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000	29/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/03/2024
Valor R$	53,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**53,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			-		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5668	CADEADO Nº 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$6,29 Estadual (18,00%) R$8,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0102	5102	UN	1,00	46,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5527	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$1,29 Estadual (18,00%) R$1,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	6,20	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 1,12, 2: corresp. a Aliquota de 2,4%, nos termos do Art 23 da LC123. 3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 4: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 5: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO:PREFEITURA 6: MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	Mutheus Silva Augusto RG 57.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/02/2024 16:40:59

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

000411

13/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:42:23
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.352
VALOR TOTAL 53,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.352-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO C.F4E.D6A.300.F33.295

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

D,
DOCUMENTO AU..IAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.843
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0307 5695 6300 0144 5500 1000 0098 4310 0011 8329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF

000412

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315084077111		07.569.563/0001-44	135240446166700 01/03/2024 11:47:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17402064	01/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA		SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
37206	4.208,92	0,00	4.208,92	15/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.208,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.208,92

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	367,26	27101921	061	5929	L	275,37	6,09	1.677,00	0,00	0,00	0,00
90959		FILTRO DE ÓLEO W7 MULTI 3/4 D	10,61	84212300	060	5929	UN	1,00	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00
325	620505001	F1 MASTER SINTÉTICO 5W40 LITRO	74,59	27101932	060	5929	UN	4,00	48,50	194,00	0,00	0,00	0,00
127	620505001	FLUIDO FREIO DOT 3 500 ML	11,42	38190000	060	5929	UN	1,00	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	812,63	27101259	061	5929	L	406,0682	5,59	2.269,92	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35240207569563000144590004115644228023302683, 35240207569563000144590004115644230055170997, 35240207569563000144590004115644231686581750, 35240207569563000144590004115644233557772262, 35240207569563000144590004115644234107201602, 35240207569563000144590004115644234529395105, 35240207569563000144590004115644240143812238, 35240207569563000144590004115644245909666668, 35240207569563000144590004115644246118735623, 35240207569563000144590004115644246864955633, 35240207569563000144590004115644251227067938, 35240207569563000144590004115644252410979647, 35240207569563000144590004115644252530176010, 35240207569563000144590004115644253125368153, 35240207569563000144590004115644252864445748, 35240207569563000144590004115644262579812490, 35240207569563000144590004115644263378424423, 35240207569563000144590004115644263576456070, 35240207569563000144590004115644264954956874, 35240207569563000144590004115644264954923208, 35240207569563000144590004115644265644956874, 35240207569563000144590004115

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.843
SÉRIE 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0307 5695 6300 0144 5500 1000 0098 4310 0011 8329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315084077111		07.569.563/0001-44	135240446166700 01/03/2024 11:47:26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

564426652732511 6, 35240207569563000144590004115644266943957153, 35240207569563000144590004115644267212598130
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R$ 449,85 (10,69%) Federal, R$ 826,66 (19,64%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 24F470
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 4.208,92

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 // UF: SP // Bairro: GUANABARA
Cidade: GARÇA // CEP: 17.400-00 // Telefone: 1434714181 // Fax:
CNPJ..: 07.569.563/0001 // INSCR.EST.: 315.084.077.111

Data: 01/03/2024 Fatura nr.: 37206 Vencimento: 15/03/2024

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.....: 17.402-064
CGC/CPF.: 45.349.461/0009-60 Telefone.:
Bairro..: VILA WILLIAMS Fax.....:
Cidade..: GARÇA Estado...: SP

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos, conforme relação abaixo:

Data	Documento	Descricao	Observacao	Valor	Placa
02/02/2024	422802	NOTAS A PRAZO		27,95	GALAO
03/02/2024	423005	NOTAS A PRAZO		184,47	FYC9081
05/02/2024	423168	NOTAS A PRAZO		239,70	CZE2294
06/02/2024	423355	NOTAS A PRAZO		216,44	FYC9081
07/02/2024	423410	NOTAS A PRAZO		210,13	DKI7B49
07/02/2024	423452	NOTAS A PRAZO		277,26	FUF7B32
10/02/2024	424014	NOTAS A PRAZO		214,00	FYC9081
16/02/2024	424590	NOTAS A PRAZO		35,00	DKI7B49
16/02/2024	424611	NOTAS A PRAZO		192,93	FYC9081
16/02/2024	424686	NOTAS A PRAZO		210,85	CZE2294
19/02/2024	425122	NOTAS A PRAZO		144,61	FUF7B32
20/02/2024	425241	NOTAS A PRAZO		210,63	DKI7B49
20/02/2024	425253	NOTAS A PRAZO		27,95	GALAO
20/02/2024	425312	NOTAS A PRAZO		270,03	FYC9081
23/02/2024	425864	NOTAS A PRAZO		176,43	FYC9081
26/02/2024	426257	NOTAS A PRAZO		206,63	FYC9081
27/02/2024	426337	NOTAS A PRAZO		205,04	DKI7B49
27/02/2024	426357	NOTAS A PRAZO		219,91	CZE2294
28/02/2024	426495	NOTAS A PRAZO		239,64	FUF7B32
28/02/2024	426564	NOTAS A PRAZO		227,00	FUF7B32
29/02/2024	426652	NOTAS A PRAZO		27,95	GALAO
29/02/2024	426694	NOTAS A PRAZO		228,30	FUF7B32
29/02/2024	426721	NOTAS A PRAZO		216,07	FYC9081
TOTAL	23				

VALOR DA FATURA: R$ 4.208,92

Matheus Silva Múfalo
RG: 32.168.476-5

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000000300801016196560000420892
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
CNPJ: 07.569.563/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
CNPJ: 07.569.563/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.301
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.208,92
VALOR COBRADO	4.208,92

NR.AUTENTICACAO 8.71A.7D0.651.B65.9B6

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000416

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LAIS DOS REIS VIANA	89159	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/03/2023 A 01/03/2024	18/03/2024 A 01/04/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.338,41
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.620,81

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.310,41	P
1/3 das Férias:	436,80	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	136,06	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.747,21	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	136,06	D
TOTAL LIQUIDO:	1.611,15	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.611,15 (um mil seiscentos e onze reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 16/02/2024

LAIS DOS REIS VIANA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.611,15(um mil seiscentos e onze reais e quinze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/03/2024
GARCA

LAIS DOS REIS VIANA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ: 351.039.108-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO: 15/03/2024
VALOR: 1.611,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.512.C99.CC2.5ED.0C8

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000418

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	088072	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
21/02/2023 A 20/02/2024	20/03/2024 A 03/04/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.290,99
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.573,39

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.286,70	P
1/3 das Férias:	762,23	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	264,69	D
Desconto do Imposto de Renda:	50,42	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.048,93	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	315,11	D
TOTAL LIQUIDO:	2.733,82	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.733,82 (dois mil setecentos e trinta e três reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 19/02/2024

JOICE GARCIA TRAVENSSOLO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.733,82(dois mil setecentos e trinta e três reais e oitenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/03/2024
GARCA

JOICE GARCIA TRAVENSSOLO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ: 404.857.008-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO: 15/03/2024
VALOR: 2.733,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.495.E1F.6EA.8C8.A6A

|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.

000420

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
204.89209.96-8	ALINE CRISTINA STENDER			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua GUARANTA, 447				EUCALIPTOS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.402-504	044418 - 0317 / SP	385.608.308-12
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/04/1990	SONIA MARIA PRADO STENDER			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.253,73	24/08/2021	06/02/2024	07/03/2024	SJ2 Cód. Saque: 01

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 404,52	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R$ 520,09	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 375,62	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.126,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 24/08/2022 a 23/08/2023	R$ 2.292,33	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.139,73
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 342,62				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.201,78**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 95,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 28,17
114.1 IRRF	R$ 76,76	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		-
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 199,97**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.001,81**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
204.89209.96-8	ALINE CRISTINA STENDER

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
044418 - 0317 / SP	385.608.308-12	11/04/1990	SONIA MARIA PRADO STENDER

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
24/08/2021	06/02/2024	07/03/2024	SJ2 Cód. Saque: 01	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____/_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

0004.2

16

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: ALINE CRISTINA STENDER
Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS
CBO: 514320
Admissão: 24 de Agosto de 2021
Registro: 5199
Salário: R$ 1.253,00 (um mil duzentos e cinqüenta e três reais)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 17 de Março de 2021

.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

17

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....
.....
CNPJ/MF .....
Rua ..... Nº .....
Município ..... Est. .....
Esp. do estabelecimento .....
Cargo .....
..... CBO nº .....
Data admissão ..... de ..... de .....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada .....
.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda as recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 044418 Série 00317-SP



Aline Cristina Stender

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Aline Cristina Stender

Loc. Nasc Garça Est SP Data 11/04/1990

Filiação Antonio Henrique Stender e

Sonia Maria Prado Stender

Doc. Nº R.G. 47.321.953-0

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ... / ... / ... Doc. Ident. Nº ...

Exp. em ... / ... / ... Estado ...

Obs.: ...

Data Emissão 05/07/2006 DRT D.P.F. Garça - SP

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome ...

Doc. ...

Nome ...

Doc. ...

Nome ...

Doc. ...

Est. Civil ...

Doc. ...

Est. Civil ...

Doc. ...

Nascimento ...

Doc. ...

9

0004

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA **UF:** SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: ALINE CRISTINA STENDER
Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS
CBO: 514320
Admissão: 24 de Agosto de 2021
Registro: 5199
Salário: R$ 1.253,00 (um mil duzentos e cinqüenta e três reais)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 27 de Março de 2021

.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....
.....
CNPJ/MF .....
Rua ..... Nº .....
Município ..... Est. .....
Esp. do estabelecimento .....
Cargo .....
..... CBO nº .....
Data admissão ..... de ..... de .....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada .....
.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

0004 b

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA STENDER
CPF/CNPJ: 385.608.308-12
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.848-X
DATA DO PAGAMENTO: 15/03/2024
VALOR: 6.001,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.BDD.6AC.D1E.77E.4A0

|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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
190.47432.63-3	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOAOQUIM NABUCO, 450 - CASA				SAO MIGUEL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.506-200	55678 - 240 / SP	326.325.568-13
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/09/1983	ISABEL BERBEL SIQUEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.956,29	01/09/2022	08/03/2024	08/03/2024	SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 979,70	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 75,31	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 659,39	64.1 13º Salário-Exerc. ___ . __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.978,15	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/09/2022 a 31/08/2023	R$ 1.978,15	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.318,76
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.989,46**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 3.956,29	112.1 Previdência Social	R$ 79,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 49,45
114.1 IRRF	R$ 178,51	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 4.263,37**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.726,09**

	R$ 1.978,15	01/09/2022 a 31/08/2023	R$ 1.978,15		R$ 1.318,76
69 - Aviso Prévio Indenizado - dias	R$ 0,00	70 13º Salario (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		80 Aporte do Saldo Devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 6.998,46

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salario	R$ 0,00
105 Aviso Prévio Indenizado30dias	R$ 3.956,29	112 1 Previdência Social	R$ 79,12	112 2 Prev. Social - 13º Salario	R$ 49,45
114 1 IRRF	R$ 178,51	114 2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 4.263,37
				VALOR LÍQUIDO	R$ 2.728,09

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

03 PIS/PASEP	11 Nome		
190.47432.83-3	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA		
17 CTPS (nº série UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
55678 - 240 / SP	326.325.568-13	28/09/1983	ISABEL BERBEL SIQUEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cod. Afastamento	28 Pensão Alim. (%) FGTS
01/09/2022	08/03/2024	08/03/2024	5J1 Cód. Saque: NÃO	0,00
31 Categoria do Trabalhador				
01 - Empregado				
11 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA			

As partes abaixo-assinadas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa MTE nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 166, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTTI ANTONIO
VICE PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador intentar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Scanned with ACE Scanner

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA

CPF/CNPJ: 326.325.568-13

AGENCIA: 6605 CONTA: 34.730-2

DATA DO PAGAMENTO: 15/03/2024

VALOR: 2.726,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.BC8.D91.44E.497.182

==========

|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.

000430

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124031300380863-6	13/03/2024 22:33

Pagar este documento até
15/03/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
2.238,88

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	1	0,00	131,41	2.107,47	0,00	2.238,88
Total Geral:		**0,00**	**131,41**	**2.107,47**	**0,00**	**2.238,88**

Data de geração da Guia: 13/03/2024 às 22:33:59 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900016br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e16415784 7cb49bfeecbf3cf34288c7f5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6009Brasilia62070503***63040B06

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e16415784 7cb49bfeecbf3cf34288c7f

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.20
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202403141436526121401 61
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: 2.238,88
DATA: 14/03/2024 - 14:48:50
COD PRODUTO: b171fa9f26ee4db88b663a1885100e53
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/03/2024 - 14:48:51

==========

DOCUMENTO: 031401
AUTENTICACAO SISBB: 4.34E.E2F.570.476.4C3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000432

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS(	VALOR NOTA R$ 450,00	NF-e Nº: 000.176.477 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.176.477
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0251 9436 4500 0107 5500 1000 1764 7710 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135240387748895 - 22/02/2024 15:19:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/02/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		15:17:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/03/2024	450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,52	450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,980	0,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW R.O.P.M. 0702040150 L: 42930 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI DA2 A5A8C-0DAC-45DF-AEC6-E5E0642F3975	90183929	5 40	5101	UN	10,0000	45,000000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,52

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 FEV. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 157444 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 335602543. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 60,52 (13,45%) Estadual: R$ 54,00 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/00 ANEXO 1 ARTIGO 14 CONVENIO 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178 01/10/2021 ATRAVES DO DECRETO 66387 DE 28/12/2021Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)	

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23790601029405800000430000107703796620000045000
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.801
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

NR.AUTENTICACAO F.D96.452.E5B.1A8.82D

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.

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

werbran

AV. NATALINO FAUSTO,591, WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 942568
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0204 3720 2000 0144 5500 1000 9425 6816 6722 1541

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest.a nao contribuin	141240054425450 22/02/2024 14:37:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
9023144821	816014643118	04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAÍ
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 / COMPL. : SAL	VILA WILLIAMS	17400-000	22/02/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		14:35:00

FATURA / DUPLICATA

001 21/03/2024 864,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 864,80	R$ 66,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18,48	R$ 864,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 864,80

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSP URGENTES LTDA	0-Por conta do Reme				48.740.351/0054-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 313, SN	RIBEIRAO PRETO	SP	582695554112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.03.04162	(+)CLONIDINA 0,150MG CPR C/30 - MAWDSLYES PF: 9,00 PMC: 12,44 | Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00| Lote: 234836 Qtd: 17,00 Fab: 01/06/2023 Val: 30/06/2026;	30049069	700	6108	CX	17,0000	23,7000	402,90	402,90	48,35	0,00	12,00	0,00
01.01.01874	(+)SALBUTAMOL 100MCG AER C/200DS - PHARMASC PF: 34,20 PMC: 47,28 | Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00| Lote: 2323131 Qtd: 31,00 Fab: 01/08/2023 Val: 31/08/2025;	30049099	200	6108	UN	31,0000	14,9000	461,90	461,90	18,48	0,00	4,00	0,00

Bruno Joaquim 21 FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pto emissao01@brspress.com Alíquota de 4% conforme Decreto 6896/2012 PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210 SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO. NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - (+)Positiva 864,80 (-)Negativa 0,00 (*)Neutra 0,00 Filial - Pedido: 1 - 986384 SAC 0800 727 9866 Repres. 85-GABRIEL DE ANDRADE - Fone (46)9135-7854 Obs Cpl TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) Pedido Bionexo N 335602543 IBANCO DO BRASIL - Agencia 0616-5 Conta Corrente 9552-2 --NOTA COM DIFAL. VALOR UF DESTINO 88,84-- --ITEM 67 E 95 DO ANEXO V DO RICMS/PR--

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

VALOR: R$ 864,80

NF-e Nº 942568 SÉRIE 1

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124205013240740925174061082196620000086480
BENEFICIARIO:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CNPJ: 04.372.020/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.802
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	864,80
VALOR COBRADO	864,80

NR.AUTENTICACAO 3.FB2.B39.65D.428.7DB

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, cutros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA -

POUSO ALEGRE - MG - 37550-348

Telefone: (54)2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 852

SÉRIE 1

FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO: 3124 0212 8890 3500 0293 5500 1000 0008 5211 6143 8026

000456

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
29273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131245828656983 22/02/2024 12:38:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/02/2024
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	22/02/2024
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
17400-000	GARCA	(14)3532-5198	SP	

FATURA

Nº	Venc	Valor
1	21/03/24	1.008,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.008,90	121,07	0,00	0,00	1.008,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0.00	0,00	0,00	0,00	1.008,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		PC 1234	MG	23.246.316/0001-63

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX		2	5,40	5,40

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	*	VILA WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
1663	**DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) DEXAMETASONA** PRINCIPIO ATIVO: DEXAMETASONA CX C/100 AMP FAB: FARMACE GEN (PO) EAN: 7898166040786 FCI: FAB: 12/12/2023 VAL: 30/11/2025 LT: DX23L115 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500320060	30039099	000	6108	AM	900	1,121	1.008,90	6,87	1.008,90	121,07	12,00	0,00	0,00
						FIM DOS PRODUTOS		1.008,90						

Bruno Joaquim

26 FEV 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Num WMS: 3116

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 191.69 (19,00%)
/ BIO ID 335602543 /TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA /MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93

RESERVADO AO FISCO

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700000905174196620000100890
BENEFICIARIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0002-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.803
NOSSO NUMERO	36517970000000905
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.008,90
VALOR COBRADO	1.008,90

NR.AUTENTICACAO 0.BB0.6E6.621.885.28D

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.

Cuvidoria
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.

NF-e
Nº 0031366
SÉRIE 300

RECEBEMOS DE **Air Liquide Brasil Ltda** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3524 0200 3317 8800 6230 5530 0000 0313 6619 8116 7580

Estab.: 87

Identificação do emitente

Air Liquide
Air Liquide Brasil Ltda
Rua Joaquim Marques Figueiredo 2-71
Industrial
Bauru – SP
CEP 17034-290 – 8007730322

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0031366 – FL 1 / 1
SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO
3524 0200 3317 8800 6230 5530 0000 0313 6619 8116 7580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADO.REC.TER		135240383785909 22/02/2024 08:30:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
209469875110		00.331.788/0062-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60	22/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	45738037	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
154.39	27.79	0.00	0.00	154.39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	154.39

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UNIDADE			60.6010	10.6010

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICM	ALÍQUOTA IPI
10060007	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M - CEST: 2806300	28044000	000	5102	M3	8,00	19,299	154,39	154,39	27,79	0,00	18,00	00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÓDIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 04/01/24 A 31/01/24 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO: PM DE GARÇA IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016IPI reduzido a zero conf.dec 8950 29/12/2016 Lotes: Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: Child-627792-Padrao Endereço: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 ABC Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: Garça CEP: 17400000 UF: SP Pais: BRASIL Telefone: 1633632211 Email: phernandes@ahbb.org.br SAC Vitalaire: 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSAVEL _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mujolo
RG: 37.466.426-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Início	Data Final	Qtd. Dias	Vl Unt.	Qtd Gás/Eqp Entr.	Vl.Total
627792	ASSOCIA	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	04/01/2024	04/01/2024	1	19,299	8	**R$ 154,39**

Matheus Silva Mufalo
RG: 57.468.478-5

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600354330359596620000015439
BENEFICIARIO:
AIR LIQUIDE BRASIL L
NOME FANTASIA:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.804
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	154,39
VALOR COBRADO	154,39

NR.AUTENTICACAO 1.FD1.5C8.94E.DA3.A54

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.

000441

RECEBEMOS DE SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 587,86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.259.271
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
ALVES DIAS - 09851-550
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141229800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.259.271
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0205 8476 3000 0110 5500 1000 2592 7110 0467 9163

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135240389224568 - 22/02/2024 18:09:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
635487579110			**05.847.630/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**22/02/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**22/02/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**			**18:09:09**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/03/2024
Valor	R$ 587,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
569,09	100,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	587,85
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,98	587,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Por conta do Rem				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172		**RIO CLARO**		**SP**	**587220280115**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4				12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
58136	CAIXA COLETORA 03L PER./CORT. UNIDADE DESCARBOX	48191000	0/00	5102	UN CX	60,0000 3,0000	1,8600 37,2000	111,60	0,00	111,60	20,09		18,00	
1074	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADREN HIPOLABOR	30049099	5/00	5102	AMP CX	200,0000 2,0000	1,0200 102,0000	204,00	0,00	204,00	36,72		18,00	
56421	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	30049029	0/20	5102	FRC	15,0000	3,0016	45,02	0,00	26,26	3,15		12,00	
57768	NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML AMPOLA 2ML NITROP HYPOFARMA	30039099	0/00	5102	AMP CX	10,0000 2,0000	16,9000 84,5000	169,00	0,00	169,00	30,42		18,00	
58904	SIMETICONA 75MG FRASCO 15ML EMS	30049099	5/00	5102	FRC	12,0000	1,7194	20,63	0,00	20,63	3,71		18,00	
59250	SONDA FOLEY 2 VIAS 20 FR BALAO 30-50ML UNIDADE F01A022010 WELL LEAD	90183921	7/00	5102	UN CX	10,0000 1,0000	1,8800 18,8000	18,80	0,00	18,80	3,38		18,00	
59245	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML UNIDADE F01A021610 WELL LEAD	90183921	7/00	5102	UN CX	10,0000 1,0000	1,8800 18,8000	18,80	0,00	18,80	3,38		18,00	

Bruno Joaquim
26 FEV. 2024
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: p8 Pedido ref. ao PDC: 335602543 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) - Decretos: 56. RED.DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N. 16.005/2015 (NR) - Pedido: 382675
Inf. fisco: | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 : 0.0972654
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 82,98

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080115715009328940700009296620000058786
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.805
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	587,86
VALOR COBRADO	587,86

NR.AUTENTICACAO 7.9FA.D13.E56.F5B.630

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 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL [illegible] DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 613,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.240.283
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Avenida TRES, 283
PARQUE NORTE - 33203-144
Vespasiano - MG Fone/Fax: 3125228170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.240.283
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2402 8312 1849 6113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti	**131245828565617 - 22/02/2024 11:41:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0624859180029		**813015392110**	**21.681.325/0001-57**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**22/02/2024**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**22/02/2024**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP** **1435325198**			**11:40:12**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/03/2024
Valor	R$ 613,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
613,60	73,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	613,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,63	613,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Rem				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JA		Campinas		SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa			4,490	4,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1029019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA GEN 20 MG/5ML 2,5G/5ML INJ CX C/100 AMP 5 ML	30049099	0/00	6108	CX	2,0000	135,2000	270,40	0,00	270,40	32,45	0,00	12,00	0,00
1029136	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG/4ML - GEN INJ CX C/100 AMP 4ML	30049099	0/00	6108	CX	3,0000	114,4000	343,20	0,00	343,20	41,18	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

26 FEV 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 335602543\n\nOrgao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 697,27 - vr. Desonerado de ICMS R$ 613,60 - vr. Do ICMS R$ 83,67. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial. Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 73,63

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000631262201010696620000061360
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.806
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	613,60
VALOR COBRADO	613,60

NR.AUTENTICACAO 0.E66.1D0.ECD.83C.1F3

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.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.113.644
Série 001
Folha 1/2

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO 000445
3524 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1136 4410 2275 0080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240388768362 - 22/02/2024 17:06:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/03/2024
Valor	R$ 949,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
822,21	120,46	0,00	0,00	0,00	0,00	949,65
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	949,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
10	Volumes			36,710	36,710

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52136	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM CX C/ 100 UN SOL-MILLENNIUM Lote: 02012110 Qt: 400 Fab: 01/05/21 Val: 30/04/26	90183219	100	5102	UN	400	0,0448	17,92	17,92	2,15			12,00	
33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100 INJEX Lote: 119/23 Qt: 3500 Fab: 01/08/23 Val: 01/08/28	90183219	000	5102	UN	3.500	0,0536	187,60	187,60	22,51			12,00	
52135	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 SOL-MILLENNIUM Lote: 02109063 Qt: 1400 Fab: 01/12/21 Val: 30/11/26	90183219	200	5102	UN	1.400	0,0431	60,34	60,34	7,24			12,00	
52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE CREMER Lote: 352262339 Qt: 60 Fab: 27/09/23 Val: 26/09/26 FCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	UN	60	2,1240	127,44	0,00	0,00			0,00	
39439	CEFAZOLINA 1G PO SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL G+ PMC: 17,86 Lote: 111176C Qt: 50 Fab: 09/01/24 Val: 31/12/25 FCI:5F5A250A-A2BC-4495-835F-34DEDD9E4249	30042059	500	5102	FA	50	3,8632	193,16	193,16	23,18			12,00	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN SEPTMAX O+ Lote: 0073 Qt: 48 Fab: 28/04/22 Val: 27/04/24 FCI:6D07E552-E841-4CBC-8782-9B4003C1A563	30049047	300	5102	FR	48	0,5800	27,84	27,84	5,01			18,00	
49981	LUVA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL C/ PO TAM G C/100 TALGE Lote: TLLMT042 Qt: 1200 Fab: 17/06/21 Val: 17/06/26	40151900	200	5102	UN	1.200	0,1573	188,76	188,76	33,98			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 335602543
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#3356025436#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2275008
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 152,00 Estadual: R$ 132,93 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme convenio 126/10

RESERVADO AO FISCO

000446

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.113.644
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1136 4410 2275 0080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240388768362 - 22/02/2024 17:06:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 6,02 Lote: 2349562 Qt: 100 Fab: 07/11/23 Val: 30/11/25 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	100	1,4659	146,59	146,59	26,39			18,00	

Bruno Joaquim

26 FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080262323086553928070001196620000094965
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.807
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	949,65
VALOR COBRADO	949,65
NR.AUTENTICACAO	B.540.DC8.465.37C.A0B

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.314,15 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000448

NF e Nº. 000.062.844
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.062.844
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0628 4411 4580 7543
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	3332400048327080 - 22/02/2024 17:03:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		18:03:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/03/2024
Valor	R$ 1.314,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.116,87	134,02	0,00	0,00	0,00	0,00	1.314,15
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,90	1.314,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		SUMARE		SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
11	Volumes			16,930	16,930

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO Lote: 30523A771 Qt: 12 Val: 30/11/26	44219900	000	6108	PCT	12	4,0800	48,96	48,96	5,88			12,00	
15750	AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ IV C/100 AMP 10ML/FARMACE G+ PMC: 759,62 Lote: AF23L024 Qt: 1 Val: 30/11/25	30039069	000	6108	CX	1	376,0400	376,04	376,04	45,12			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 112023 Qt: 4 Val: 31/10/27	90211020	040	6108	CX	4	30,7600	123,04	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 112023 Qt: 1 Val: 01/10/27	90211020	040	6108	CX	1	74,2400	74,24	0,00	0,00			0,00	
22522	LABCAINA 2% GELEIA EST C/100 BG 30GR/PHARLAB 8+ PMC: 1270,04 Lote: 236507 Qt: 1 Val: 31/10/25	30049043	000	6108	CX	1	397,9400	397,94	397,94	47,75			12,00	
35012	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 X 15 M POLAR FIX HOSP Lote: 122023 Qt: 7 Val: 30/11/28 FCI:C300222F-13EE-4716-86AS-23883E21CDE5	60029010	500	6108	RL	7	8,0386	56,27	56,27	6,75			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 335602543.1
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
Orc 14579666 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 8 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#335602543#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 180,09 Estadual: R$ 240,30 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 26,90.
(A) Venda para consumo final.
(B) Venda para consumo final
(C) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 44,44
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

26 FEV. 2024

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 22/02/2024 as 19:47:11

www.gesweb.com.br

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.062.844
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0628 4411 4580 7543

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333240048327080 - 22/02/2024 17:03:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33996	PAPEL LENCOL 70X50 NATURAL C/10 DESCARBOX Lote: 8593 Qt: 3 Val: 31/01/29	48030090	000	6108	CX	3	76,9900	230,97	230,97	27,72			12,00	
33798	SONDA URETRAL EM PVC N.18 40CM MEDSONDA Lote: 74631 Qt: 10 Val: 31/01/28	90183929	000	6108	UN	10	0,6690	6,69	6,69	0,80			12,00	

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300259944171596620000131415
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.808
NOSSO NUMERO	31367730000259944
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.314,15
VALOR COBRADO	1.314,15

NR.AUTENTICACAO 9.B8E.F6D.6BC.9C6.7C3

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.

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000528648
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5286 4817 1587 5422

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131245828482923 22/02/24 11:02:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-80	22/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	22/02/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		11:01:33

FATURA / DUPLICATA

001 21/03/2024 1.643,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.523,40	178,98	0,00	0,00	1.643,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.643,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME(S)		555716	61,361 Kg	61,361 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
01783100	3005.90.90	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,50MT11,5GR - C03-9/FAB.15/03/24/VAL.30/03/29	0 25	6108 040	25 DZ	4,788000	0,00% 0,00	119,70	119,70 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00497400	3004.20.19	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 5ML - 231219/FAB.31/08/23/VAL.03/12/24	0 2	5108 000	2 UN	9,995000	0,00% 0,00	19,99	19,99 0,00	0,00 0,00	2,40	0,00		12,00	0,00
00375200	9018.90.10	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - 71223021/FAB.01/01/24/VAL.28/02/28	5 0	6108 700	2.500 UN	0,582200	0,00% 0,00	1.455,50	1.455,50 0,00	0,00 0,00	174,66	0,00		12,00	0,00
01352800	9018.31.11	SERINGA 1ML SLIP S/AG - 6289202208/FAB.01/03/22/VAL.30/03/27	1 0	6108 200	1 CX	47,910000	0,00% 0,00	47,91	47,91 0,00	0,00 0,00	1,92	0,00		4,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

26 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID 335602543 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahob.org.br #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo 1 do RICMS/
Pedido: 555716
Volume m3: 0,562459
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 94.04

RESERVADO AO FISCO

000452

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100020365177296620000164310
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.809
NOSSO NUMERO	20805130000020365
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.643,10
VALOR COBRADO	1.643,10

NR.AUTENTICACAO E.02B.57F.935.ED4.79C

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.

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAQUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1831957 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8319 5713 9795 6947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135240389840124 22/02/2024 20:10:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

000453

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	22/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1831957/1	21/03/2024	3.522,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.522,50	431,34	0,00	0,00	3.522,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.522,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00	VOLUME(S)		0,29393	95,151	95,151

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) L: 3186085 Q 100,0000 F: 05/07/23 V: 30/06/2025	90183119	200	5102	PC	100,00	2,7147	271,47	271,47	32,58	0,00	12,00	0,00
023772	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2410387 Q 630,0000 F: 16/01/24 V: 14/01/2026	30049099	000	5102	FR	630,00	3,50	2.205,00	2.205,00	264,60	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG 034/23 Q: 800,0000 F: 10/11/23 V: 31/10/2025, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CT85CA88DB53	30049029	500	5102	AP	800,00	1,1277	902,16	902,16	108,26	0,00	12,00	0,00
002090	CICLOPENTOLATO 10MG, CLORIDRATO (ALLERGAN/ABB VIE) L: F73337 Q: 2,0000 F: 15/05/23 V: 18/05/2025 *** Portaria 34 4/98 C1	30049099	000	5102	FR	2,00	9,9095	19,82	19,82	3,57	0,00	18,00	0,00
028946	COLAGENASE 0,06 UI/G S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L: 23116407 Q: 10,0000 F: 01/11/23 V: 01/11/2025	30049013	000	5102	TB	10,00	12,4047	124,05	124,05	22,33	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 335602543 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 23/02/2024 Pedido: 2746230 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2746230 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art 54, Inc XV, RICMS/SP Dec 45490/00 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

26 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101334693171396620000352250
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.810
NOSSO NUMERO	17115360001334693
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.522,50
VALOR COBRADO	3.522,50

NR.AUTENTICACAO D.8FB.4D6.8D3.BDA.CCD

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.

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 163.065

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35240208231734000193550000001630651001847802

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

Protocolo de Autorização de Uso
135240389857433 22/02/2024 20:13

000455

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/02/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	22/02/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 163.065/ 1 Valor: 1.782,00 Vencto. 21/03/2024

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.782,00	320,76	0,00	0,00	1.782,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.782,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* 1 - emitente 2 - destinatario	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
5	CAIXAS			38,000	38,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50448	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIM/ NTO C/100 DESCARPACK Lote: LTP004C/23 Val.: 31/10/2028	40151200	000	5102	CX	100,00 100,00	17,820000	1.782,00	1.782,00	320,76		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

26 FEV 2024

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Ribeirão Preto N/P.185.696 PEDIDO 335602543.1	

futura
Produtos Médicos Hospitalares

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA (CCe)

FUTURA COM.DE PROD. HOSP. LTDA
Rua Dr Gualter Nunes 100 18271-210 Ch.Junqueira TATUI/SP
CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF. : 163.065 **Emissão :** 22/02/2024 35240208231734000193550000001630651001847802

Cliente : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0009-60 ISENTO
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS GARCA SP

Evento: 1 06/03/2024 13:57:13 DADOS ADICIONAIS:TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082704007452124007710007896620000178200
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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.811
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.782,00
VALOR COBRADO	1.782,00

NR.AUTENTICACAO 6.C57.DF1.6F4.D58.BD6

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.

embaplás

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.023.753
Série: 1
Folha 1/1

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3140

CHAVE DE ACESSO
3524 0217 8641 5500 0179 5500 1000 0237 5310 3495 4830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	**135240374639396 - 21/02/2024 08:29:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**21/02/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**		**17400-000**	**21/02/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**08:28:38**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	22/03/2024
Valor:	R$ 33,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9221	PULVERIZADOR PET 500ML TRANSP - COD 35654 - NOBRE	84248990	0102	5.102	UN	5,00	4,48	22,40	0,00	0,00		0,00	
3308	VASSOURA - VIP - COD 953 - S. MARIA	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,75	11,50	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

26 FEV 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 10,82

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600008440018596630000003390
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.812
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	33,90
VALOR COBRADO	33,90

NR.AUTENTICACAO 2.4DD.C36.57C.32C.63F

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.

000460

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 397,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - R [illegible]

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 007.525.086
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL - 17232-232
ITAPUI - SP Fone/Fax: 01436649811

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 007.525.086
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0252 4341 5600 0184 5500 1007 5250 8616 9798 6963
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240373386877 - 21/02/2024 02:18:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
377002180114			52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL			45.349.461/0009-60	21/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	21/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1435325198		02:16:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/03/2024
Valor	R$ 397,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
397,40	71,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,67	397,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-Por conta do Rem		GAB4896	SP	52.434.156/0001-84
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA SANTO ANTONIO, 1699		ITAPUI	SP	377002180114	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4	VOLUME		24/0137239D	18,320	18,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELAO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/25 - SAO CARLOS	48191000	0/00	5102	PE	2,0000	64,5000	129,00	0,00	129,00	23,22		18,00	
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	96081000	4/00	5102	CX	2,0000	36,5000	73,00	0,00	73,00	13,14		18,00	
063057	CLIPE GALVANIZADO ACO 8/0 LINHA LEVE 170 UN CAIXA 1110-7 - BACCHI	83059000	0/00	5102	CX	1,0000	11,7000	11,70	0,00	11,70	2,11		18,00	
073463	FICHARIO DE PVC PERSONALITE A4 45MM 4 ARG.PRET UNIDADE 3344PR - ACP	42021210	0/00	5102	UN	1,0000	16,9000	16,90	0,00	16,90	3,04		18,00	
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 302010004 - MASTERPRINT	48115129	2/00	5102	PE	5,0000	15,4000	77,00	0,00	77,00	13,86		18,00	
004373	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL SOFT PCT.C/10 160217 - POLIBRAS	42021210	0/00	5102	PE	1,0000	17,0000	17,00	0,00	17,00	3,06		18,00	
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	42021210	0/00	5102	PE	1,0000	59,9000	59,90	0,00	59,90	10,78		18,00	
089580	PINCEL MARCADOR PERMANENTE MARKING 1.1MM PRETO BL.C/01 886440 - BIC	96082000	3/00	5102	BL	3,0000	4,3000	12,90	0,00	12,90	2,32		18,00	

Bruno Joaquim

22 FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N.1392 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1R)(1F)(2M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 101.67 (25.58%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708251217173196630000039740
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.813
NOSSO NUMERO	30778180008251217
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	397,40
VALOR COBRADO	397,40

NR.AUTENTICACAO F.5F6.BFB.851.5AF.0E8

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.

000462

FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.344,54 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.038.906
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 001.038.906
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0389 0613 7879 1995

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143240044208007 - 22/02/2024 11:40:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1560020579	30138002	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/03/2024
Valor	R$ 1.344,54

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

26 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXID.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.344,54	161,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.344,54
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,07	309,19	1.344,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-Por conta do Rem				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS			SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			10,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS23H009 - DT.FABR: 03/11/23 - DT.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7898166042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	0/00	6108	AM	100,0000	0,7606	76,06	0,00	76,06	9,13		12,00	
01368	CETOCONAZOL 20MG/G 30G CR GEN HIPOLABOR LOTE: 018/23 - DT.FABR: 02/02/23 - DT.VALID: 31/01/25 - GTIN.: 7898123908364 - REG. M. S.: 1134301310013 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	5/00	6108	TB	10,0000	2,7500	27,50	0,00	27,50	3,30		12,00	
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 23091174 - DT.FABR: 20/09/23 - DT.VALID: 30/09/25 - GTIN.: 7898122911587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039019	0/00	6108	AM	400,0000	0,9591	383,64	0,00	383,64	46,03		12,00	
02045	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 120 AMP IM/IV GEN TEUTO LOTE: 26585074 - DT.FABR: 30/08/23 - DT.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7896112126584 - REG. M. S.: 1037004700052 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049069	5/00	6108	AM	1.080,0000	0,7255	783,54	0,00	783,54	94,03		12,00	
13126	NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN EMS LOTE: 3V3361 - DT.FABR: 22/11/23 - DT.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7896004715902 - REG. M. S.: 1023505190014 - FABRICANTE: EMS S/A	30042069	5/00	6108	TB	30,0000	2,4600	73,80	0,00	73,80	8,85		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 335602543, Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo- SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 742322 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 309.19 (23.00%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 28.07. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br nfe@qualityentregas.com.br

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003614383007763101596620000134454
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.814
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.344,54
VALOR COBRADO	1.344,54

NR.AUTENTICACAO 7.745.846.F0D.486.961

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.

000464

FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 625737
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP. CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 625737
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6257 3710 0123 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135240396736524 23/02/2024 16:39:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	23/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	26 FEV 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 22/03/2024 3.235,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.219,36	559,72	0,00	0,00	3.235,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.235,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38	CAIXA			202,51	202,51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT 2CTPAA-021I (4) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA021I, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	200	5102	CX	4	54,7900	219,16	219,16	39,45	0,00	18,00	0,00
33666	CATETER INTRAVENOSO 24G C/100-IKL LT 2300-27 (2) 03/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 230027, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 31/03/2026)	90183926	200	5102	CX	2	59,1600	118,32	118,32	21,30	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT L08 (3) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L08, Qtde: 3 ,Data Fab: 09/01/2024, Data Val: 09/01/2029)	90183119	100	5102	CX	3	71,5733	214,72	214,72	38,65		18,00	
16539	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT J345 (4) 02/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: J345, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183119	200	5102	CX	4	45,6500	182,60	182,60	21,91	0,00	12,00	0,00
31455	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF C/2-S-MEDIX LT 2246470C (1) 10/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: 2246470C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183929	200	5102	CX	1	63,8200	63,82	63,82	11,49	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 135602643 - Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) 14R16734 R6P673 R1P3V1 ||
ITEM 17 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 12 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 622906
Processa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 1,36

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES, AVARIAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO ACEITAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1

Nº 625737
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6257 3710 0123 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240396736524 23/02/2024 16:39:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10732	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/1-0-SOLIDOR LT 29023081 (1) 08/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29023081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	200	5102	CX	1	25,3300	25,33	25,33	4,56		18,00	
36097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L81 (6) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L81, Qtde: 6 ,Data Fab: 18/01/2024, Data Val: 18/01/2029)	90183119	100	5102	CX	6	56,6000	339,60	339,60	61,13		18,00	
15356	CLONAZEPAM(B1) 2, 5MG/ML GTS 20ML GEN-EMS (PORT.344/98) LT 3T3620 (12) 10/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3T3620, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049069	500	5102	FR	12	2,4975	29,97	29,97	3,60	0,00	12,00	0,00
10733	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/1-0-SOLIDOR LT 29123075 (1) 07/2028 \ LT 29-123081 (1) 08/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29123075, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028 / Fornecedor: 2080, Lote: 29123081, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	200	5102	CX	2	25,3300	50,66	50,66	9,12	0,00	18,00	0,00
33351	ALG. ROLO 500G C/20-POLAX AP500 LT 23923 (1) 09/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: 2392-3, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/09/2023, Data Val: 25/09/2028)	56012110	000	5102	FD	1	245,1400	245,14	245,14	44,13	0,00	18,00	0,00
23424	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 102023 (2) 09/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 102023, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	60029010	500	5102	RL	2	6,3700	12,74	12,74	2,29		18,00	
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/23 (1) 10/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 10/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/10/2023, Data Val: 02/10/2028)	90211020	040	5102	RL	1	7,0900	7,09			0,00		0,00
31526	SCALP N.21 PVC C/100 RC418-MOLTILASER LT YKG02 (3) 10/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: YKG02, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183929	700	5102	CX	3	18,1500	54,45	54,45	9,80	0,00	18,00	0,00
33597	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-MEGA LT 02-30052420000 (200) 10/2025 (Fornecedor: 3948, Lote: 0230052420000, Qtde: 200 ,Data Fab: 26/10/2023, Data Val: 26/10/2025)	63079010	200	5102	CX	200	3,3600	672,00	672,00	120,96	0,00	18,00	0,00
13687	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA (MAXIFLOX-D) PO-M. 3,5G-LATINOFARMA LT 23120125 (2) 12/2025 (Fornecedor: 4357, Lote: 23120125, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30049069	000	5102	TB	2	16,0900	32,18	32,18	5,79		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA-002C (5) 08/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 2EIAAA002C, Qtde: 5 ,Data Fab: 30/09/2023, Data Val: 30/08/2026)	90183929	200	5102	CX	5	20,0100	100,05	100,05	18,01	0,00	18,00	0,00
31356	DRENO DE TORAX N.30-LAC MEDICAL LT RA18723 (2) 07/2026 (Fornecedor: 255, Lote: RA187-23, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/07/2023, Data Val: 18/07/2026)	90183929	040	5102	PC	2	4,4100	8,82			0,00		0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 8483 (2) 11/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8483, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	48191000	000	5102	CX	2	88,5550	177,11	177,11	31,88	0,00	18,00	0,00
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL-228/23 (1) 06/2025 (Fornecedor: 189-8, Lote: LL-228/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049043	500	5102	CX	1	117,0000	117,00	117,00	14,04	0,00	12,00	0,00
25574	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 25MM C/24- LT 20-230718 (3) 02/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: 20230718, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	30061090	200	5102	CX	3	33,7500	101,25	101,25	18,22		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 625737
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6257 3710 0123 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240396736524 23/02/2024 16:39:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 10214 (8) 12/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 10214, Qtde: 8 ,Data Fab: 28/12/2023, Data Val: 28/12/2025)	38089429	000	5102	CX	8	52,9900	423,92	423,92	76,31	0,00	18,00	0,00
17414	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,14M-CASEX REF.BU1029 LT 538/2023BR (2) 12/2025 (Fornecedor: 10-03, Lote: 538/2023BR, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30059090	000	5102	RL	2	19,6700	39,34	39,34	7,08	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 FEV. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000037701253301046196630000323527
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.815
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.235,27
VALOR COBRADO	3.235,27

NR.AUTENTICACAO B.6FB.258.414.3D2.1CD

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 SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
12974888M7

Nº da Nota:	98450
Série	2
Nº RPS:	399753
Data de Emissão:	16/02/2024
Competência:	02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**

CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual

Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**

Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**

Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB**

CNPJ/CPF: **45349461000960** Inscrição Municipal Insc. Estadual

Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70** CEP: **17400-000**

Complemento: **SALA 6** Bairro: **VL WILLIAMS**

Município: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financeiro.garca@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 9 MP Vl. Unit.: R$ 13,96 Cod.: 24158 Vencimento: 16/03/2024 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2023 a 15/08/2024
PARC. 07/12 FEV/2024
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi.
Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior $10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a $ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.
Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 125.64

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
Valor Deduções (R$)	**Outras Retenções (R$)**	**Valor de Cálculo ISS (R$)**	**Alíquota**	**Valor do ISS (R$)**	**ISS Reter**	**Valor Líquido da Nota (R$)**
0,00		125,64	2.00	2,51	Não	125,64

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

Autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Local Data Assinatura

Código de Verificação
12974888M7

Número da Nota:
98450

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 6316243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003456090201015696570000012564

BENEFICIARIO:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE
NOME FANTASIA:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.816
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	125,64
VALOR COBRADO	125,64

NR.AUTENTICACAO 7.AF6.E63.909.274.5A2

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.

000470

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DE CARNES GARCA

BRANCO & SARAUZA LTDA

R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA
17400001 GARCA - SP
Fone: 1434061900
ESCRITORIOLIDER@HOTMAIL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 781
SERIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35240267504217000100550010000007811015807442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240437665323

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/02/2024
ENDERECO		**BAIRRO/ DISTRITO**	**CEP**	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIANS	17400-000	
MUNICIPIO	**UF**	**FONE/ FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
GARCA	SP	3407566		29/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.348,80

VALOR DO FRETE	VALOR DESPESA	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.348,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitário	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
10	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	16,000	18,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0102	5.102	KG	50,000	28,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	12,000	14,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	5,000	31,90	159,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	19023000	0102	5.102	KG	1,000	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	19023000	0102	5.102	KG	4,000	19,90	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	3,000	9,90	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	19023000	0102	5.102	KG	6,000	33,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

07 MAR 2024

TERMO DE COLABORACAO 03/2023. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE).

MÉDIA COMPLEXIDADE

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: 2.348,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 781
SÉRIE 1

19/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:08:58
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 19/03/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 2.348,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO E.DE2.A8D.FEA.BD8.4DE

000472

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.822 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.822
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0323 0382 2300 0143 5500 1000 0018 2210 6080 7008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240453833612 - 02/03/2024 15:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	02/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		15:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	947,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	947,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	64,3800	12,0000	772,56					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	6,2400	28,0000	174,72					

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

08 MAR. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - MEDIA COMPLEXIDADE - CAPS - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	

19/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:08:58
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 19/03/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 947,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO E.FA5.638.1CF.04B.058

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 970,36 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.740
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

RUA JOAO MANZANO, 475
LABIENOPOLIS - 17404-312
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.740
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0312 9654 6200 0122 5500 1000 0017 4010 0046 6913

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135240538553583 - 13/03/2024 11:29:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315029067115	1		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	13/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	34075066		11:29:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	989,39
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	19,03	0,00	0,00	0,00	0,00	970,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2448	MELANCIA kg	08071100	0/40	5929	KG	9,7150	3,9907	38,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2363	BANANA NANICA kg Desconto em item: 2363 - Valor Total do Desconto R$: 0,97	08039000	0/40	5929	KG	7,5650	6,9570	52,63	0,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	0/40	5929	KG	0,2400	9,7083	2,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20770	COUVE MANT mc Desconto em item: 20770 - Valor Total do Desconto R$: 1,03	07041000	0/40	5929	UN	8,0000	4,9900	39,92	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	0/40	5929	KG	0,5800	12,0000	6,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	0/40	5929	KG	3,7200	3,9892	14,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg Desconto em item: 2325 - Valor Total do Desconto R$: 5,61	07019000	0/40	5929	KG	30,1500	10,2896	310,23	5,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	MELAO AMARELO kg Desconto em item: 1977 - Valor Total do Desconto R$: 1,45	08071900	0/40	5929	KG	7,4650	6,3215	47,19	1,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3940	MAMAO PAPAYA kg	08072000	0/40	5929	KG	1,0000	8,9900	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	0/40	5929	KG	8,7800	5,0626	44,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2813	REPOLHO VERDE kg Desconto em item: 2813 - Valor Total do Desconto R$: 0,85	07049000	0/40	5929	KG	8,4800	4,9906	42,32	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3216	PEPINO JAPONES kg Desconto em item: 3216 - Valor Total do Desconto R$: 0,90	07070000	0/40	5929	KG	3,0850	5,6888	17,55	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8143	CHEIRO VERDE mc Desconto em item: 8143 - Valor Total do Desconto R$: 0,54	07099990	0/40	5929	UN	6,0000	3,5000	21,00	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3278	MAMAO FORMOSA kg Desconto em item: 3278 - Valor Total do Desconto R$: 0,81	08072000	0/40	5929	KG	4,8250	7,3637	35,53	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5876	ABACAXI PEROLA un Desconto em item: 5876 - Valor Total do Desconto R$: 1,44	08043000	0/40	5929	UN	2,0000	13,9900	27,98	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2332	CEBOLA kg Desconto em item: 2332 - Valor Total do Desconto R$: 4,20	07031019	0/40	5929	KG	10,2200	7,9902	81,66	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 52716, 54023, 54093, 54200 / CF-e-SAT: 102 - COO: 7349, 7942 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE FOMENTO 03/2023 ORGAO: PREFEIRTURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE) 216,32/351,00/355,29/12,38/16,38/18,99	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475
LABIENOPOLIS - 17404-312
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.740
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0312 9654 6200 0122 5500 1000 0017 4010 0046 6913
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135240538553583 - 13/03/2024 11:29:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315029067115	1		12.965.462/0001-22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4503	ALFACE mc Desconto em item: 4503 - Valor Total do Desconto R$: 1,23	07051100	0/40	5929	UN	7,0000	5,9900	41,93	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046471	MANDIOCA CONG 1 KG	07141000	0/40	5929	UN	5,0000	6,9800	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8150	ALMEIRAO mc	07099990	0/40	5929	UN	3,0000	3,9900	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CHUCHU kg	07108000	0/40	5929	KG	5,5500	7,9892	44,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	0/40	5929	KG	5,7250	3,5895	20,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	0/40	5929	UN	4,0000	6,0900	24,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04071100	0/40	5929	UN	1,0000	18,9900	18,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 970,36
DEBITO EM: 19/03/2024

==========

DOCUMENTO: 031901
AUTENTICACAO SISBB: E.D71.F56.CBE.69C.CF8

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

080477

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 353317870 Série C
Data de Emissão: 13/03/2024
Data de Apresentação: 14/03/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 11/04/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000160	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
A09C.4FB9.9F70.06EF.D1AB.A172.6A4F.1BA6

PREZADO(A) 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.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	MAR/2024	21/03/2024	484,05

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 903704375368	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,83%	COFINS 3,83%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWH]-TUSD	MAR/24	480,000	kWh	0,47535417	228,17	228,17	18,00	41,07	187,10	1,55	7,17	Verde
0601	Consumo - TE	MAR/24	480,000	kWh	0,40783334	195,76	195,76	18,00	35,24	160,52	1,33	6,15	20 Dias
	Total Distribuidora					423,93							Verde 13 Dias
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/24				60,12							

Total Consolidado						484,05	423,93		76,31	347,62	2,88	13,32	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2024 MAR	480	33
FEV	330	28
JAN	400	29
2023 DEZ	360	33
NOV	360	31
OUT	490	29
SET	400	32
AGO	340	30
JUL	330	30
JUN	360	32
MAI	410	29
ABR	480	30
MAR	450	32

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo		
Consumo kWh	0,37152000	0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 13/03/2024	Leitura 09/02/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	9206	9158	10,00	480		11/04/2024

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 2,72 TE R$ 2,22

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 353317870 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	484,05	21/03/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836900000040 840500403323 634402984039 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83690000004-0	84050040332-3
	63440298403-9	10096475834-4
Data do pagamento		19/03/2024
Valor em Dinheiro		484,05
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		484,05

DOCUMENTO: 031902
AUTENTICACAO SISBB: E.A54.B0E.A40.032.446

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000473

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 353341591 Série C
Data de Emissão: 13/03/2024
Data de Apresentação: 14/03/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 11/04/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
9C48.F235.9963.9B21.AC24.D26A.72E0.C803

PREZADO(A) 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.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	MAR/2024	21/03/2024	498,16

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 915951436422	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,83%	COFINS 3,83%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/24	496,000	kWh	0,47532259	235,76	235,76	18,00	42,44	193,32	1,60	7,40	Verde
0601	Consumo - TE	MAR/24	496,000	kWh	0,40782259	202,28	202,28	18,00	36,41	165,87	1,38	6,35	20 Dias
	Total Distribuidora					438,04							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												13 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/24				60,12							

Total Consolidado							
498,16	438,04	78,85	359,19	2,96	13,75		

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2024 MAR	496	33
FEV	382	28
JAN	451	29
2023 DEZ	533	33
NOV	416	31
OUT	445	29
SET	385	32
AGO	321	30
JUL	288	30
JUN	316	32
MAI	313	29
ABR	387	30
MAR	366	32

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37182500	0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 13/03/2024	Leitura 09/02/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	21551	21055	1,00	496		11/04/2024

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 2,80 TE R$ 2,29

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 353341591 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310126623607	498,16	21/03/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836500000044 981600403449 833773546035 101266236070

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83650000004-4	98160040344-9
	83377354603-5	10126623607-0
Data do pagamento		19/03/2024
Valor em Dinheiro		498,16
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		498,16

DOCUMENTO: 031903
AUTENTICACAO SISBB: 9.801.55D.237.8FE.440

NOTA FISCAL Nº 00031361 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000031361
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0260 6192 0200 4801 5503 2000 0313 6117 6720 7535

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135240410209518 / 26.02.2024 - 12:01:46

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	26.02.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		18.03.2024	7.202,25			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
7.202,25	1.296,41	0,00	0,00	6.978,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
223,94	0,00	0,00	0,00	0,00	7.202,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	FKC6569	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.700,686 KG	1.700,686 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
8R10C0090G00	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.282,000	5,443300	6.978,31	7.202,25			1.296,41	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004753017 NFe Cobertura: 000361256-031 . Lote do produto a granel: 10445741 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos inerentes às operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

Marineus Silva Múfalo
RG: 37.468.426-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080585226293980466910009196590000720225
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.904
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.202,25
JUROS/MULTA	9,60
VALOR COBRADO	7.211,85

NR.AUTENTICACAO 7.4A8.B49.E3B.71D.595

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.

000463

NF-e
Nº 000.011.461
SÉRIE 0

RODONAVES

IVECO

RODONAVES CAMINHOES COMERCIO E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA INACIO CONCEICAO VIEIRA, , Nº 0-99 , Comp.

BAIRRO/DISTRITO: VILA AVIACAO B

MUNICÍPIO: BAURU SP

CEP: 17.048-011 **FONE:** (14) 4009-7800

SITE: www.rodonavescaminhoes.com.br

Cód.Conc.:91210

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.011.461
Série: 0

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3524 0110 3371 9700 0617 5500 0000 0114 6111 6113 0140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
DA PECA BALCAO - DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135240127760570 18/01/2024 09:27

09881553113		10.337.197/0006-17	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Cod. 0438485		45.349.461/0009-60	18/01/2024
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	18/01/2024
GARCA	(14) 3532-5198	SP	09:26:57

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento
011461.001	A VISTA	2.563,10	DUPLICATA -
011461.002	19/02/2024	1.993,53	DUPLICATA -
011461.003	18/03/2024	1.993,53	DUPLICATA -

Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento
0011461.004	17/04/2024	1.993,53	DUPLICATA -

CÁLCULO DO IMPOSTO

289,90	52,18	,00	,00	1.456,55	,00		10.000,24
,00	,00	,00	,00	,00	,00		8.543,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

	FRETE POR CONTA 9					
			,000		,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
504303331	DISTR.ANTI-BLOQ.FR...	90328921	060	5403	UN	1,0000	9.710,3400	9.710,34	1.456,55	,00	,00	,00	,00	,00
	IAP010050430331													
	000000000000 Trib aprox R$: 1314,00													
	Fed. 990,45 Est - Fonte: IBPT/SP													
	2A4940													
9300	FLUIDO DE FREIOS DOT 4 500ML	38190000	000	5102	LT	5,0000	57,9800	289,90	,00	289,90	52,18	,00	18,00	,00
564	IAP010009300 564													
	000000000000 Trib aprox R$: 42,38													
	Fed. 52,18 Est - Fonte: IBPT/SP													
	2A4940													

CÁLCULO DO ISSQN

	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INDEDOR ANDRE LUIZ ALVES FERREIRA - N.S:0369206 - IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA ART.313-O DECRETO 45.490/2000 DEVOLUCAO SO SERA ACEITA DENTRO DO PRAZO DE 7 DIAS COM PREVIA AUTORIZACAO DO DEPARTAMENT F VENDAS Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca ; - Forma de Pagamento: ATO+3X DIAS - Email cliente compras garca@rabbh.org.br - Trib aprox R$: 1356,38 Fed. 1642,63 Est - Fonte: IBPT SP 2A4940VL BC Efet: 8253,79; VL ICMS Efet: 1485,68

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004661860000000662147101018196590000199353
BENEFICIARIO:
RODONAVES CAMINHOES COMERCIO E
NOME FANTASIA:
RODONAVES CAMINHOES COMERCIO E SERV
CNPJ: 10.337.197/0002-93
BENEFICIARIO FINAL:
RODONAVES CAMINHOES COMERCIO E SERV
CNPJ: 10.337.197/0002-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.905
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.993,53
JUROS/MULTA	5,32
VALOR COBRADO	1.998,85

NR.AUTENTICACAO 0.808.02E.620.612.A4B

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.

Recibo do pagador

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
13015-310 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.030479 34006.460009 4 96610000316200**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI	**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**20/03/2024**
Pagador: **21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**		Nº documento: **304734**	Nosso número: **09 / 00000304734-5**
Espécie: **R$** / Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento: **3.162,00**
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 2/2024
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.030479 34006.460009 4 96610000316200**

Local de pagamento							Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.							**20/03/2024**
Beneficiário: **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310**							Agência/Código beneficiário: **0046 / 0064600**
Data do documento: **21/02/2024**		Nº documento: **304734**		Espécie doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data processamento: **12/03/2024**	Nosso número: **09 / 00000304734-5**
Uso do banco	CIP: **000**	Carteira: **09**	Espécie: **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **3.162,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 2/2024
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400-000 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-9
Assistente Social

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Competência: 02/2024

Emissão: 12/03/2024

Horas: 10:53:51

000456

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5073	DAIANA SILVERIO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	

ubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2674	MARIA REGINA DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7776	PATRICIA MANTUANI	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7795	POLYANA HELY DIAS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	3.162,00	3.162,00			
		Total da empresa:	3.162,00	3.162,00			

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000003047934006460009496610000316200
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.906
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.162,00
VALOR COBRADO	3.162,00

NR.AUTENTICACAO A.182.D90.58B.BA9.3F3

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.

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000014012 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0140 1213 1742 7149

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240385015404 22/02/2024 10:24:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/03/2024	648,32									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,11	648,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	648,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	12,00	0,85	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101007	- ESTILETE LARGO MP 451 18MM GRANEL MASTERPRINT	82119390	0102	5102	UN	2,00	1,85	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	10,00	9,90	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	GRAMPO 26/6 MASTERPRINT CX C/ 24 BARRAS	84729040	0102	5102	UN	144,00	0,18	25,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303178	PILHA AAA ALCALINA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	20,00	1,15	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052323	- PILHA AA ALCALINA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	10,00	1,15	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	20,00	22,90	458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043320	- TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA RADEX	32151100	0500	5405	UN	5,00	3,40	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim 23 FEV 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES PEDIDO 1392 TERMO COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADEValor aproximado tributos R$ 56,11 (8,65%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 22/02/2024 10:34:26 - 1

www.reautto.com.br

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000079551012936301996610000064832
BENEFICIARIO:
TERRA TECNOLOGIA E FINANCAS LT
NOME FANTASIA:
TERRA TECNOLOGIA E FINANCAS LTDA
CNPJ: 08.807.609/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAP. ARTES E PR
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.907
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	648,32
VALOR COBRADO	648,32

NR.AUTENTICACAO A.E5C.0D2.32D.704.6FF

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.

000451

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.048.161
Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.048.161
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0259 8639 7700 0185 5500 1000 0481 6111 4266 0050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento quando o produto esteja	135240363085262 19/02/2024 19:14:24

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	19/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS		17400-000	19/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				18:58:37

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 48161 - Valor Original: R$ 2.355,88 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.355,88

PARCELAS

Número	001
Vencimento	20/03/2024
Valor	R$ 2.355,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.355,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.355,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	VOLUME			155,840	155,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 160,11 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	8,0000	61,00000	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 10,30 (32,82%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	15,69000	0,00	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 60,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	3,0000	61,00000	0,00	183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 92,94 (37,55%)	34013000	0500	5405	GL	5,0000	49,50000	0,00	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 41,66 (32,05%)	38089429	0102	5102	GL	2,0000	65,00000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 284,71 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	4,0000	214,00000	0,00	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	94,00000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 77,33 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	4,0000	58,00000	0,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O S / Pedidos 3411 SETOR MEDIA TERMO DE COLABORAÇÃO: 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) Tributos aproximados R$ 366,51 Fed., R$ 424,06 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1.A 21 FEV. 2024 MÉDIA COMPLEXIDADE	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/02/2024 19:14:25

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920771001011896610000235588
BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI
NOME FANTASIA:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
BENEFICIARIO FINAL:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.908
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.355,88
VALOR COBRADO	2.355,88

NR.AUTENTICACAO 3.746.5C5.235.11F.111

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.

VitalAire

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 22/02/2024
DOCTO: 0018266 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 21/03/2024

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
3	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró	93	9,437400	877,68
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pr	31	18,016600	558,51
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pr	31	18,016600	558,51
5	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pr	109	9,437400	1.028,68
3	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	64	9,437400	603,99
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	62	9,437400	585,12
15	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	433	9,437400	4.086,39
1	896490	LOCACAO - CONCENTRADOR MERCURY 5L 110V C/ NEBULIZACAO (Pr	3	9,262400	27,79
6	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pr	186	9,437400	1.755,36
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pr	31	9,437400	292,56
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pr	31	9,437400	292,56

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/01/24 A 31/01/24 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R$ 10.667,15

MÉDIA COMPLEXIDADE

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	Vl Unt.	Qtd Gás/Eqp Entr.	Vl.Total
627792	ASSOCIA	843267	ADALGISA MACHADO COUTO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	864993	ALBINA APARECIDA CARDOSO CASAGRANDE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	05/01/2024	5	9,4374	1	R$ 47,19
627792	ASSOCIA	862548	AMANDIO SIMOES PEREIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	526496	ANDREIA CRISTINA IZIDORO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	832841	ANNA MEL MOREIRA SOUZA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/01/2024	03/01/2024	3	9,4374	1	R$ 28,31
627792	ASSOCIA	826388	APARECIDA JOSE DOS SANTOS RODRIGUES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	856966	APARECIDO DARCI JUVENCIO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	856181	BENEDITA ZULMIRA DE SOUZA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	25/01/2024	25	9,4374	1	R$ 235,94
627792	ASSOCIA	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- PHILIPS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	867346	CLAUDEMIRA DA SILVA LOPES	896490	CONCENTRADOR MERCURY 5L 110V C/ NEBULIZACAO	01/01/2024	03/01/2024	3	9,2624	1	R$ 27,79
627792	ASSOCIA	624346	DALVA BRAGUIM DE ALMEIDA	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ. 120V	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/01/2024	02/01/2024	2	9,4374	1	R$ 18,87
627792	ASSOCIA	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	03/01/2024	31/01/2024	29	9,4374	1	R$ 273,68
627792	ASSOCIA	860695	EDSON ALVES FEITOSA	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- PHILIPS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	798183	ELOY JOSE BARBOSA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/01/2024	15/01/2024	15	9,4374	1	R$ 141,56
627792	ASSOCIA	855329	ELVIO ALCIO SOUTO MATTEI	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	624285	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ. 120V	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	854022	HONORIO SOBRINHO NETO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	835273	JOSE LUIS CORREA	896767	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVERFLO - RESPIRONCS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	631342	LEONICE BENTO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	734561	LUIZ LUIZ PONZILAQUA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	808528	LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	848270	MARIA APARECIDA MOITINHO MACEDO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	843264	MARIA APARECIDA PIETRA RODRIGUES	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	836979	MARIA AUGUSTA DA CONCEICAO	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- PHILIPS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	814050	MARIA BARBARA DE SOUSA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	806393	MARIA GENI NICOLINO DE LUCAS	894991	CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR O2 - AIR SEP	01/01/2024	31/01/2024	31	18,0166	1	R$ 558,51
627792	ASSOCIA	804700	Maria Vanete de Sá	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/01/2024	31/01/2024	31	18,0166	1	R$ 558,51
627792	ASSOCIA	728460	RITA HELENA FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	609299	TELIINO CANDIDO ALVES	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	680930	VALDOMIRO MILHORINE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIA	699620	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	896710	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V. 60 HZ	01/01/2024	31/01/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
											R$ 10.667,15

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-6

000455

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600354149874196620001066715
BENEFICIARIO:
AIR LIQUIDE BRASIL L
NOME FANTASIA:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.909
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	10.667,15
VALOR COBRADO	10.667,15

==========

NR.AUTENTICACAO 6.D6C.771.210.E56.BD2

==========

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.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

FC EMILIO MARCONATO 6600 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO MASSIF - JAGUARIUNA – SP

CEP 13916-074 – 1935225600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1830310 FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7900 0491 5500 1001 8303 1067 3874 7746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	635240000082579 20/02/2024 17:29:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

0004Ub

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	20/02/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1830310/1	19/03/2024	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,04524	7,840	7,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030207	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291966 Q : 2.000,0000 F: 13/06/23 V: 12/06/2025	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2209160 Q: 2.000,0000 F: 29/10/22 V: 30/09/2027	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

21 FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 21/02/2024 Pedido: 2741739 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2741739 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Justificativa entrada em contingencia: Data/Hora entrada em contingencia: 20/02/2024 17:29:32 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101333615175596600000200000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.910
NOSSO NUMERO	17115360001333615
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00
NR.AUTENTICACAO	1.BDC.05A.F29.373.224

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.803 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0248 2066 7600 0162 5500 1000 0208 0318 0369 3738

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135240375116562 21/02/2024 09:08:43 000436

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA	17400-000	21/02/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		09:08:39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/03/2024	897,07									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	229,83	897,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	897,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
257	FERMENTO EM PO TRISANTI 100G	21023000	0101	5102	UN	2,00	3,55	7,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	BISCOITO C CRACKER MARILAN 350G	19053100	0101	5102	UN	6,00	6,39	38,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	PIPOCA GARCA 500G	10059010	0102	5101	UN	2,00	4,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
294	COADOR DE PANO LIDER M	63079090	0101	5102	UN	2,00	4,75	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	5,00	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	20,00	1,19	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	2,99	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
368	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA 500G	19021900	0101	5102	UN	20,00	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	15,00	6,99	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	2,00	18,90	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	160,00	1,04	166,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2055	LEITE LIDER INTEGRAL 1L	04022110	0101	5102	UN	87,00	4,49	390,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

26 FEV 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 122,07, Estadual R$ 107,76, Municipal R$ 0,00]Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 25,30) | Pedido 6761 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 82669 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200139803022910912671020696610000089707
BENEFICIARIO:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.911
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	897,07
VALOR COBRADO	897,07

NR.AUTENTICACAO 1.38E.C9D.65E.B27.E18

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.

dipha

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.014.470
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000530
3524 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0144 7010 0164 8017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135240387130865 - 22/02/2024 14:15:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	21/03/2024
Valor	R$ 3.298,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.174,79	482,20	0,00	0,00	0,00	0,00	3.298,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.298,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2332742 Qt: 1 Val: 24/12/25 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1	78,5400	78,54	78,54	9,42			12,00	
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2318562 Qt: 8 Val: 01/12/25 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	8	154,5838	1.236,67	1.236,67	148,40			12,00	
2437	AXIFLENNID 1MG/ML 100ML SF - CETOPROFENO HALEX ISTAR O+ Lote: 0000186116 Qt: 300 Val: 12/12/25	30049099	000	5102	UN	300	5,6237	1.687,11	1.687,11	303,68			18,00	
1486	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2 HIPOLABOR/A2 G+ Lote: AW-021/23 Qt: 3 Val: 30/11/25 FCI:E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005	30039049	520	5102	CX	3	98,5600	295,68	172,47	20,70			12,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

23 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 335602543.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
Cotacao no 1401.
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
PEDIDO DE COMPRA:PDC#335602543#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Moc:164645
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 443,58 Estadual: R$ 395,75 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
REDUCAO DA BASE DE CALCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3, DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000210067601012396620000329800
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.912
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.298,00
VALOR COBRADO	3.298,00

NR.AUTENTICACAO A.920.55A.670.D18.A12

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 SONORA - MS
DIVISÃO DE RECEITA, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO
AVENIDA EDSON APARECIDO FERNANDES DE CAMPOS, No. 750 - B
SONORA - MS
Site: http://www.sonora.ms.gov.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
No.: 147
Série: 1

5007935000000005018430000000000000008000001478

Para consultar a autênticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e http://nfe.sonora.ms.gov.br/

Prestador de Serviço
No. Inscrição Municipal: 4880 No. CAE: 501843 CPF/CNPJ: 35722268000111
Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES
Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66
Bairro: CENTRO
Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000
Telefone: E-Mail:
Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão: 15/03/2024
Hora da Emissão: 13:32:45
Natureza de Operação: PRESTACAO DE SERVICO
Situação da Nota Fiscal: AUTORIZADA

Tomador do Serviço
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70
Bairro: WILLIAMS
Município: GARCA Estado: SP Cep: 17400-000
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço
GARCA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R$ 5.366,66 - Termo de coloboração 003/2023 -Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	5.366,66	5.366,66

Liquido = R$ 5.036,61

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
5.366,66	107,33	0,00	A VISTA	5.366,66

Valor da CSLL:	**53,67**
Valor do IR:	**80,50**
Valor do INSS:	**0,00**
Valor do PIS:	**34,88**
Valor do COFINS:	**161,00**
Total das Deduções:	**330,05**

Dados Adicionais:
DADOS BANCARIOS:
ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL
AG:2916-5 C/C43562-7

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: _____/_____/_____ **Identificação:** _____

NFS-e
Número: 147
Série: 1

na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:22
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024
NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562
VALOR TOTAL 5.036,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES
AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

==========

NR.AUTENTICACAO 3.458.102.562.F54.D5D

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de março de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2024 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 6.352,54
20/03/2024	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 11.267,87
20/03/2024	IRRF/FOLHA	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 2.279,84
20/03/2024	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 2.049,21

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 05 de abril de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 09:06:07 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
01/02/2024	20/03/2024	07.16.24080.1524191-4

Pagar este documento até: **20/03/2024**

Observações: **web v4.2.0**

Valor Total do Documento: **336.941,23**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	116.701,11			116.701,11
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	220.101,32			220.101,32
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	138,80			138,80
	Totais	**336.941,23**			**336.941,23**

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 20/03/2024 07:16:26

85880003369 0 41230385240 1 80071624080 8 15241914866 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880003369 0 | 41230385240 1 | 80071624080 8 | 15241914866 2

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.24080.1524191-4
Pagar até:	20/03/2024
Valor:	336.941,23

Pague com o PIX

QR Code indisponível Utilize o Código de Barras

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G337081939610405 1
08/04/2024 20:13:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.12.57
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85880003369-0	41230385240-1
	80071624080-8	15241914866-2
Data do pagamento		20/03/2024
Numero do Documento		07.16.24080.1524191-4
Valor Total		336.941,23

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

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 0.8FF.0A5.C03.3E6.F17

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R$ 107.396,78	R$ 92.065,02
BILAC	R$ 5.616,57	R$ 1.282,93
GABRIEL	R$ 1.436,63	R$ 497,22
PIACATU	R$ 881,58	R$ 46,34
GARÇA HSL	R$ 41.183,53	R$ 7.482,90
GARÇA MEDIA	R$ 44.133,82	R$ 10.846,42
GARÇA UTI	R$ 11.267,87	R$ 2.279,84
ITAPOLIS	R$ 8.214,26	R$ 2.309,52
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 220.131,04**	**R$ 116.810,19**
TOTAL	**R$**	**336.941,23**

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R$ 6.776,00	R$ 44,04	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R$ 6.776,00	R$ 203,28	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R$ 6.776,00	R$ 67,76	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R$ 760,00	R$ 4,94	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R$ 760,00	R$ 22,80	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R$ 760,00	R$ 7,60	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R$ 5.716,65	R$ 37,16	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R$ 5.716,65	R$ 171,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R$ 5.716,65	R$ 57,17	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 13,65	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 63,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 21,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 97,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 450,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 150,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R$ 5.600,00	R$ 36,40	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R$ 5.600,00	R$ 168,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R$ 5.600,00	R$ 56,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R$ 1.050,00	R$ 6,83	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R$ 1.050,00	R$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R$ 1.050,00	R$ 10,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 13,65	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 63,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 21,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R$ 7.600,00	R$ 49,40	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R$ 7.600,00	R$ 228,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R$ 7.600,00	R$ 76,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R$ 4.500,00	R$ 29,25	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R$ 4.500,00	R$ 135,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R$ 4.500,00	R$ 45,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R$ 7.860,00	R$ 51,09	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R$ 7.860,00	R$ 235,80	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R$ 7.860,00	R$ 78,60	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R$ 8.749,99	R$ 56,87	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R$ 8.749,99	R$ 262,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R$ 8.749,99	R$ 87,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R$ 3.000,00	R$ 19,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R$ 3.000,00	R$ 90,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R$ 3.000,00	R$ 30,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R$ 700,00	R$ 4,55	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R$ 700,00	R$ 21,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R$ 700,00	R$ 7,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R$ 10.645,33	R$ 69,19	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R$ 10.645,33	R$ 319,36	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R$ 10.645,33	R$ 106,45	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 97,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

0065

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 450,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 150,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R$ 12.800,00	R$ 83,20	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R$ 12.800,00	R$ 384,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R$ 12.800,00	R$ 128,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R$ 7.892,84	R$ 51,30	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R$ 7.892,84	R$ 236,79	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R$ 7.892,84	R$ 78,93	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R$ 16.000,00	R$ 104,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R$ 16.000,00	R$ 480,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R$ 16.000,00	R$ 160,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R$ 2.763,15	R$ 17,96	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R$ 2.763,15	R$ 82,89	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R$ 2.763,15	R$ 27,63	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 6.352,54		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R$ 6.776,00	R$ 101,64	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R$ 760,00	R$ 11,40	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R$ 5.716,65	R$ 85,75	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 225,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R$ 5.600,00	R$ 84,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R$ 1.050,00	R$ 15,75	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R$ 7.600,00	R$ 114,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R$ 4.500,00	R$ 67,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R$ 7.860,00	R$ 117,90	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R$ 8.749,99	R$ 131,25	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R$ 700,00	R$ 10,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R$ 10.645,33	R$ 159,68	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 225,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R$ 12.800,00	R$ 192,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R$ 7.892,84	R$ 118,39	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R$ 16.000,00	R$ 240,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R$ 2.763,15	R$ 41,45	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 2.049,21		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	104196	02/02/2024	R$ 943,23	R$ 47,16	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 47,16		

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:50:36
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 6.352,54

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO C.5EB.6AD.1EE.A42.4F7

0005.0

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0009-06, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **explicar a transferência de valores INSS e do IRRF do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade para o Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar (UTI), no momento do rateio por algum equívoco ocorreu irregularidades sendo que o valor devido do INSS da Média Complexidade é no valor de R$ 44.133,82, assim sendo transferido na ocasião o valor de R$ 11.267,87 valor no qual pertence a UTI. E em relação ao IRRF também ocorreu o mesmo equivoco sendo que o valor devido da Média Complexidade é de R$ 10.846,42 e o valor transferido foi de R$ 2.279,84 valor qual pertence ao IRRF da UTI.**

Mediante toda essa ocorrência no mês de Março/2024, à Entidade regularizou todos os valores em Abril/2024, sendo assim conforme demonstrativo abaixo:

SEGUE PLANILHA COM OS VALORES PARCIAL DA DIFERENÇA QUE FOI FEITO PARA A CORREÇÃO DO PAGAMENTO, DEVOLVIDO PARA CONTA FOMENTO/HOSPITALAR (37215-3)

DATA	ENCARGOS	37216-1 (MÉDIA COMPLEXIDADE)	37215-3 (HOSPITALAR/UTI)
02/04/2024	INSS	32.865,95	
02/04/2024	IRRF	8.566,58	

VALOR CORRETO PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ENCARGOS	37216-1 (MÉDIA COMPLEXIDADE)	37215-3 (HOSPITALAR/UTI) UTI
INSS	44.133,82	11.267,87
IRRF	10.846,42	2.279,84

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

AHBB | REDE SANTA CASA

Encaminhamos em anexo documentos comprobatórios referente toda à ocorrência.

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 10 de abril de 2024.

Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361509545166291
15/04/2024 09:57:51

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA	02/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215
VALOR TOTAL	32.865,95

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 2.115.92C.A78.752.D12

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361509545166291
15/04/2024 09:57:58

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA	02/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215
VALOR TOTAL	8.566,58

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
NR.AUTENTICACAO	0.4CD.A3C.633.8BF.58B

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.930,67	0,00	0,00	0,00	8,55	250,49
7037	ADRIANE JACOMINI	5.425,55	0,00	0,00	0,00	10,66	578,39
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	3.036,67	0,00	0,00	0,00	8,67	263,21
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.554,75	0,00	0,00	0,00	8,17	208,74
5199	ALINE CRISTINA STENDER	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,06	181,65
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.985,72	0,00	0,00	0,00	8,61	257,10
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.178,75	0,00	0,00	0,00	9,66	403,84
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7.025,50	0,00	0,00	0,00	11,42	802,38
8432	ANA ALICE DA SILVA	947,93	0,00	0,00	0,00	7,50	71,09
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.956,29	0,00	0,00	0,00	9,44	373,57
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.574,42	0,00	0,00	0,00	8,18	210,51
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	5.388,57	0,00	0,00	0,00	10,64	573,21
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.207,26	0,00	0,00	0,00	7,50	90,53
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.756,08	0,00	0,00	0,00	8,48	229,54
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	5.117,55	0,00	0,00	0,00	10,46	535,27
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.039,94	0,00	0,00	0,00	9,51	384,40
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2.286,06	0,00	0,00	0,00	8,00	182,17
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.245,40	0,00	0,00	0,00	8,73	180,90
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.834,84	0,00	0,00	0,00	10,25	495,69
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.229,94	0,00	0,00	0,00	8,26	262,70
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.651,47	0,00	0,00	0,00	10,10	470,02
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.533,47	0,00	0,00	0,00	8,16	206,83
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.021,08	0,00	0,00	0,00	9,49	381,76
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.599,45	0,00	0,00	0,00	8,19	212,77
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2.799,99	0,00	0,00	0,00	8,39	234,81
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,98	231,59
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	1.799,55	0,00	0,00	0,00	7,82	140,77
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.925,07	0,00	0,00	0,00	10,32	508,32
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
5073	DAIANA SILVERIO	1.778,23	0,00	0,00	0,00	7,81	138,86
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.259,68	0,00	0,00	0,00	8,06	182,19
2515	DANILO CORREA	4.444,96	0,00	0,00	0,00	9,92	441,11
5093	DAVID JEAN GREGORIO	2.283,95	0,00	0,00	0,00	8,07	184,37
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.843,99	0,00	0,00	0,00	9,37	240,09
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.671,03	0,00	0,00	0,00	8,21	219,34
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.967,06	0,00	0,00	0,00	8,59	254,86
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	3.691,61	0,00	0,00	0,00	9,26	341,81
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	3.419,20	0,00	0,00	0,00	9,17	309,12
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	3.107,93	0,00	0,00	0,00	8,74	271,77
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1.956,41	0,00	0,00	0,00	7,92	154,89
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.895,78	0,00	0,00	0,00	8,51	246,31
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.980,30	0,00	0,00	0,00	8,60	256,45
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.085,74	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.159,73	0,00	0,00	0,00	8,80	277,98
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.620,81	0,00	0,00	0,00	8,19	214,69
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.273,56	0,00	0,00	0,00	8,07	183,44
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	1.112,39	0,00	0,00	0,00	7,50	83,42
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.959,66	0,00	0,00	0,00	10,35	513,16
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.518,90	0,00	0,00	0,00	8,16	205,52
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84

000516

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4.573,39	0,00	0,00	0,00	10,04	459,09
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.934,99	0,00	0,00	0,00	10,33	509,71
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.663,95	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.570,45	0,00	0,00	0,00	9,17	327,27
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.425,96	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.717,07	0,00	0,00	0,00	9,43	344,86
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.573,39	0,00	0,00	0,00	10,04	459,09
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.888,89	0,00	0,00	0,00	9,40	365,48
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.252,43	0,00	0,00	0,00	8,06	181,53
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,06	181,65
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.149,27	0,00	0,00	0,00	8,01	172,25
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.378,86	0,00	0,00	0,00	8,11	192,91
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.773,03	0,00	0,00	0,00	8,35	231,58
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.427,89	0,00	0,00	0,00	8,13	197,33
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.125,42	0,00	0,00	0,00	10,81	396,37
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.149,27	0,00	0,00	0,00	8,01	172,25
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.297,28	0,00	0,00	0,00	8,08	185,57
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.620,81	0,00	0,00	0,00	8,19	214,69
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	5.215,26	0,00	0,00	0,00	10,53	548,95
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.573,39	0,00	0,00	0,00	10,04	459,09
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.407,49	0,00	0,00	0,00	8,12	195,49
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.222,56	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.516,42	0,00	0,00	0,00	8,16	205,29
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	3.968,89	0,00	0,00	0,00	9,45	375,08
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7084	MARCELA TORRES FACHINI	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	3.427,75	0,00	0,00	0,00	9,06	310,14
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.542,50	0,00	0,00	0,00	8,17	207,64
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	3.617,26	561,48	0,00	0,00	10,89	506,41
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.231,34	0,00	0,00	0,00	8,05	179,64
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.956,29	0,00	0,00	0,00	9,44	373,57
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.085,74	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.337,50	0,00	0,00	0,00	8,09	189,19
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.452,93	0,00	0,00	0,00	8,98	199,58
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,83	325,34
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.855,94	0,00	0,00	0,00	8,46	241,53
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.085,75	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.350,98	0,00	0,00	0,00	8,10	190,40
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
7010	NEMUEL CAMPANARI	5.024,78	0,00	0,00	0,00	10,39	522,28
7776	PATRICIA MANTUANI	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.670,99	0,00	0,00	0,00	8,21	219,33
7795	POLYANA HELY DIAS	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.123,71	0,00	0,00	0,00	10,46	536,13
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.926,75	0,00	0,00	0,00	10,32	508,56
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.159,75	0,00	0,00	0,00	8,80	277,98
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.395,32	0,00	0,00	0,00	11,17	714,16
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.995,56	0,00	0,00	0,00	9,44	258,28
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1.959,63	0,00	0,00	0,00	7,92	155,18
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2688	ROSANA GOMES FELIX	3.470,31	0,00	0,00	0,00	9,08	315,25
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.288,54	0,00	0,00	0,00	8,07	184,78
2605	ROSELY VASCO	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70

000517

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.545,97	0,00	0,00	0,00	8,17	207,95
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.956,29	0,00	0,00	0,00	9,44	373,57
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.863,47	0,00	0,00	0,00	8,47	242,43
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	5.487,87	0,00	0,00	0,00	10,70	587,11
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.863,86	0,00	0,00	0,00	8,47	242,48
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.179,43	0,00	0,00	0,00	8,03	174,96
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	5.063,13	0,00	0,00	0,00	10,42	527,65
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.881,29	0,00	0,00	0,00	8,49	244,57
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.798,59	0,00	0,00	0,00	8,38	234,64
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
	Empregados: 152	Total: 480.849,76	561,48	0,00	0,00		44.133,82
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 152	Total: 480.849,76	561,48	0,00	0,00		44.133,82

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	480.849,76	561,48	44.133,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.133,82

000518

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:50:36
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 11.267,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 9.638.9B3.B72.24A.448

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0009-06, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **explicar a transferência de valores INSS e do IRRF do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade para o Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar (UTI), no momento do rateio por algum equívoco ocorreu irregularidades sendo que o valor devido do INSS da Média Complexidade é no valor de R$ 44.133,82, assim sendo transferido na ocasião o valor de R$ 11.267,87 valor no qual pertence a UTI. E em relação ao IRRF também ocorreu o mesmo equivoco sendo que o valor devido da Média Complexidade é de R$ 10.846,42 e o valor transferido foi de R$ 2.279,84 valor qual pertence ao IRRF da UTI.**

Mediante toda essa ocorrência no mês de Março/2024, à Entidade regularizou todos os valores em Abril/2024, sendo assim conforme demonstrativo abaixo:

SEGUE PLANILHA COM OS VALORES PARCIAL DA DIFERENÇA QUE FOI FEITO PARA A CORREÇÃO DO PAGAMENTO, DEVOLVIDO PARA CONTA FOMENTO/HOSPITALAR (37215-3)

DATA	ENCARGOS	37216-1 (MÉDIA COMPLEXIDADE)	37215-3 (HOSPITALAR/UTI)
02/04/2024	INSS	32.865,95	
02/04/2024	IRRF	8.566,58	

VALOR CORRETO PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ENCARGOS	37216-1 (MÉDIA COMPLEXIDADE)	37215-3 (HOSPITALAR/UTI) UTI
INSS	44.133,82	11.267,87
IRRF	10.846,42	2.279,84

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361509545166291
15/04/2024 09:57:51

```
02/04/2024     -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:15:18
306203062            SEGUNDA VIA                0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7           CONTA:          37.216-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                    02/04/2024
NR. DOCUMENTO                 553.062.000.037.215
VALOR TOTAL                               32.865,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7           CONTA:          37.215-3
NR. DOCUMENTO                 553.062.000.037.216
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.115.92C.A78.752.D12
```

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361509545166291
15/04/2024 09:57:58

```
02/04/2024     -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:15:18
306203062            SEGUNDA VIA                0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7           CONTA:          37.216-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   02/04/2024
NR. DOCUMENTO                 553.062.000.037.215
VALOR TOTAL                               8.566,58
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7           CONTA:          37.215-3
NR. DOCUMENTO                 553.062.000.037.216
================================================
NR.AUTENTICACAO             0.4CD.A3C.633.8EF.58B
```

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

AHBB | REDE SANTA CASA

Encaminhamos em anexo documentos comprobatórios referente toda à ocorrência.

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 10 de abril de 2024.

Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/02/2024 a 29/02/2024										
EMPREGADOS										
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 01/24	2.815,44	236,67	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,01
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 01/24	2.712,77	369,36	0,00	0	0,00	7,50	158,40	17,36
7037	ADRIANE JACOMINI	Férias	12,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 01/24	3.036,44	263,19	189,59	1	0,00	7,50	158,40	35,37
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 01/24	2.593,95	212,27	0,00	0	0,00	7,50	158,40	20,23
5199	ALINE CRISTINA STENDER	Mensal 01/24	2.253,73	181,65	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 01/24	3.093,59	270,04	189,59	1	0,00	7,50	158,40	39,15
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 01/24	5.034,84	523,69	0,00	0	0,00	22,50	651,73	363,28
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 01/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	651,73	279,47
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 01/24	3.906,82	377,68	0,00	0	0,00	15,00	370,40	158,97
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Férias	1,63	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 01/24	7.025,50	802,38	189,59	1	0,00	27,50	884,96	774,26
8432	ANA ALICE DA SILVA	Rescisão	947,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 01/24	2.884,76	282,54	0,00	0	0,00	7,50	158,40	36,77
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Férias	54,08	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 01/24	1.978,14	246,92	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Férias	12,26	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 01/24	1.716,28	156,26	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 01/24	4.801,70	491,05	379,18	2	0,00	22,50	651,73	232,85
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Férias	3.201,13	282,95	379,18	2	0,00	7,50	158,40	32,03
2779	ANA VALERIA FAVERO	Mensal 01/24	2.085,75	166,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2779	ANA VALERIA FAVERO	Rescisão	1.033,45	77,50	0,00	0	0,00	7,50	169,44	31,98
2779	ANA VALERIA FAVERO	13o Resc.	173,81	13,03	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 01/24	2.156,93	172,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Férias	2.875,91	243,92	189,59	1	0,00	7,50	158,40	24,78
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 01/24	4.601,70	463,05	379,18	2	0,00	22,50	651,73	194,15
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Férias	2.049,75	163,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 01/24	1.065,44	142,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 01/24	1.147,85	95,65	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	127,53	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 01/24	95,65	7,17	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 01/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Mensal 01/24	178,19	17,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Férias	27,59	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 01/24	4.834,84	495,69	0,00	0	0,00	22,50	651,73	324,58
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 01/24	1.698,18	132,56	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Férias	7,37	0,00	56,88	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 01/24	4.601,70	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	264,85
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 01/24	4.178,73	403,83	189,59	1	0,00	15,00	370,40	167,40
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	Mensal 01/24	1.293,85	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Mensal 01/24	3.159,73	277,98	0,00	0	0,00	15,00	370,40	61,86
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 01/24	4.708,60	478,01	0,00	0	0,00	22,50	651,73	300,15
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 01/24	2.425,98	197,15	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 01/24	4.021,08	381,76	0,00	0	0,00	15,00	370,40	175,50

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Mensal 01/24	2.666,70	218,82	189,59	1	0,00	7,50	158,40	10,97
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 01/24	2.212,86	178,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Férias	2,68	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 01/24	430,23	64,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Férias	81,29	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	Mensal 01/24	2.056,21	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 01/24	4.221,49	409,82	0,00	0	0,00	22,50	651,73	205,90
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Férias	2.814,33	236,53	0,00	0	0,00	7,50	158,40	34,94
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 01/24	2.575,14	212,82	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Férias	0,82	0,00	12,64	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 01/24	2.156,93	172,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5073	DAIANA SILVERIO	Mensal 01/24	2.187,66	175,70	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Mensal 01/24	2.335,20	188,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2515	DANILO CORREA	Mensal 01/24	4.650,22	469,84	379,18	2	0,00	22,50	651,73	203,54
5093	DAVID JEAN GREGORIO	Mensal 01/24	1.951,91	156,73	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5093	DAVID JEAN GREGORIO	Férias	11,78	0,00	18,96	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 01/24	233,51	23,86	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Férias	26,29	0,00	183,27	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 01/24	2.654,89	217,76	189,59	1	0,00	7,50	158,40	10,17
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 01/24	2.814,47	236,55	379,18	2	0,00	7,50	158,40	0,00
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Mensal 01/24	2.671,48	219,39	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Férias	3.287,09	293,26	379,18	2	0,00	7,50	158,40	37,70
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 01/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	7,50	158,40	10,78
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Férias	3.570,25	327,24	189,59	1	0,00	15,00	370,40	87,61
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 01/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Férias	1.775,96	138,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZ	Mensal 01/24	4.601,70	463,05	379,18	2	0,00	22,50	651,73	194,15
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Mensal 01/24	1.687,08	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 01/24	2.969,39	255,14	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,95
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 01/24	2.932,66	250,73	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,74
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	Férias	24,54	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 01/24	3.159,74	277,98	0,00	0	0,00	15,00	370,40	61,86
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 01/24	1.078,46	96,78	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Férias	12,27	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 01/24	2.620,81	214,69	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 01/24	2.273,56	183,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 01/24	1.678,28	250,58	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Férias	162,24	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 01/24	2.029,94	161,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Mensal 01/24	4.153,74	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	173,46
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 01/24	5.046,24	525,28	189,59	1	0,00	22,50	651,73	322,83
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 01/24	2.300,85	300,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Férias	12,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 01/24	2.138,15	171,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Férias	8,24	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 01/24	3.750,18	348,84	0,00	0	0,00	15,00	370,40	139,80
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 01/24	4.573,39	459,09	0,00	0	0,00	22,50	651,73	273,99
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 01/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	651,73	279,47
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 01/24	4.934,89	509,70	0,00	0	0,00	22,50	651,73	343,94
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 01/24	431,39	39,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Férias	91,70	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 01/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,00
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	Mensal 01/24	2.187,66	175,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 01/24	3.500,00	318,81	379,18	2	0,00	7,50	158,40	51,75
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 01/24	1.756,98	204,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Férias	12,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 01/24	3.208,67	283,85	189,59	1	0,00	7,50	158,40	46,74
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Férias	3.938,25	371,40	189,59	1	0,00	15,00	370,40	136,19
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 01/24	4.573,39	459,09	0,00	0	0,00	22,50	651,73	273,99
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 01/24	3.500,00	318,81	0,00	0	0,00	15,00	370,40	106,78
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Férias	1.260,12	94,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 01/24	2.149,27	172,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Mensal 01/24	2.253,73	181,65	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 01/24	2.149,27	172,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 01/24	4.037,69	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	156,05
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 01/24	2.378,15	192,85	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 01/24	171,91	19,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Férias	28,36	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 01/24	1.618,61	142,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 01/24	160,96	12,89	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Férias	23,90	0,00	366,54	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 01/24	2.149,27	172,25	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 01/24	2.411,43	195,84	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 01/24	2.358,73	197,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Férias	13,70	0,00	37,92	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 01/24	1.331,97	132,84	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Férias	12,27	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 01/24	4.141,53	430,56	0,00	0	0,00	15,00	370,40	186,25
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Férias	2,45	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 01/24	3.500,00	318,81	0,00	0	0,00	15,00	370,40	106,78
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 01/24	2.094,77	169,37	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Férias	7,06	0,00	25,28	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 01/24	2.222,56	178,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Mensal 01/24	2.156,93	172,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Férias	1.437,96	108,23	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 01/24	4.047,99	385,53	379,18	2	0,00	15,00	370,40	122,09
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 01/24	4.253,74	414,33	0,00	0	0,00	22,50	651,73	212,14
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 01/24	2.562,70	209,46	0,00	0	0,00	7,50	158,40	18,09
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Férias	3.439,21	311,52	0,00	0	0,00	15,00	370,40	98,75
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 01/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	7,50	158,40	10,78
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Mensal 01/24	2.517,96	205,43	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Mensal 01/24	2.231,34	179,64	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 01/24	3.956,29	373,57	0,00	0	0,00	15,00	370,40	167,01
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 01/24	2.085,74	166,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 01/24	2.371,14	192,22	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 01/24	80,86	5,08	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Férias	23,72	0,00	183,27	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 01/24	2.855,94	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	16,20
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 01/24	1.042,87	93,58	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Férias	12,26	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREG	Mensal 01/24	2.240,66	180,47	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 01/24	4.178,74	403,83	0,00	0	0,00	22,50	651,73	197,62
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 01/24	5.050,89	525,94	379,18	2	0,00	22,50	651,73	281,07
7776	PATRICIA MANTUANI	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 01/24	3.942,78	371,95	379,18	2	0,00	15,00	370,40	108,35
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 01/24	2.508,45	204,58	0,00	0	0,00	7,50	158,40	14,39
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 01/24	4.178,74	403,83	0,00	0	0,00	22,50	651,73	197,62
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 01/24	4.886,07	502,86	0,00	0	0,00	22,50	651,73	334,49
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 01/24	2.131,15	182,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Férias	4,91	0,00	56,88	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 01/24	2.345,11	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 01/24	1.579,88	215,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Férias	9,20	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 01/24	6.395,32	714,16	189,59	1	0,00	27,50	884,96	625,22
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 01/24	961,88	87,97	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Férias	20,93	0,00	139,03	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	Mensal 01/24	2.013,73	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 01/24	3.220,98	285,33	568,77	3	0,00	7,50	158,40	19,12
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 01/24	2.187,66	175,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILH	Mensal 01/24	2.731,43	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	0,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 01/24	3.956,29	373,57	379,18	2	0,00	15,00	370,40	110,13
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 01/24	2.889,96	245,61	0,00	0	0,00	7,50	158,40	39,93
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 01/24	3.950,18	372,84	0,00	0	0,00	15,00	370,40	166,20
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Férias	3.594,19	330,12	0,00	0	0,00	15,00	370,40	119,21
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Férias	24,53	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 01/24	2.663,94	218,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 01/24		2.795,97	234,33	0,00	0	0,00	7,50	158,40	33,72
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 01/24		2.187,66	175,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 01/24		5.213,23	548,66	0,00	0	0,00	22,50	651,73	397,80
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 01/24		2.970,29	255,25	189,59	1	0,00	7,50	158,40	31,01
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 01/24		2.963,08	254,38	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,53
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 01/24		5.034,84	523,69	189,59	1	0,00	22,50	651,73	320,62
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 01/24		1.969,48	156,07	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 01/24		2.156,93	172,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
			Total:	435.206,40	37.262,84						10.846,42
Empregados:	190 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total:	435.206,40	37.262,84	25.158,60					10.846,42
Total Geral:											
Empregados:	146 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total:	435.206,40	37.262,84	25.158,60					10.846,42

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		01/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	01/2024	0,00	115.178,07	0,00	115.178,07	0,00
0588	Mensal	01/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				115.178,07	0,00	115.178,07	0,00

0005?7

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:50:36
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 2.279,84

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

==========

NR.AUTENTICACAO E.E2F.129.765.C14.4D4

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 150,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R$ 12.800,00	R$ 83,20	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R$ 12.800,00	R$ 384,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R$ 12.800,00	R$ 128,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R$ 7.892,84	R$ 51,30	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R$ 7.892,84	R$ 236,79	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R$ 7.892,84	R$ 78,93	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R$ 16.000,00	R$ 104,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R$ 16.000,00	R$ 480,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R$ 16.000,00	R$ 160,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R$ 2.763,15	R$ 17,96	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R$ 2.763,15	R$ 82,89	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R$ 2.763,15	R$ 27,63	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 6.352,54		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R$ 6.776,00	R$ 101,64	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R$ 760,00	R$ 11,40	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R$ 5.716,65	R$ 85,75	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 225,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R$ 5.600,00	R$ 84,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R$ 1.050,00	R$ 15,75	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R$ 7.600,00	R$ 114,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R$ 4.500,00	R$ 67,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R$ 7.860,00	R$ 117,90	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R$ 8.749,99	R$ 131,25	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R$ 700,00	R$ 10,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R$ 10.645,33	R$ 159,68	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 225,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R$ 12.800,00	R$ 192,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R$ 7.892,84	R$ 118,39	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R$ 16.000,00	R$ 240,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R$ 2.763,15	R$ 41,45	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 2.049,21		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	104196	02/02/2024	R$ 943,23	R$ 47,16	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 47,16		

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:50:36
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 2.049,21

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

==========

NR.AUTENTICACAO 6.6F7.A2E.EC8.400.6C0

000531

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
4HABAN4L3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2024 às 14:34:12

Chave de Acesso
2052855DI7JJUMXAN8SSYDEW7FG2MLS9

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870	CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 12.483,33 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12.483,33	R$ 12.483,33
1.00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 3 transportes, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 900,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	900,00	R$ 900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.383,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.383,33	R$ 267,67	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.383,33

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4HABAN4L3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36
VALOR: R$ 13.383,33
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 9.5EE.B11.CFF.3BF.B07

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
156
Código de Verificação de Autenticidade
0WF3QZZ6P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2024 às 14:37:16
Chave de Acesso
2052863KV18RMUFTP28Y3JU13IYOBOB3

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 9.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	9.800,00	R$ 9.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,7633%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.800,00**	**R$ 270,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 9.800,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **156** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0WF3QZZ6P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 9.800,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: 7.9A0.E5E.BE2.FE7.C88

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

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1

Autenticidade
6R51-3VM2

Data de Emissão
15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.882.536/0001-81 **IM:** 112844 **IE:** **Fone:**
End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.100,00**	**2,0170%**	**62,52**	**3.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.100,00

Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 77.167.525-3

FAVORECIDO: ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS
CPF/CNPJ: 52.882.536/0001-81
VALOR: R$ 3.100,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032003
AUTENTICACAO SISBB: 2.862.91E.737.C71.9E2

000537

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **159**
Série: **E**
Data Emissão: **14/03/2024**
Certificação: **AF548-17377**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 – R$ 9.100,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 – R$ 600,00-TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 02/2024	Sim	1,00	9700	9.700,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 9.700,00
R$ 9.700,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.700,00	2,2344%	R$ 216,74

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 9.700,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **14/03/2024 10:53:45**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 14/03/2024 às 10:53:52

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 159
Certificação
AF548-17377

na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 9.700,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032004
AUTENTICACAO SISBB: F.62D.DD2.765.DFA.23C

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

Número da Nota - Serie
000000000006 - 1

Autenticidade
L4IK-QFSD

Data de Emissão
19/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BERLANGA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.312.082/0001-76 **IM:** 114302 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS,736 LOJA 04- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** BIABERLANGA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 700,00 – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**700,00**	**3,0000%**	**21,00**	**700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 700,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 98.142.814-3

FAVORECIDO: BERLANGA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.312.082/0001-76
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032005
AUTENTICACAO SISBB: A.898.C9E.028.369.133

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
OWX23NJM6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2024 às 14:40:27

Chave de Acesso
2052867ZU3EXCG2N6ZUKYXV0ZFLAXRHK

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.268.927/0001-73		2465524	000117160	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870	CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.800,00	R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	R$ 56,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OWX23NJM6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 19.925.919-7

FAVORECIDO: BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 53.268.927/0001-73
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032006
AUTENTICACAO SISBB: 8.2E3.BA2.A14.C71.F4F

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000010 - 1	20FF-I45P	14/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DAVI CASSIANO UEDA SIMENSATO LTDA
CPF/CNPJ: 53.268.034/0001-28 **IM:** 113521 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,909 CASA 113- CEP: 17513322
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3609-9 - PRIME MARILIA
CONTA: 4.052-5

FAVORECIDO: DAVI CASSIANO UEDA SIMENSATO LTDA
CPF/CNPJ: 53.268.034/0001-28
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032007
AUTENTICACAO SISBB: A.FBA.6B3.FF4.FB7.7D6

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

Número da Nota - Serie
000000000171 - 1
Autenticidade
MRMF-KDG5
Data de Emissão
14/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 7.933,32 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**119,00**	**51,57**	**238,00**	**79,33**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.933,32**	**3,0000%**	**237,99**	**7.933,32**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.445,42

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 7.445,42
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032008
AUTENTICACAO SISBB: 6.938.44B.70B.D41.F44

000547

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

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1

Autenticidade
L4CQ-IB5Q

Data de Emissão
14/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 **IM:** 103337 **IE:** **Fone:**
End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 9.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**9.100,00**	**2,0100%**	**182,90**	**9.100,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 9.100,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45
VALOR: R$ 9.100,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032009
AUTENTICACAO SISBB: 5.05F.519.C02.3B7.85F

000549

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

Número da Nota - Serie
000000000029 - 1

Autenticidade
LLKL-LWUE

Data de Emissão
14/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 **IM:** 103337 **IE:** **Fone:**
End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**300,00**	**2,0100%**	**6,02**	**300,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 300,00

na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 20/03/2024

DOCUMENTO: 032010
AUTENTICACAO SISBB: 5.A59.4CC.3F7.60B.1DA

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000108 - 1	**NF9D-W0PE**	**15/03/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 9.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**9.100,00**	**2,0100%**	**182,90**	**9.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.100,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0092-2 - ASSIS
CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47
VALOR: R$ 9.100,00
DEBITO EM: 20/03/2024
==========
DOCUMENTO: 032011
AUTENTICACAO SISBB: 1.6BF.101.002.ECC.A99

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2 Série NFSE, emitido em 15/03/2024

20240318u53404563000101

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000002	15/03/2024 17:51:04	CM47-LIPT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.404.563/0001-01** Inscrição Municipal: **7.944.363-2**
Nome/Razão Social: **LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **AV DR CARDOSO DE MELO 900, CONJ 62 - VILA OLIMPIA - CEP: 04548-003**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

:DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARCA, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 R$ 700,00 - TERMO DE COLABORACAO 003/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 700,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2 Série NFSE, emitido em 15/03/2024;

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.813.562-9

FAVORECIDO: LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.404.563/0001-01
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032012
AUTENTICACAO SISBB: 7.CDE.D4B.087.839.276

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00028
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	14/03/2024
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	10:55:02

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA:	BACK SERVICOS MEDICOS	**INSC. MUN.:**	1579
CPF/CNPJ:	49.956.020/0001-20	**FONE:**	000000000000
RAZÃO SOCIAL:	LUISE DAVET BACK LTDA	**CEP:**	75.855-000
ENDEREÇO:	AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09		
BAIRRO:	SETOR SUDOESTE	**MUNICÍPIO:**	DOVERLÂNDIA - GO
CLASSIFICAÇÃO:	MICROEMPRESA	**REGIME TRIB.:**	SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CEI:**	
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**INSC. MUN.:**	
ENDEREÇO:	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6	**INSC. EST.:**	
BAIRRO:	VILA WILLIAMS	**CEP:**	17.400-000
MUNICÍPIO:	GARÇA - SP		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 5.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R$ 5.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 168,00	R$ 5.600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$5.600,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$5.600,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	5.600,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	5.600,00
- ISS DEVIDO	R$	**168,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
B8A9-B35B

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	GARÇA - SP
IMPOSTO DEVIDO EM:	DOVERLÂNDIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS
BANCO SICOOB
AGENCIA: 4355
CONTA CORRENTE: 140560-8
LUISE DAVET BACK LTDA
CHAVE PIX CNPJ: 49.956.020/0001-20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:https://doverlandia.megasoftservicos.com.br

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000556

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00029
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	14/03/2024
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	10:56:06

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA:	BACK SERVICOS MEDICOS	**INSC. MUN.:**	1579
CPF/CNPJ:	49.956.020/0001-20	**FONE:**	000000000000
RAZÃO SOCIAL:	LUISE DAVET BACK LTDA	**CEP:**	75.855-000
ENDEREÇO:	AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09		
BAIRRO:	SETOR SUDOESTE	**MUNICÍPIO:**	DOVERLÂNDIA - GO
CLASSIFICAÇÃO:	MICROEMPRESA	**REGIME TRIB.:**	SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CEI:**	
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**INSC. MUN.:**	
ENDEREÇO:	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6	**INSC. EST.:**	
BAIRRO:	VILA WILLIAMS	**CEP:**	17.400-000
MUNICÍPIO:	GARÇA - SP		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 9,00	R$ 300,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$300,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$300,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	300,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	300,00
- ISS DEVIDO	R$	**9,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
11AA-F111

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	GARÇA - SP
IMPOSTO DEVIDO EM:	DOVERLÂNDIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS
BANCO SICOOB
AGENCIA: 4355
CONTA CORRENTE: 140560-8
LUISE DAVET BACK LTDA
CHAVE PIX CNPJ: 49.956.020/0001-20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:https://doverlandia.megasoftservicos.com.br

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4355-9 - SICOOB NORTE PARANA
CONTA: 140.560-8

FAVORECIDO: LUISE DAVET BACK LTDA
CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20
VALOR: R$ 5.900,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032013
AUTENTICACAO SISBB: 2.484.ED6.63D.B00.D4D

000558

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
131

Código de Verificação de Autenticidade
O8E5QZSZF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2024 às 13:28:31

Chave de Acesso
11520823B8I8UNTX9TDNZ9X9Z27DWE2P

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		CATANDUVA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.243.462/0001-87		47252	000106886	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1348	SALA 1	SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15806-060	CATANDUVA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
34DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	16 33748438	gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	R$ 21,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 4,55	R$ 21,00	R$ 0,00	R$ 10,50	R$ 7,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 656,95

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **131** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O8E5QZSZF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____		

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 82.112.123-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLI
CPF/CNPJ: 36.243.462/0001-87
VALOR: R$ 656,95
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032014
AUTENTICACAO SISBB: F.30C.C4B.A74.F68.737

000560

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
70

Código de Verificação de Autenticidade
DMHKKH1OQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2024 às 11:00:12

Chave de Acesso
693768XHG7T52T8UIKETG35JB4AKYNVA

Para certificação da autenticidade acesse http://186.227.40.20:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAPOZINHO-SP**	**GARCA - SP**

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.293.787/0001-90		**000002579**	**000025920**	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19200-000	**PIRAPOZINHO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34075066**	**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 14.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	14.000,00	R$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.		**2.00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**R$ 280,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$840,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$280,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **70** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DMHKKH1OQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA
CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90
VALOR: R$ 14.000,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032015
AUTENTICACAO SISBB: 7.CF3.E3B.DCA.409.0CC

000562

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	372
Data de Emissão	18/03/2024
Data e Hora da Competência	18/03/2024 às 08:26:21
Código de Verificação	9231-4250-8256

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	36.495.013/0001-26	Cód. Mobiliário	82158	Insc. Mun.	1.216.161
Nome	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	RUA-DR MARIO SABINO			Número	1638
Bairro	JARDIM SAO VICENTE			CEP	16303-228
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação: Não Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	2.100,0000	1,00	0,00	2.100,00

Valor Total dos Serviços - R$2.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 – R$ 2.100,00
– TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2024 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

DRA. MARIA ANTONIA TORREZAN PEREIRA BRAZ - CRM: 251320

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO
PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
13,65	63,00		31,50	21,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.100,00

Item da Lista
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	2.100,00	0,00	129,15	63,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.970,85

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 36.495.013/0001-26

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **372** emitida em **18/03/2024** às **08:26:21** - Cód Verif **9231-4250-8256**
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/03/2024 Valor Total R$ **2.100,00** Valor Líquido R$ **1.970,85**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

a Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
elacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 22.247-0

FAVORECIDO: VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 36.495.013/0001-26
VALOR: R$ 1.970,85
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032016
AUTENTICACAO SISBB: 2.278.B5B.324.298.018

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000006 - 1	**QNH9-7PUQ**	**15/03/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.737.045/0001-47 **IM:** 112610 **IE:** **Fone:**
End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.400,00**	**2,1700%**	**30,38**	**1.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 29.999.683-2

FAVORECIDO: MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 52.737.045/0001-47
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032017
AUTENTICACAO SISBB: 0.CFF.0B4.583.F5F.D43

000566

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS
Nº 45

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 15/03/2024 Código Controle Interno: 488590

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000004996

Código verificação: 288547845324031S

Nº da **45**
Série **UNICA**
Data emissão **15/03/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARCA / SP CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R$. 5.600,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	5.600,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor liquido	R$	5.600,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	5.600,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	5.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	5.600,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	168,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
5.600,00	0,00	**5.600,00**

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000567

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS
Nº 46

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 15/03/2024 Código Controle Interno: 488594

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000004996

Código verificação: 976256000240315

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

Nº da **46**
Série **UNICA**
Data emissão **15/03/2024**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARCA / SP CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R$. 4.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	4.200,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	4.200,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	4.200,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	4.200,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	4.200,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	126,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
4.200,00	0,00	**4.200,00**

Informações importantes:
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
VALOR: R$ 9.800,00
DEBITO EM: 20/03/2024
==========
DOCUMENTO: 032018
AUTENTICACAO SISBB: 5.ACD.D27.5CC.2C2.35B

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000017 - 1	**VRWV-P98D**	**15/03/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 **IM:** 109477 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 2.683,33 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.983,33**	**2,0100%**	**59,96**	**2.983,33**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.983,33

...a Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10
VALOR: R$ 2.983,33
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032019
AUTENTICACAO SISBB: D.94C.C99.385.FEE.684

000571

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

22

Data e Hora da Emissão:	14/03/2024 14:38:05	Competência:	14/3/2024	Código de Verificação:	PUNRAMTLG
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	48.873.914/0001-93	Inscrição Municipal:	3989190	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	AV 449 PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA ,1880 - JARDIM TARRAF III CEP: 15092-415						
Complemento:	APARTAMENTO: AP13 VG128	Telefone:	(17)3311-6746	e-mail:	fattorcontabil@fattorcontabil.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:		Município:	GARCA	UF:	SP
Endereço e CEP:	Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:			

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 ¿ R$ 1.983,33 - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS
Banco: Nubank 0260
AG: 0001, Conta 80847083-3
Razão Social: ACP Serviços Médicos
CNPJ: 48.873.914/0001-93

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	1.983,33	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.983,33
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 1.983,33

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 80.847.083-3

FAVORECIDO: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93
VALOR: R$ 1.983,33
DEBITO EM: 20/03/2024
==========
DOCUMENTO: 032020
AUTENTICACAO SISBB: 9.81E.C72.5ED.909.968

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
206

Código de Verificação de Autenticidade
15Z8DWMT7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2024 às 17:12:50

Chave de Acesso
20530553N39KR8IGRI6OQ1MJMROrZZ9I

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua TAPAJOS, 51		CASCATA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-158	Garça-SP	(14) 3406-4918	SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 5.249,97 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.249,97	R$ 5.249,97

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,6874%	0000040000003	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.249,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.249,97	R$ 141,09	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.249,97

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$706,12 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$121,27 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **206** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **15Z8DWMT7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI**
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 5.249,97
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032021
AUTENTICACAO SISBB: 3.447.022.FCB.F38.37E

000575

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000014 - 1
Autenticidade
XXWL-P44V
Data de Emissão
15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.100,00**	**2,0100%**	**42,21**	**2.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.100,00

na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032022
AUTENTICACAO SISBB: 8.32C.3ED.5A2.90A.D72

000577

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e	
202400000000090	
Data do Serviço	Código Verificador
15/03/2024	2037b6c8b

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
15/03/2024	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 7.349,99 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transportes, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 600,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Aliquota Efetiva: 2,0000000000%.	7.949,99	2,00	159,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
7.949,99	159,00	0,00	0,00	159,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 7.949,99 | **Valor Líquido da NFS-e**: 7.949,99

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$318,00; Est: R$0,00; Fed: R$1069,27; Total Aprox: R$1387,27. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 15/03/2024 às 10:58:40.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000902037b6c8b45744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202400000000090	
Competência 15/03/2024	
NFS-e 2037b6c8b	

Consulta realizada em 15/03/2024 às 10:58:40.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 7.949,99
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032023
AUTENTICACAO SISBB: 3.4B1.27B.083.C0D.CE8

000579

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 259

Dados do Prestador de Serviço

Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda
Rua Campos Salles,920 APT 42 - Centro
CEP 14015-110 - Fone: (16)9741-7377 - Ribeirão Preto/ SP
leonardoalmeidaortop@gmail.com
Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28

Data de Geração da NFS-e: **14/03/2024 11:16:05**
Data de Competência/Emissão: **14/03/2024**
Cód. de Autenticidade: **990648DFD**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 **IM :**
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Número :** 70
Complemento : SALA 6 **Bairro :** Williams
CEP : 17402-064 **Cidade/UF :** Garça/ SP
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 4.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrita no CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57 e Sra. Victoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:
a) - a contratada não possui empregados, e o serviço for prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;
b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Valor aproximado dos tributos R$ 701,40 (Fonte IBPT: 16,70%).

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,2821	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.200,00		R$ 95,85	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 4.200,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28
VALOR: R$ 4.200,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032024
AUTENTICACAO SISBB: 3.9EF.528.601.98D.C65

000581

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
36

Código de Verificação de Autenticidade
41ZMVGY7Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2024 às 16:22:17

Chave de Acesso
56856899977UGWGXV7UI6EE9UX768ZXH6H

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.assis.sp.gov.br/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		ASSIS-SP	ASSIS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00		66390	000160520	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19814-431	ASSIS-SP	(18) 9813-17603	contabil1@newdin.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	VILA WILLIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,01%	0000040000001	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00	R$ 28,14	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **41ZMVGY7Z**.

Data: __/__/____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000582

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
37

Código de Verificação de Autenticidade
1KPTMS9XS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2024 às 16:24:25

Chave de Acesso
5685693L2X4824B4M0B2N9JR3T3276SI

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.assis.sp.gov.br/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ASSIS-SP**	**ASSIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00		**66390**	**000160520**	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19814-431	**ASSIS-SP**	**(18) 9813-17603**	**contabil1@newdin.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA		**2,01%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 6,03**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1KPTMS9XS**.

Data	CPF/RG	Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032025
AUTENTICACAO SISBB: 0.4F9.5B8.9B5.4FF.997

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
65

Código de Verificação de Autenticidade
K591HXKWS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/03/2024 às 08:11:29

Chave de Acesso
2053147PO3NYRSWPGW58O10CNW818J6

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	SALA 1	RESIDENCIAL DO BOSQUE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R$ 14.000.00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	14.000,00	R$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS- 2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.000,00	R$ 280,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K591HXKWS**.

Data	CPF/RG	Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
66

Código de Verificação de Autenticidade
RRDIZDK76

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/03/2024 às 08:21:46

Chave de Acesso
2053164RA3JVUEQIB7YES3MVYTJURW7P

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	SALA 1	RESIDENCIAL DO BOSQUE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R$ 300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	300,00	R$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 6,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 300,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **66** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RRDIZDK76**.

Data	CPF/RG	Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000586

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67

Código de Verificação de Autenticidade
E2OQUM4XK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/03/2024 às 08:28:29

Chave de Acesso
20532158ISWU5NUI2MTR0BODVD1GU4X1

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	SALA 1	RESIDENCIAL DO BOSQUE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MEDICA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRAS, NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R$ 5.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00	R$ 100,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E2OQUM4XK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 19.300,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032026
AUTENTICACAO SISBB: D.33B.C31.FD3.8FA.703

000583

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5

Código de Verificação de Autenticidade
QDL0V5CJS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2024 às 14:32:41

Chave de Acesso
2052854O51368M6NGBHLY953PS7BC27Z

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.260.594/0001-36		**2466224**	**000117158**	ABDUL LATIF HAMZE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 3316-4870**	**CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 6.300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.300,00	R$ 6.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.300,00**	**R$ 126,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.300,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QDL0V5CJS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36
VALOR: R$ 6.300,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032027
AUTENTICACAO SISBB: 3.854.833.9D4.3F9.1AB

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
155

Código de Verificação de Autenticidade
KSBJI4H93

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2024 às 14:36:00

Chave de Acesso
2052862HXCHQ6855SRL79H10AY22CK36

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO	FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.800,00	R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,7633%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	R$ 77,37	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **155** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KSBJI4H93**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/03/2024

DOCUMENTO: 032028
AUTENTICACAO SISBB: C.AC6.AF0.7AE.045.3FB

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

Número da Nota - Serie
000000000003 - 1
Autenticidade
4UCE-ZR6J
Data de Emissão
15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.882.536/0001-81 **IM:** 112844 **IE:** **Fone:**
End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.800,00**	**2,0170%**	**56,47**	**2.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.800,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 77.167.525-3

FAVORECIDO: ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS
CPF/CNPJ: 52.882.536/0001-81
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032029
AUTENTICACAO SISBB: B.ADA.96D.F73.446.4B4

000594

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **158**
Série: **E**
Data Emissão: **14/03/2024**
Certificação: **F78CD-DB35E**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 – R$ 3.150,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 02/2024	Sim	1,00	3150	3.150,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 3.150,00
R$ 3.150,00	**R$ 0,00**		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.150,00**	**2,2344%**	**R$ 70,38**

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 3.150,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **14/03/2024 10:24:02**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 14/03/2024 às 10:24:07

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 158
Certificação
F78CD-DB35E

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 3.150,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032030
AUTENTICACAO SISBB: 1.2C1.139.E51.FEA.C89

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

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1
Autenticidade
MGNP-3NZB
Data de Emissão
14/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BERLANGA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.312.082/0001-76 **IM:** 114302 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS,736 LOJA 04- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** BIABERLANGA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 350,00 – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**350,00**	**3,0000%**	**10,50**	**350,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 350,00

na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 98.142.814-3

FAVORECIDO: BERLANGA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.312.082/0001-76
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032031
AUTENTICACAO SISBB: C.9ED.29E.F25.AA2.539

000598

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

Número da Nota - Serie
000000000170 - 1
Autenticidade
3YGX-M9O8
Data de Emissão
14/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**42,00**	**18,20**	**84,00**	**28,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.800,00**	**3,0000%**	**84,00**	**2.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.627,80

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 2.627,80
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032032
AUTENTICACAO SISBB: C.8CF.26F.565.33A.66D

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

Número da Nota - Serie
000000000027 - 1
Autenticidade
W7HX-1QWA
Data de Emissão
14/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 **IM:** 103337 **IE:** **Fone:**
End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**700,00**	**2,0100%**	**14,06**	**700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 700,00

na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032033
AUTENTICACAO SISBB: 2.938.E88.C8E.370.09E

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, N 57, FONE: (64) 3664-1242

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00027
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	14/03/2024
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	10:41:06

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA:	BACK SERVICOS MEDICOS	**INSC. MUN.:**	1579
CPF/CNPJ:	49.956.020/0001-20	**FONE:**	000000000000
RAZÃO SOCIAL:	LUISE DAVET BACK LTDA	**CEP:**	75.855-000
ENDEREÇO:	AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09		
BAIRRO:	SETOR SUDOESTE	**MUNICÍPIO:**	DOVERLÂNDIA - GO
CLASSIFICAÇÃO:	MICROEMPRESA	**REGIME TRIB.:**	SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CEI:**	
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**INSC. MUN.:**	
ENDEREÇO:	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6	**INSC. EST.:**	
BAIRRO:	VILA WILLIAMS	**CEP:**	17.400-000
MUNICÍPIO:	GARÇA - SP		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 3.850,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R$ 3.850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 115,50	R$ 3.850,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$3.850,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$3.850,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	3.850,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	3.850,00
- ISS DEVIDO	R$	**115,50**

COD. DE VERIFICAÇÃO
1115-61FC

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	GARÇA - SP
IMPOSTO DEVIDO EM:	DOVERLÂNDIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS
BANCO SICOOB
AGENCIA: 4355
CONTA CORRENTE: 140560-8
LUISE DAVET BACK LTDA
CHAVE PIX CNPJ: 49.956.020/0001-20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:https://doverlandia.megasoftservicos.com.br

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

Carolina Barroquelo
60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4355-9 - SICOOB NORTE PARANA
CONTA: 140.560-8

FAVORECIDO: LUISE DAVET BACK LTDA
CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20
VALOR: R$ 3.850,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032034
AUTENTICACAO SISBB: A.07D.59E.6A8.0B5.DFC

000624

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000003 - 1	701X-GJJ1	17/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.589.946/0001-00 **IM:** 114030 **IE:** **Fone:**
End.: ANTÔNIO AUGUSTO NETO,204 - CEP: 17501280
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** BORGHI.LUUCA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 116,90 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	10,50	4,55	21,00	7,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 656,95

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 115.846-5

FAVORECIDO: LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.589.946/0001-00
VALOR: R$ 656,95
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032035
AUTENTICACAO SISBB: B.425.B2D.477.112.582

MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
69

Código de Verificação de Autenticidade
Z3BJPTVLD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2024 às 10:54:28

Chave de Acesso
693767AGTUNVW340SQ7ZUHP3KMGALSC

Para certificação da autenticidade acesse http://186.227.40.20:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAPOZINHO-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.293.787/0001-90		**000002579**	**000025920**	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19200-000	**PIRAPOZINHO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34075066**	**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 350,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	350,00	R$ 350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.		**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**R$ 7,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 350,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$21,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$7,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z3BJPTVLD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

ıa Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
lelacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA
CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032036
AUTENTICACAO SISBB: D.997.D26.799.D46.E77

000608

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS
Nº 43

NF-e Emitida em: 15/03/2024 Código Controle Interno: 488586

PÁGINA: 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000004996

Código verificação: 019133442724031S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

Nº da **43**
Série **UNICA**
Data emissão **15/03/2024**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARCA / SP CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R$. 5.600,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	5.600,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	5.600,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	5.600,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	5.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	5.600,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	168,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
5.600,00	0,00	**5.600,00**

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

a Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
elacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
VALOR: R$ 5.600,00
DEBITO EM: 20/03/2024

DOCUMENTO: 032037
AUTENTICACAO SISBB: 1.672.ECB.70F.F1C.A1A

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000016 - 1	**HYDY-RFX5**	**15/03/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 **IM:** 109477 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.050,00**	**2,0100%**	**21,10**	**1.050,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.050,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10
VALOR: R$ 1.050,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032038
AUTENTICACAO SISBB: B.DDF.62B.4C2.BE4.BFE

000612

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000013 - 1
Autenticidade
68RD-RAKF
Data de Emissão
15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 2.450,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.450,00**	**2,0100%**	**49,24**	**2.450,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.450,00

Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18
VALOR: R$ 2.450,00
DEBITO EM: 20/03/2024

DOCUMENTO: 032040
AUTENTICACAO SISBB: F.B10.A93.1C7.746.029

000614

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e	
202400000000089	
Data do Serviço	Código Verificador
15/03/2024	8a2199770

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
15/03/2024	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço
Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 10.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2.0000000000%.	10.500,00	2,00	210,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
10.500,00	210,00	0,00	0,00	210,00	0,00

Valor Total da NFS-e	10.500,00	Valor Líquido da NFS-e	10.500,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$420,00; Est: R$0,00; Fed: R$1412,25; Total Aprox: R$1832,25. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 15/03/2024 às 10:55:54.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000898a219977045744816000168

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	202400000000089	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 15/03/2024	
___/___/___ Data — Identificacão e assinatura do recebedor	NFS-e 8a2199770	

Consulta realizada em 15/03/2024 às 10:55:54.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 10.500,00
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032041
AUTENTICACAO SISBB: F.A2C.0C7.4AC.30D.74A

000616

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 258

Dados do Prestador de Serviço

Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda
Rua Campos Salles,920 APT 42 - Centro
CEP 14015-110 - Fone: (16)9741-7377 - Ribeirão Preto/ SP
leonardoalmeidaortop@gmail.com
Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28

Data de Geração da NFS-e: **14/03/2024 11:12:37**
Data de Competência/Emissão: **14/03/2024**
Cód. de Autenticidade: **23BB93FCD**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60
IM :
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Número : 70
Complemento : SALA 6
Bairro : Williams
CEP : 17402-064
Cidade/UF : Garça/ SP
Telefone :
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R$ 350,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrita no CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57 e Sra. Victoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:
a) - a contratada não possui empregados, e o serviço for prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;
b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Valor aproximado dos tributos R$ 58,45 (Fonte IBPT: 16,70%).

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,2821	401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00		R$ 7,99	Não	R$ 0,00
PIS	**COFINS**	**INSS**	**IRRF**	**CSLL**	**Outras Retenções**	**Vl. ISSQN Retido**	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 350,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 20/03/2024

DOCUMENTO: 032042
AUTENTICACAO SISBB: 7.AAA.497.D6D.C94.B5D

000618

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

Número do RPS	Número da nota
2870992	3050800

Data da emissão da nota: 16/02/2024 20:00:32
Data do fato gerador: 16/02/2024 15:22:26
Código de verificação: 5UD4-KCNMC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 2/2024.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/03/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

08/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:11:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101061533822396510000106650
BENEFICIARIO:
THOMSON REUTERS BRAS
NOME FANTASIA:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05
BENEFICIARIO FINAL:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	31.111
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.066,50
VALOR COBRADO	1.066,50

NR.AUTENTICACAO 0.A2E.1F4.9EC.C5D.4BE

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

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

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

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

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

006620

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

Número do RPS	Número da nota
2870993	3050801

Data da emissão da nota: **16/02/2024 20:00:33**

Data do fato gerador: **16/02/2024 15:22:26**

Código de verificação: **6Z4P-JSNSN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 2/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/03/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei n¦ 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3370819396104051
08/04/2024 20:11:19

08/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:11:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101061534044196510000248778
BENEFICIARIO:
THOMSON REUTERS BRAS
NOME FANTASIA:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05
BENEFICIARIO FINAL:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	31.110
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.487,78
VALOR COBRADO	2.487,78

NR.AUTENTICACAO 1.A17.A4B.4C7.630.2CA

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.

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMINIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de março de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 003/2023 – Média Complexidade , para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

21/03/2024	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 802,05

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 05 de abril de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 09:07:39 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 02/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	127,48
PIACATU	5	26,56
GABRIEL MONTEIRO	5	26,56
GARÇA HSL	176	934,83
GARÇA MÉDIA	151	802,05
GARÇA UTI	39	207,15
TABOÃO UMTS	266	1.412,88
ITÁPOLIS	26	138,10
TOTAL	**692**	**3.675,60**

21/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:58:38
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 21/03/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 802,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 3.E94.DD3.564.8A1.26F

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua Barão do Rio Branco, 295 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 104196
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 943,23	1	27/03/2024	2/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-1073983-1-2	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 47,16	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47,16

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/03/2024 08:29:53 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2024

Contribuinte			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
27/03/2024	2-1073983-1-2	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 47,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47,16

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER,SICREDI,ITAÚ. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 104196
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81740000000-3 47161651202-9 40327020120-1 01073983002-3

Pague com PIX

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R$ 6.776,00	R$ 44,04	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R$ 6.776,00	R$ 203,28	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R$ 6.776,00	R$ 67,76	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R$ 760,00	R$ 4,94	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R$ 760,00	R$ 22,80	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R$ 760,00	R$ 7,60	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R$ 5.716,65	R$ 37,16	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R$ 5.716,65	R$ 171,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R$ 5.716,65	R$ 57,17	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 13,65	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 63,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 21,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 97,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 450,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 150,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R$ 5.600,00	R$ 36,40	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R$ 5.600,00	R$ 168,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R$ 5.600,00	R$ 56,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R$ 1.050,00	R$ 6,83	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R$ 1.050,00	R$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R$ 1.050,00	R$ 10,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 13,65	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 63,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 21,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R$ 7.600,00	R$ 49,40	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R$ 7.600,00	R$ 228,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R$ 7.600,00	R$ 76,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R$ 4.500,00	R$ 29,25	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R$ 4.500,00	R$ 135,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R$ 4.500,00	R$ 45,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R$ 7.860,00	R$ 51,09	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R$ 7.860,00	R$ 235,80	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R$ 7.860,00	R$ 78,60	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R$ 8.749,99	R$ 56,87	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R$ 8.749,99	R$ 262,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R$ 8.749,99	R$ 87,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R$ 3.000,00	R$ 19,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R$ 3.000,00	R$ 90,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R$ 3.000,00	R$ 30,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R$ 700,00	R$ 4,55	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R$ 700,00	R$ 21,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R$ 700,00	R$ 7,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R$ 10.645,33	R$ 69,19	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R$ 10.645,33	R$ 319,36	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R$ 10.645,33	R$ 106,45	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 97,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 450,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 150,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R$ 12.800,00	R$ 83,20	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R$ 12.800,00	R$ 384,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R$ 12.800,00	R$ 128,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R$ 7.892,84	R$ 51,30	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R$ 7.892,84	R$ 236,79	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R$ 7.892,84	R$ 78,93	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R$ 16.000,00	R$ 104,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R$ 16.000,00	R$ 480,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R$ 16.000,00	R$ 160,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R$ 2.763,15	R$ 17,96	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R$ 2.763,15	R$ 82,89	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R$ 2.763,15	R$ 27,63	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 6.352,54		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R$ 6.776,00	R$ 101,64	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R$ 760,00	R$ 11,40	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R$ 5.716,65	R$ 85,75	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 225,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R$ 5.600,00	R$ 84,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R$ 1.050,00	R$ 15,75	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R$ 2.100,00	R$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R$ 7.600,00	R$ 114,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R$ 4.500,00	R$ 67,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R$ 7.860,00	R$ 117,90	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R$ 8.749,99	R$ 131,25	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R$ 700,00	R$ 10,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R$ 10.645,33	R$ 159,68	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R$ 15.000,00	R$ 225,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R$ 12.800,00	R$ 192,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R$ 7.892,84	R$ 118,39	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R$ 16.000,00	R$ 240,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R$ 2.763,15	R$ 41,45	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 2.049,21		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	104196	02/02/2024	R$ 943,23	R$ 47,16	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 47,16		

000637

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81740000000-3	47161651202-9
	40327020120-1	01073983002-3
Data do pagamento		21/03/2024
Valor em Dinheiro		47,16
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		47,16

DOCUMENTO: 032101
AUTENTICACAO SISBB: 8.CBB.C12.E24.123.6D9

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052237268116000116000000000010324025962231709

Número da NFS-e 103	**Competência da NFS-e** 07/02/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/02/2024 09:55:35	
Número da DPS 106	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/02/2024 09:55:35	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 37.268.116/0001-16	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 3737-0234	
Nome / Nome Empresarial JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	**E-mail** MARILIALIMPO@HOTMAIL.COM		
Endereço LABIENO DA COSTA MACHADO, 2003	**Município** Garça - SP	**CEP** 17400-000	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**E-mail** -		
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	**Município** Garça - SP	**CEP** 17402-064	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Garça - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
MÃO DE OBRA (TROCA DA CENTRAL DO ABS)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Garça - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 400,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 400,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 400,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: MANUTENCAO DE FROTA - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE) FYC-8091

Matheus Silva Múfalo
RG: 57.168.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSPERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 80.691-9

FAVORECIDO: JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIM
CPF/CNPJ: 37.268.116/0001-16
VALOR: R$ 400,00
DEBITO EM: 21/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032102
AUTENTICACAO SISBB: A.C70.4A7.C88.970.5BD

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
31701

Código de Verificação de Autenticidade
2079CR62E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2024 às 17:07:04

Chave de Acesso
421940M3XSVES2WMONWYZU0GCW37YN

Criada em substituição à NFS-e 31202

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	SPM2330510898	IBATE-SP	SAO CARLOS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	IBATE-SP	(16) 3363-2200	financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	16 33632200	jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Descrição	Un.Med.	Qtde	Vlr.Unit.	Dedução	Desc.Cond.	Desc.Inc.	Total	Remover

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%
Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Paula da Si...
Assistente de RH

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.22	Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022	6550200		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.393,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.393,30	R$ 47,87	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.393,30

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31701** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2079CR62E**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

NORDEN
PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
terça, 19 de março de 2024

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAS DOS SANTOS	40000558877	0045	2024-02-01	33	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00002													
0826-00002 00	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22222692881	0045	2024-02-01	44	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00004													
0826-00004 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0045	2024-02-01	40	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	0045	2024-02-01	36	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00006													
0826-00006 00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	0045	2024-02-01	54	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848	0045	2024-02-01	40	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184.10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00007													
0826-00007 00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	0045	2024-02-01	59	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00012													
0826-00012 00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	0045	2024-02-01	32	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00008													
0826-00008 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0045	2024-02-01	53	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00009													
0826-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0045	2024-02-01	52	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914864	0045	2024-02-01	48	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0826-00010 01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822	0045	2024-02-01	48	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$368,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 368,20**
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0045	2024-02-01	37	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
Quantidade de Beneficiários : 13													
TOTAL						**R$ 2.393,30**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.393,30**

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070719890004095238480008896660000239330
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB MEDIA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.201
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.393,30
VALOR COBRADO	2.393,30

NR.AUTENTICACAO B.ABF.D84.312.2AE.6BA

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 Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
31698

Código de Verificação de Autenticidade
B1G9UR2OL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2024 às 16:56:43

Chave de Acesso
421936LR7145ZMNY2JKLW3TFG1Z5VY0P

Criada em substituição à NFS-e 31205

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATE-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - MEDIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		**BAIRRODISTRITO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%
Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Paula da Silva
[illegible].079.384-0
Assistente de RH

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.22	**Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,**	**2,00%**	**0000040000022**	**6550200**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 50,70	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 50,70**	**R$ 1,01**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 50,70

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31698** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B1G9UR2OL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

NORDEN
PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
quinta, 21 de março de 2024

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0034	2024-02-01	40	R$ 16.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 16.90
Parcial						**R$16,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,90**
0829-00002													
0829-00002 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0034	2024-02-01	53	R$ 16.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 16.90
Parcial						**R$16,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,90**
0829-00001													
0829-00001 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0034	2024-02-01	37	R$ 16.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 16.90
Parcial						**R$16,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,90**
Quantidade de Beneficiários : 3													
TOTAL						R$ 50,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,70

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070719924004095238480008196660000005070
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB MEDIA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.202
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	50,70
VALOR COBRADO	50,70

NR.AUTENTICACAO 1.344.EC1.C96.A92.6F9

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000004024036985318714

Número da NFS-e 40	**Competência da NFS-e** 14/03/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 24/03/2024 10:58:16	
Número da DPS 59	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 24/03/2024 10:58:16	

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 35.358.559/0001-72	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880		**E-mail** -	
Endereço MIGUEL MARTINS GUALDA, 16		**Município** Promissão - SP	**CEP** 16370-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**E-mail** -	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		**Município** Garça - SP	**CEP** 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Garça - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Limpeza do ar condicionado da recepção da UPA
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Promissão - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 150,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 150,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 150,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

25/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:15:28
306203062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 25/03/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.665
VALOR TOTAL 150,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

==========

NR.AUTENTICACAO 7.566.E4C.2DC.19C.8F1

000639

Bradesco Seguros

Central de Atendimento	SAC	Ouvidoria
Central de Atendimento Consultas, Informações e Serviços Transacionais: 4004-2704 (Regiões Metropolitanas) 0800-701-2714 (Demais Localidades) Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 20h.	**Serviço de Apoio ao Cliente** Reclamações, Sugestões e Informações Gerais: 0800-721-1144 0800-701-2778 (Def. Auditivos) Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.	**Ouvidoria** Elogios, Sugestões ou Reclamações: 0800-701-7000 Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.

Bradesco | **237-2** | 23790.00108 52015.070262 51026.546005 1 96660000095655

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000 **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.**							Vencimento **25/03/2024**
Data Emissão **04/03/2024**	Proposta **43672**	Reemissão	Prest. **2**	Apólice **910692**	End./Fatura	Controle **0**	Agência/Código Beneficiário **00000-0/000000000-0**
Nosso Número **20150702651-0**	Carteira **5**	Espécie **REAL**	Quantidade **1**	Valor **956,55**			Valor Documento **956,55**
Chave **68690397200000091069200001000SBVP**			Início Vigência **24/03/2024**	Fim Vigência **23/04/2024**			

Bradesco | **237-2** | 23790.00108 52015.070262 51026.546005 1 96660000095655

Local de Pagamento **BANCO BRADESCO S/A** **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.**							Vencimento **25/03/2024**
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário **00000-0/000000000-0**
Data Emissão **04/03/2024**	Proposta **43672**	Reemissão	Prest. **2**	Apólice **910692**	End./Fatura	Controle **0**	Carteira/Nosso Número **05 /20150702651-0**
Carteira **5**	Espécie **REAL**	Quantidade **1**	Valor Moeda **956,55**				Valor do Documento **956,55**
Início Vigência **24/03/2024**	Final Vigência **23/04/2024**	Corretor **482766**	Insp. **5388**	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: **BOLETO DE COBRANÇA** **** ATENCAO SR. CAIXA **** **ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R$ 956,55** **APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R$ 0,00** **PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO.** **E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS.** **BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET**							(-)Outras Deduções (+)Multa / Mora (+)Acréscimos
Chave **68690397200000091069200001000SBVP**							Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**							CPF/CNPJ Pagador **45.349.461/0009-60**

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Seguro de Vida Bradesco
Relação de vidas - Garça Média
Competência 03/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF	Valor
ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	17458025840	R$ 6,38
ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA DIRETO	47610386839	R$ 6,38
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	AHBB - MEDIA DIRETO	32818372801	R$ 6,38
ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	31198127813	R$ 6,38
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22488417874	R$ 6,38
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43985713880	R$ 6,38
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	40000558877	R$ 6,38
AMANDA HOLANDA LOURENCO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	R$ 6,38
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	R$ 6,38
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	R$ 6,38
ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05061700988	R$ 6,38
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	34151404821	R$ 6,38
ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA DIRETO	31275906877	R$ 6,38
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	08769098883	R$ 6,38
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32421255848	R$ 6,38
ANDRESSA CRISTINA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	29899755869	R$ 6,38
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	06301159829	R$ 6,38
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05850652841	R$ 6,38
ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA DIRETO	14573470832	R$ 6,38
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	44127638893	R$ 6,38
BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA DIRETO	41735107808	R$ 6,38
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	34969723869	R$ 6,38
BASILENE SANCHES DA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	72151862100	R$ 6,38
CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	R$ 6,38
CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA DIRETO	36076650877	R$ 6,38
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA DIRETO	12505051860	R$ 6,38
CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	38529478800	R$ 6,38
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	14131539845	R$ 6,38
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	33800388812	R$ 6,38
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	13088161890	R$ 6,38
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	AHBB - MEDIA DIRETO	17073246898	R$ 6,38
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	27763059826	R$ 6,38
DAIANA SILVERIO	AHBB - MEDIA DIRETO	36124888807	R$ 6,38
DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	34617632840	R$ 6,38
DANILO CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	33650205866	R$ 6,38
DAVID JEAN GREGORIO	AHBB - MEDIA DIRETO	37471167874	R$ 6,38
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	39039849811	R$ 6,38
DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	40911174818	R$ 6,38
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA DIRETO	34353540890	R$ 6,38
EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	31911934805	R$ 6,38
ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	R$ 6,38
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22222692881	R$ 6,38
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	AHBB - MEDIA DIRETO	58568620159	R$ 6,38
ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	AHBB - MEDIA DIRETO	42236877862	R$ 6,38
EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40121653803	R$ 6,38
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	26444299861	R$ 6,38
ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA DIRETO	54494106895	R$ 6,38
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	04521728880	R$ 6,38
EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	46593143839	R$ 6,38
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	34231520879	R$ 6,38
FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA DIRETO	14721773803	R$ 6,38
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA DIRETO	28946019808	R$ 6,38
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA DIRETO	09266689866	R$ 6,38
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA DIRETO	05853592882	R$ 6,38
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	AHBB - MEDIA DIRETO	22295878896	R$ 6,38

GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	33948953821	R$	6,38
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	AHBB - MEDIA DIRETO	48600038880	R$	6,38
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	AHBB - MEDIA DIRETO	48165903829	R$	6,38
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33191449876	R$	6,38
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	30434559830	R$	6,38
GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32565627874	R$	6,38
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27272936827	R$	6,38
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	R$	6,38
HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA DIRETO	32732548820	R$	6,38
HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA DIRETO	22969580870	R$	6,38
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	45601271828	R$	6,38
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	15934466836	R$	6,38
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA DIRETO	12751293824	R$	6,38
IZABEL PEREIRA BISPO	AHBB - MEDIA DIRETO	09297524818	R$	6,38
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	32319809848	R$	6,38
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	43333120860	R$	6,38
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	49049847811	R$	6,38
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	36688085895	R$	6,38
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA DIRETO	29492997843	R$	6,38
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA DIRETO	40485700808	R$	6,38
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	41827076801	R$	6,38
JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA DIRETO	32125774879	R$	6,38
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA DIRETO	32193036845	R$	6,38
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33313853870	R$	6,38
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA DIRETO	27569701828	R$	6,38
JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	R$	6,38
JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA DIRETO	44438704820	R$	6,38
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	AHBB - MEDIA DIRETO	29901364876	R$	6,38
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	31701940892	R$	6,38
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	36906497812	R$	6,38
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	32513854888	R$	6,38
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	40563749881	R$	6,38
LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA DIRETO	35103910802	R$	6,38
LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA DIRETO	32190742862	R$	6,38
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	42628509865	R$	6,38
LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA DIRETO	39754358877	R$	6,38
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40236406892	R$	6,38
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39334033835	R$	6,38
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA DIRETO	19103456870	R$	6,38
LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA DIRETO	28316181851	R$	6,38
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	27419297851	R$	6,38
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	29698141880	R$	6,38
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	R$	6,38
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30667964851	R$	6,38
MARCELA TORRES FACHINI	AHBB - MEDIA DIRETO	49850945877	R$	6,38
MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27805162832	R$	6,38
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	26789439846	R$	6,38
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	13012226826	R$	6,38
MARIA ALICE DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43002449873	R$	6,38
MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA DIRETO	34738978845	R$	6,38
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA DIRETO	08492802812	R$	6,38
MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	R$	6,38
MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	08223965801	R$	6,38
MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	26905979856	R$	6,38
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	AHBB - MEDIA DIRETO	41515178803	R$	6,38
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	41892361876	R$	6,38
MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA DIRETO	26275799838	R$	6,38
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	AHBB - MEDIA DIRETO	45275393881	R$	6,38
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	AHBB - MEDIA DIRETO	44695327899	R$	6,38
NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA DIRETO	33630885829	R$	6,38
PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA DIRETO	41503949893	R$	6,38

PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA DIRETO	22172110809	R$	6,38
PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	20405370822	R$	6,38
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA DIRETO	42148809865	R$	6,38
POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	46440996860	R$	6,38
PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	28686058850	R$	6,38
RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42444944801	R$	6,38
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	AHBB - MEDIA DIRETO	28363394890	R$	6,38
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA DIRETO	14058318805	R$	6,38
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	42331438862	R$	6,38
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA DIRETO	29413181861	R$	6,38
RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA DIRETO	16750913822	R$	6,38
RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA DIRETO	11308558805	R$	6,38
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	30619218851	R$	6,38
ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA DIRETO	26376611869	R$	6,38
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29242378828	R$	6,38
ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA DIRETO	13293440819	R$	6,38
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	AHBB - MEDIA DIRETO	23242872851	R$	6,38
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA DIRETO	14567914864	R$	6,38
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	25827450812	R$	6,38
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	36150663833	R$	6,38
SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA DIRETO	19091006846	R$	6,38
SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA DIRETO	13089509857	R$	6,38
TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	39266403830	R$	6,38
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	06797796806	R$	6,38
THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	35822753884	R$	6,38
VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	28941333830	R$	6,38
VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	AHBB - UPA DIRETO	42776786883	R$	6,38
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	37615197880	R$	6,38
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	AHBB - MEDIA DIRETO	33724481896	R$	6,38
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39599445864	R$	6,38
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32185277839	R$	6,38
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA DIRETO	28476444826	R$	6,38
WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	30258440864	R$	6,38
WILMA GRANATO IZIDORO	AHBB - MEDIA DIRETO	17168962825	R$	6,38
		TOTAL	**R$**	**956,55**

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23790001085201507026251026546005196660000095655
BENEFICIARIO:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
NOME FANTASIA:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37
BENEFICIARIO FINAL:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.501
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	956,55
VALOR COBRADO	956,55

NR.AUTENTICACAO 8.A23.C8C.A68.828.50C

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.

NF-e
Nº. 000.020.081
Série 001

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.013,63 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.020.081
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0200 8115 2964 0638

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135240386073790 - 22/02/2024 12:08:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315079835114			04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	22/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	22/02/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1435325198		12:08:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
111,69	20,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.013,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,92	1.013,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
87	VOLUMES			171,500	168,475

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
03726099	ACUCAR DOCE GRAO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 78,12 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	0/20	5102	UN/1	12,0000	18,9900	227,88	0,00	88,62	15,95		18,00	
05179763	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G CX	11081200	0/00	5102	UN/1	3,0000	7,6900	23,07	0,00	23,07	4,15		18,00	
05009695	ARROZ PATEKO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 54,72 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	0/40	5102	UN/1	12,0000	28,9900	347,88	0,00	0,00	0,00		0,00	
05179787	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5405	UN/1	5,0000	7,9900	39,95	0,00	0,00	0,00		0,00	
03623626	CREME DE LEITE PIRACANJUBA TP 200G	04015021	0/60	5405	UN/1	10,0000	4,4500	44,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 1.013,63 | Base Icms: 111,69 | ICMS: 20,10 | Complemento: 646,94
Venda Balcao: 5921
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - (MEDIA COMPLEXIDADE)
PEDIDO N 1397
CNES : 9680800 Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Vene. 24/03/2024 Valor: 1013,63
Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 174,92- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 174,92

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.020.081
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0200 8115 2964 0638

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240386073790 - 22/02/2024 12:08:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315079835114			04.694.388/0001-29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
03636886	FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 42,08 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/I	20,0000	7,9900	159,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
03806593	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04029900	0/60	5405	UN/I	5,0000	6,9500	34,75	0,00	0,00	0,00		0,00	
03843307	OLEO VITALIV DE SOJA 900ML	15079011	0/60	5405	UN/I	20,0000	6,7900	135,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

Powered by NFePHP®

0000 5795

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120007933022110106111023596650000101363
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.502
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.013,63
VALOR COBRADO	1.013,63

NR.AUTENTICACAO 0.401.ABE.E41.97B.57E

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 (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO | CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000018842
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000018842
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2402-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.842-108.216.514-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.240.435.197.049 29/02/2024 09:09:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE		45.349.461/0009-60	29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064	29/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP	09:06:01

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000018842-1 - CARTEIRA - 27/03/24 - R$ 761,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
---------	---------	0,00	0,00	761,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,75

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	10	1,5500	15,50			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	5	5,9500	29,75			0,00		
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5929	FD	5	13,0000	65,00			0,00		
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	9	19,4000	174,60			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	82,2500	164,50			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00		
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39235000	0102	5929	FD	4	12,1000	48,40			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00		
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	2	63,0000	126,00			0,00		

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

12 MAR. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-027878 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX	

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049406000000016001424205696680000076175
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.503
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	761,75
VALOR COBRADO	761,75

NR.AUTENTICACAO B.FE8.14F.B92.F8F.472

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.

000649

Recebemos de NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/03/2024 Dest/Reme: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 308,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.473
Série 001

NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA

RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 807, null - FERRAROPOLIS - GARCA - SP - CEP: 17400-084
Fone: (14)99108-3860

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.473
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0345 8256 6100 0194 5500 1000 0014 7310 0009 2614

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA / PREST.SERVICO	**135240545994203 14/03/2024 08:55:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315118041119		45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70	WILLIANS	17400-084		14/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			08:51:11

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 9261 - Valor Original: R$ 308,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 308,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	29/03/2024
Valor	R$ 308,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	308,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
000000100243	AGUA MINERAL H2O VITTA - 20 L	22011000	060	5405	un	28	11,00	0,00	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximando dos tributos R$ 42,94 Federais e R$ 55,44 Estaduais fonte IBPT 4B7157 Contas de consumo dos CAPS. Consumo no periodo de 01/02/2023 a 30/02/2023 - Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal Garca	

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2024 08:55:14

MÉDIA COMPLEXIDADE

Easy ADM Software

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200002603022110520991059996700000030800
BENEFICIARIO:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA
NOME FANTASIA:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA
CNPJ: 45.825.661/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA
CNPJ: 45.825.661/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.504
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	308,00
VALOR COBRADO	308,00

NR.AUTENTICACAO A.7F2.BC3.D98.BC4.C52

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 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 028796
Série 1

FARMATEC
LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 028796
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0206 1776 1500 0174 5500 1000 0287 9618 0235 7047

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria	135240387486436 22/02/2024 14:52:42

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		22/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	22/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça		SP	14:52:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/03/2024	920,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
920,00	165,60	0,00	0,00	0,00	920,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/048187-0	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:10188 - VALIDADE: 11/2024	30043939	000	5.101	UNID	100,00	2,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,0000	0,00
0010/048187-1	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA HCL 50 MG - 1ML LOTE:9866 VALIDADE:12/2024	30043939	000	5.101	UNID	200,00	3,6000	720,00	720,00	129,60	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 335602543.1 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	

22/02/2024 14:52:45

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070670143297071676970008896650000092000
BENEFICIARIO:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
NOME FANTASIA:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.505
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	920,00
VALOR COBRADO	920,00

NR.AUTENTICACAO 2.950.A6C.E2E.52C.9FD

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.

000653

RECEBEMOS DE COMERCIAL FACIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.068.780
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FACISLITO

COMERCIAL FACIS LTDA
RUA MANOEL ALVES GARCIA, 130 GALPAO
JD SAO LUIZ - 06618-010
JANDIRA - SP Fone/Fax: 1132555577

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.068.780
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0201 4357 6800 0150 5500 1000 0687 8011 4922 5717

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA	135240439503307 - 29/02/2024 16:13:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
398186068113		01.435.768/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60	29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	29/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1435325198		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/03/2024
Valor	R$ 1.442,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.442,15	259,59	0,00	0,00	0,00	7,68	1.335,15
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
107,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,48	1.442,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	(0) Emitente				48.740.351/0001-65
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217.8 PRED	GUARULHOS			SP	796621736119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA	.	.	33,600	33,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21460	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 1 CAR 100 X 40 C/30M 697 ET/RL BRANCA	48219000	000	5102	UN	21,0000	19,5500	410,55	443,45	79,82		18,00	
21475	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL	48219000	000	5102	UN	46,0000	20,1000	924,60	998,70	179,77		18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

07 MAR. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 102.427/24 cotacao 254465173 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garcá (Media Complexidade) Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081237207713602728960002396700000144215
BENEFICIARIO:
COMERCIAL FACIS LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL FACIS LTDA
CNPJ: 01.435.768/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL FACIS LTDA
CNPJ: 01.435.768/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.506
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.442,15
VALOR COBRADO	1.442,15

NR.AUTENTICACAO E.4A5.8BA.BB8.586.081

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.

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

Sulmedic

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N. 000011825
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0118 2513 0415 7927

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 TERCEIROS	135240388056221 22/02/2024 15:50:47-03:00

000655

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL.6	VILA WILLIAMS	17400-000	22/02/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		15:47:00

FATURA

001 23/03/2024 2.025,32								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.783,97	304,68	0,00	0,00	2.025,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.025,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CX			61,354	58,780

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0312	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13F IOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/1 0UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV 840) LOTE C01-1 - Val 02/01/2029	30059090	000	5102	EN	2.520,0000	0,4040	1.018,08	1.018,08	183,25	0,00	18,00%	0,00%
C0426	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - PACOT E 50UN-MEDIX BRASIL-SF22 35X40MM LOTE 23DIX1907 - Val 30/05/2026, Fa b. 30/05/2023	90181990	200	5102	PT	36,0000	9,4000	338,40	338,40	60,91	0,00	18,00%	0,00%
M11647	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-25FA+25DILX10ML-TEUTO LOTE 42830016 - Val 17/03/2025Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI E7FDCEFB-CE43-4B10-A558 -EBBD55AEB593 , Fab 17/03/2023	30049069	500	5102	CX	2,0000	136,9500	273,90	273,90	32,87	0,00	12,00%	0,00%
MU0444	GLICOSE 5% - SOL INJ-1FR 250ML-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV 48) LOTE 74SL5229 - Val 17/10/2025, Fab 17/11/2023	30049099	520	5102	FR	96,0000	4,1140	394,94	153,59	27,65	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL.
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135240388056221
| Pedido 013343 | ID 335602543 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 302,32 (14,93%) Federal e R$ 304,12 (15,02%) Estadual Fonte: IBPT

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23 FEV 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080545095129753140560003396640000202532
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COM DE M LTDA
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COM DE M LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COM DE M LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.507
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.025,32
VALOR COBRADO	2.025,32
NR.AUTENTICACAO	6.54D.67D.AE6.C50.B6F

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 (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000018774
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LAUDO DA COSTA MACHADO, 2970
PQ STA MARIA
17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000018774
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2402-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.774-163.681.235-9

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.240.412.987.958 26/02/2024 16:42:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	26/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	26/02/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		16:37:48

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000018774-1 - CARTEIRA - 23/03/24 - R$ 4.380,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	4.380,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.380,90

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	42,9000	429,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	25	32,0000	800,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	5	1,8900	9,45			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,7000	93,50			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,7000	93,50			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	25	0,5200	13,00			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	16,8000	168,00			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	24,7500	123,75			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	90	5,4800	493,20			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	3	24,9000	74,70			0,00		
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 45 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	5	1,6500	8,25			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	82,2500	493,50			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
18681	PAPEL HIG. ROLÃO BRANCO LUXO 8X150 MT	48181000	0500	5929	FD	2	35,2000	70,40			0,00		
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	56039240	0102	5929	RL	6	68,0000	408,00			0,00		
19013	PAPEL INT 20X21 BCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	80	10,5000	840,00			0,00		
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,8000	36,00			0,00		
19050	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6000	26,00			0,00		
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	3	1,5500	4,65			0,00		
19187	SACO PLAST 8X25X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,7000	93,50			0,00		

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

08 MAR. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-027767 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX	

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049405700000583001424205196640000438090
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.508
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.380,90
VALOR COBRADO	4.380,90

NR.AUTENTICACAO D.8EB.D0C.2FD.719.3A6

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.

NOTA FISCAL Nº 00004960 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000004960
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0360 6192 0200 5700 5503 2000 0049 6012 6727 2795

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135240501050178 / 08.03.2024 - 10:50:55

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		45.349.461/0009-60	08.03.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70. SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		29.03.2024	264,05			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
264,05	47,53	0,00	0,00	255,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
8,52	0,00	0,00	0,00	0,00	264,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF8H77	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Cilindro			45,400 KG	4,900 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001305	OHU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 5L IM3 200BAR AL	2804.40.00	000	5103	M3	5,000	51,106000	255,53	264,05			47,53	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00296580 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004769251 NFe Cobertura: 000111408-031 .
Lotes dos produtos: BRCEAAF660 = 5,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

6699000

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080699068293980466910009796700000026405
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.509
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	264,05
VALOR COBRADO	264,05

NR.AUTENTICACAO 5.B79.0B9.CA2.934.DCF

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 MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 017014 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

MASTERDIS DISTRIBUIDORA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 017014
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0201 2276 9000 0189 5500 3000 0170 1411 8482 7770

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135240430698029 28/02/2024 16:31:02	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
209.571.252.111		01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	ISENTO	28/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	28/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3532-5198	SP	16:31:02

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/03/2024	243,16						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,16

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,16

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
11800/01	CADERNO 1/4 CD BROCHURA 96 FL AZUL	48202000	0500	5.405	UN	3,00	6,60	19,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1739/01	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE 45MMX 40MT UN FITAR	39191010	0500	5.405	UN	5,00	3,30	16,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4815	GRAMPEADOR METAL 11,5CM P/ 20 FL MP300 MASTER	84729040	0102	5.102	UN	2,00	9,30	18,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10939	GRAMPEADOR PROFISSIONAL METAL 29 CM 240 FOLHAS FUT	84729040	0102	5.102	UN	1,00	99,90	99,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
5997	PRANCHETA PLASTICA OF. PEGADOR PLASTICO CARBRINK COR:FUME	39269090	0102	5.102	UN	3,00	9,90	29,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6383/01	PULSEIRA NYLON UN BRA COR:Azul	95059000	0102	5.102	UN	500,00	0,11	55,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11876/01	MARCADOR PERMANENTE 4.0 PRETO FUTURO	96082000	0500	5.405	UN	2,00	1,83	3,66	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 87,19 (35,86%) Federais R$ 39,55 (16,27%) Estaduais R$ 47,62 (19,58%) . Fonte IBPT. AHBB – OBS.: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	

28/02/2024 16:34:02

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700217240019696700000024316
BENEFICIARIO:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.510
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	243,16
VALOR COBRADO	243,16

NR.AUTENTICACAO 2.801.FF1.A74.F8A.6E4

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
161.11321.99-5	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA JOSE JACINTHO DE SIQUEIRA, 222 - CASA					CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
UBIRAJARA	SP	17.440-033	04783500000 - 00354 / SF		374.263.508-51
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
16/03/1993	CLAUDECY DE FATIMA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.371,05	05/07/2023	15/12/2023	13/01/2024	SJ2 Cód. Saque: 01

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 249,98	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 249,98**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 249,98**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000664

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 161.11321.99-5	11 Nome ARYELTON MIRANDA RIBEIRO		
17 CTPS (nº, série, UF) 04783500000 - 00354 / :	18 CPF 374.263.508-51	19 Data de Nascimento 16/03/1993	20 Nome da Mãe CLAUDECY DE FATIMA DOS SANTOS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
05/07/2023	15/12/2023	13/01/2024	SJ2 Cód. Saque: 01	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____,_____de_____de_____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

_____

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça,_____de_____de_____.

APB 05/04/24

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0396-4 - DUARTINA
CONTA: 1.012.244-6

FAVORECIDO: ARYELTON MIRANDA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 374.263.508-51
VALOR: R$ 249,98
DEBITO EM: 26/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB: **1.2E9.FF3.C3B.AE3.7B3**

000666

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

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1
Autenticidade
PANT-FIH7
Data de Emissão
14/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 53.446.804/0001-85 **IM:** 113880 **IE:** **Fone:**
End: R: ALAMEDA SABIÁ,260 - CEP: 17514872
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** lucianos

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços medicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R$ 350,00 - termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça

Dados Bancários Banco:
Agência 0001
Nº conta corrente pessoa juridica 70867551-9
banco 0260

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**350,00**	**3,0000%**	**10,50**	**350,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 350,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.867.551-9

FAVORECIDO: TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 53.446.804/0001-85
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 26/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032602
AUTENTICACAO SISBB: 4.EC2.250.467.2B0.42E

000668

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE PIRATININGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
108
Código de Verificação de Autenticidade
F68FV0VSQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2024 às 08:35:36
Chave de Acesso
18785867ILSIIN6CGPRHLRR5T38KCD1D

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRATININGA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.104.573/0001-66	**542.031.308.118**	**6481**	**018438**	ALL SEG ENGENHARIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31		**PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17495-308	**PIRATININGA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33748438**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de fevereiro/2024/-termo de colaboração 03/2023- prefeitura municipal de Garca (referente ao convênio media complexidade)	2.800,00	R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Conta para pagamento
Banco inter- 077
Agência -0001
CC 31798152-8
Allseg engenharia ltda

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F68FV0VSQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 31.798.152-8

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 26/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032603
AUTENTICACAO SISBB: 1.9B9.456.E73.8F4.C96

000670

Recebemos de FANLUX COMERCIO DE PRODUTOS ELETRICOS LT os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 25/03/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (71853) Valor Total: 1.427,35		NF-e Nº 000.069.157 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FANLUX COMERCIO DE PRODUTOS ELETRICOS LT

AV MARIA FERNANDES CAVALLARI, 2010
- JARDIM CAVALLARI - MARILIA - SP -
CEP: 17513-070
Fone: (14)99900-1232

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.069.157
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0324 9736 4700 0168 5500 1000 0691 5711 1337 3650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO COM ST	135240626305119 25/03/2024 09:11:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
438451713113		24.973.647/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (71853)			45.349.461/0009-60	25/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIAMS		17402-064	25/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		09:11:12

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0009-60	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - WILLIAMS - GARCA - SP

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.635,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	207,65	0,00	0,00	1.427,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS AGF CORONEL GALDINO	0 - REMETENTE				57.271.785/0001-54
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CORONEL GALDINO DE ALMEIDA, 375	MARILIA			SP	438128285113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
602	VENTILADOR DE PAREDE TEX6 MAX TURBO 60CM BIVOLT 210W VENTEX Trib Aprox: R$ 191,98 Federal R$ 171,28 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.1.B	94052900	060	5405	UND	5,0000	327,0000	207,65	1.635,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Cartao de Credito(PIX) R$1427,35, Vendedor: TELEVENDAS Atendimento:ECOMMERCE Trib Aprox: R$ 191,98 Federal R$ 171,28 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.1.B TROCAS SOMENTE 30 DIAS APOS O RECEBIMENTO C/APRESENTACAO DA NFE Termo de colaboracao 03/2023 Orgao:Prefeitura Municipal de Garca (Referente ao Convenio Media Complexidade).	Matheus Silva Múfalo RG 37.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/03/2024 09:12:19

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 24.852-5

FAVORECIDO: FANLUX COMERCIO DE PRODUTOS ELETRIC
CPF/CNPJ: 24.973.647/0001-68
VALOR: R$ 1.427,35
DEBITO EM: 26/03/2024

DOCUMENTO: 032604
AUTENTICACAO SISBB: F.340.451.EDF.83A.FD6

000672

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: **4**

Data e Hora da Emissão	24/03/2024 19:08:05	Competência	03/2024	Código de Verificação	S9WINH0UP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	LAEMED LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	53.303.405/0001-65	Inscrição Municipal	3150083	Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	null DOUTOR ALAMIR MARTINS - 34, GONZAGA, CEP: 11055270				
Complemento	0102	Telefone	(31)2942-0361	e-mail	registro@fordoctor.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70, VILA WILLIAMS, CEP: 17400000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR LUIZ AFONSO ESTEVES DE MATTOS, CRM: 251283, CPF: 422.571.358-06, R$ 1050,00.
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 ¿ R$ 1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: CORA SCD- 403, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 4568524-8

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 8630503 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	0,00	COFINS (R$)	0,00	IR (R$)	0,00	INSS (R$)	0,00	CSLL (R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.050,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.050,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00		Base de Cálculo	1.050,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2.00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.050,00	Incentivador Cultural	**(=) Valor do ISSQN R$**	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://santos.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.568.524-8

FAVORECIDO: LAEMED LTDA
CPF/CNPJ: 53.303.405/0001-65
VALOR: R$ 1.050,00
DEBITO EM: 26/03/2024

DOCUMENTO: 032605
AUTENTICACAO SISBB: C.7EB.95D.BAA.AC0.852

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6336

Código de Verificação de Autenticidade
B0PR3EAMN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/03/2024 às 14:38:42

Chave de Acesso
2056950QALIPRU0617EYOXE0DDLWXGZD

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	1.556,80	R$ 1.556,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.556,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.556,80	R$ 31,14	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.556,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$209,39 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$41,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6336** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B0PR3EAMN**

Data: ___/___/_____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0316243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Apelido: HCV	(A) Solicitado em **09/02/2024 14:40**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **09/02/2024 14:41**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **09/02/2024 14:41**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 421299	**Lurian de Moura da Silva** Nascimento em **07/06/1990**	Emissão em **20/02/2024 11:15** Retorno em **22/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **20/02/2024 11:15**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **20/02/2024 11:15**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **20/02/2024 11:15**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **20/02/2024 11:15**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 421458	**Maria Benis Pereira da Silva** Nascimento em **06/07/1982**	Emissão em **21/02/2024 07:36** Retorno em **23/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **21/02/2024 07:36**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **21/02/2024 07:36**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **21/02/2024 07:36**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **21/02/2024 07:36**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **7 guias, 28 exames e 7 pacientes**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 484,05**

Convênio: **147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade**

Guia: 417603	**Vivian Aloma Gonçalves dos Santos** Nascimento em **19/02/1993**	Emissão em **01/02/2024 09:34** Retorno em **05/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **01/02/2024 09:35**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **01/02/2024 09:35**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **01/02/2024 09:35**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **01/02/2024 09:35**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 418296	**Arthur Palmezano Pereira dos Santos** Nascimento em **25/06/1997**	Emissão em **05/02/2024 13:57** Retorno em **07/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **05/02/2024 13:57**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **05/02/2024 13:57**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **05/02/2024 13:57**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **05/02/2024 13:58**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 418847	**Suely Midori Handa** Nascimento em **27/09/1967**	Emissão em **07/02/2024 11:17** Retorno em **09/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **07/02/2024 11:18**	Preço: R$ 13,50

Apelido: HCV	(A) Solicitado em **07/02/2024 11:18**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **07/02/2024 11:18**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **07/02/2024 11:18**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 418848	**Marcos Antonio Lanzi Fernandes** Nascimento em **08/01/1968**	Emissão em **07/02/2024 11:33** Retorno em **09/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **07/02/2024 11:34**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **07/02/2024 11:34**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **07/02/2024 11:34**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **07/02/2024 11:34**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 419075	**Elizangela Maria Ferreira da Silva Castisani** Nascimento em **20/05/1979**	Emissão em **08/02/2024 10:00** Retorno em **12/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **08/02/2024 10:01**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **08/02/2024 10:01**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **08/02/2024 10:01**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **08/02/2024 10:01**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 419156	**Mariana da Silva Costa** Nascimento em **16/06/1977**	Emissão em **08/02/2024 15:06** Retorno em **12/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **08/02/2024 15:07**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **08/02/2024 15:07**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **08/02/2024 15:07**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **08/02/2024 15:07**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 419257	**Rosana Aparecida Lopes Souza** Nascimento em **20/03/1982**	Emissão em **09/02/2024 07:13** Retorno em **13/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **09/02/2024 07:13**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **09/02/2024 07:13**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **09/02/2024 07:13**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **09/02/2024 07:13**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 419314	**Everton dos Santos Alves** Nascimento em **10/08/2000**	Emissão em **09/02/2024 08:09** Retorno em **13/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **09/02/2024 08:10**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **09/02/2024 08:10**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **09/02/2024 08:10**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **09/02/2024 08:10**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 419399	**Jhonatan Jean dos Santos Dias** Nascimento em **23/02/1999**	Emissão em **09/02/2024 10:05** Retorno em **13/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **09/02/2024 10:05**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **09/02/2024 10:05**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **09/02/2024 10:05**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **09/02/2024 10:05**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 419442	**Mayara da Silva Garcia Leite** Nascimento em **26/04/1998**	Emissão em **09/02/2024 11:24** Retorno em **13/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **09/02/2024 11:24**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **09/02/2024 11:24**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **09/02/2024 11:24**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **09/02/2024 11:24**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 419768	**Débora Aparecida do Nascimento Barbosa dos Santos** Nascimento em **10/03/1992**	Emissão em **12/02/2024 13:03** Retorno em **14/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **12/02/2024 13:03**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **12/02/2024 13:03**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **12/02/2024 13:03**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **12/02/2024 13:03**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 419787	**Juliano Rodrigo de Farias** Nascimento em **17/04/1982**	Emissão em **12/02/2024 15:02** Retorno em **14/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **12/02/2024 15:03**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **12/02/2024 15:03**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **12/02/2024 15:03**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **12/02/2024 15:03**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 419945	**Aparecida de Fatima Pereira da Silva** Nascimento em **08/01/1957**	Emissão em **14/02/2024 10:08** Retorno em **16/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **14/02/2024 10:08**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **14/02/2024 10:08**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **14/02/2024 10:09**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **14/02/2024 10:09**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 420911	**Lucia Helena Chagas Marini** Nascimento em **14/07/1964**	Emissão em **19/02/2024 08:34** Retorno em **21/02/2024 17:00**

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **19/02/2024 08:34**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **19/02/2024 08:34**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **19/02/2024 08:34**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **19/02/2024 08:34**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 420928	**Cibeli Regina Batista Pereira** Nascimento em **17/06/1970**	Emissão em **19/02/2024 08:52** Retorno em **21/02/2024 17:00**
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **19/02/2024 08:56**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **19/02/2024 08:56**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **19/02/2024 08:56**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 55,65**
Guia: 421211	**Maria Angelica Mancuso Toldato** Nascimento em **28/05/1984**	Emissão em **20/02/2024 08:50** Retorno em **26/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **20/02/2024 08:50**	Preço: R$ 13,50
Apelido: PPF	(A) Solicitado em **20/02/2024 08:50**	Preço: R$ 9,25
Apelido: COPRO	(A) Solicitado em **20/02/2024 08:50**	Preço: R$ 19,25
Apelido: VDRL	(A) Solicitado em **20/02/2024 08:51**	Preço: R$ 7,00
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 49,00**
Guia: 421215	**Francine Rodrigues Gomes Mendonça** Nascimento em **14/05/1982**	Emissão em **20/02/2024 08:54** Retorno em **22/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **20/02/2024 08:55**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **20/02/2024 08:55**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **20/02/2024 08:55**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **20/02/2024 08:55**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 421227	**Marly Aparecida Luiz** Nascimento em **12/11/1972**	Emissão em **20/02/2024 09:16** Retorno em **22/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **20/02/2024 09:16**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **20/02/2024 09:16**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **20/02/2024 09:16**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **20/02/2024 09:16**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 421661	**Gisleine Ribeiro da Cruz Mariano** Nascimento em **22/12/1982**	Emissão em **21/02/2024 15:02** Retorno em **23/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **21/02/2024 15:03**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **21/02/2024 15:03**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **21/02/2024 15:03**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **21/02/2024 15:03**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 421961	**Driely Nascimento Rosalino** Nascimento em **13/01/1986**	Emissão em **22/02/2024 14:28** Retorno em **26/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **22/02/2024 14:28**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **22/02/2024 14:28**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **22/02/2024 14:28**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **22/02/2024 14:28**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 422988	**Carlos Alexandre Vido** Nascimento em **27/05/1983**	Emissão em **27/02/2024 15:00** Retorno em **29/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **27/02/2024 15:01**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **27/02/2024 15:01**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **27/02/2024 15:01**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **27/02/2024 15:01**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 423148	**Jhonatan Miranda de Carvalho** Nascimento em **12/06/1988**	Emissão em **28/02/2024 08:38** Retorno em **01/03/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **28/02/2024 08:38**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **28/02/2024 08:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **28/02/2024 08:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **28/02/2024 08:38**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 423261	**Fabiana Timpurim Zago** Nascimento em **04/09/1984**	Emissão em **28/02/2024 15:10** Retorno em **01/03/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **28/02/2024 15:10**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **28/02/2024 15:10**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **28/02/2024 15:10**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **28/02/2024 15:10**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **23 guias, 91 exames e 23 pacientes**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 1.556,80**

Convênio: **148 - AHBB Periódicos - HSL**

Guia: 418460	**Karina da Silva Goes** Nascimento em **17/03/1985**	Emissão em **06/02/2024 08:39** Retorno em **08/02/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **06/02/2024 08:39**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **06/02/2024 08:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **06/02/2024 08:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **06/02/2024 08:39**	Preço: R$ 18,55

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120006403022410081181041896720000155680
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.606
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.556,80
VALOR COBRADO	1.556,80
NR.AUTENTICACAO	F.A05.3F9.F36.20A.3E4

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 Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6331

Código de Verificação de Autenticidade
878GF4PEQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/03/2024 às 11:06:35

Chave de Acesso
2056857NN2A56ZNSCM11E6QY6SKJLKL9

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	22.240,58	R$ 22.240,58

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	**ANALISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,**	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.240,58	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.240,58**	**R$ 444,81**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.240,58

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.991,36 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$598,27

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6331** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **878GF4PEQ**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005933022510081181074996720002224058
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.607
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	22.240,58
VALOR COBRADO	22.240,58

NR.AUTENTICACAO E.833.AC6.87B.947.724

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.

AHBB | REDE SANTA CASA

DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o crédito realizado em 27/03/2024 na conta corrente nº 37216-1 Termo de Colaboração nº 003/2023 – Convênio Média Complexidade no valor de R$ 1.390,30 (Hum mil trezentos e noventa reais e trinta centavos) trata-se de devoluções multas, juros e tarifas bancárias referente ao mês de Fevereiro/2024 conforme extrato bancário.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 05 de abril de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 09:09:28 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.508	4.380,90 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.509	264,05 D	
			MESSER GASES LTDA			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.510	243,16 D	
			MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
25/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	12.465,51 C	0,00 C
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.601	249,98 D	
			033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA			
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.602	350,00 D	
			260 0001 053446804000185 TIAGO TAVARES			
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.603	2.800,00 D	
			077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH			
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.604	1.427,35 D	
			237 0002 024973647000168 FANLUX COMERC			
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.605	1.050,00 D	
			403 0001 053303405000165 LAEMED LTDA			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.606	1.556,80 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.607	22.240,58 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.212.630	12,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2024			
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.212.631	12,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2024			
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.212.632	12,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2024			
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.212.633	12,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2024			
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.212.634	12,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2024			
26/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	29.734,71 C	0,00 C
27/03/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	1.390,30 C	
			27/03 14:03 ASSOCIACAO B BRASIL			
27/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	29.136	12.104,03 D	
27/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	29.137	3.474,04 D	
27/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	14.187,77 C	0,00 C
28/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	4.012,08 D	
			28/03 14:25 FERREIRA A S M EIRELI			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.801	1.400,00 D	
			237 0008 044913641000102 MEDICINA MART			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.802	14.077,50 D	
			237 0036 019916690000151 INSTITUTO CUO			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.803	5.000,00 D	
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.804	2.576,00 D	
			077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.805	3.900,00 D	
			033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.806	1.280,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.807	4.000,00 D	
			756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.808	2.346,52 D	
			756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.809	4.880,20 D	
			748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.810	18.000,00 D	
			077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.811	210,60 D	
			237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.812	550,00 D	
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.813	5.355,38 D	
			OBA OGAWA LTDA			

000685

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSELY VASCO	61289	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	02/04/2024 A 16/04/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.622,86
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	564,80
TOTAL BASE CALCULO:	2.187,66

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.093,83	P
1/3 das Férias:	364,61	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	110,07	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.458,44	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	110,07	D
TOTAL LIQUIDO:	1.348,37	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.348,37 (um mil trezentos e quarenta e oito reais e trinta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/03/2024

ROSELY VASCO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.348,37(um mil trezentos e quarenta e oito reais e trinta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024
GARCA

ROSELY VASCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 1.348,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A84.484.F24.3D1.F9B

==========

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	55782	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	02/04/2024 A 01/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.687,08
Média Horas:	47,16
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.016,64

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.016,64	P
1/3 das Férias:	672,21	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	221,48	D
Desconto do imposto de Renda:	15,61	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.688,85	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	237,09	D
TOTAL LIQUIDO:	2.451,76	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.451,76 (dois mil quatrocentos e cinqüenta e um reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/03/2024

TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.451,76(dois mil quatrocentos e cinqüenta e um reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024
GARCA

TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.977.968-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 2.451,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F19.22F.9D2.829.BD2

==========

|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.

000689

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EVERTON DOS SANTOS ALVES	028104	00433

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2023 A 31/01/2024	02/04/2024 A 01/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	418,85
Média Valores:	36,25
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.881,07

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.881,07	P
1/3 das Férias:	960,36	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	359,79	D
Desconto do imposto de Renda:	140,81	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.841,43	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	500,60	D
TOTAL LIQUIDO:	3.340,83	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.340,83 (três mil trezentos e quarenta reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/03/2024

EVERTON DOS SANTOS ALVES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.340,83(três mil trezentos e quarenta reais e oitenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024
GARCA

EVERTON DOS SANTOS ALVES

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 3.340,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.337.4D0.5CB.556.3B5

|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.

000691

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RAFAELA FAVERO DA SILVA	088818	435

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2023 A 31/01/2024	02/04/2024 A 01/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	655,47
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.734,21

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.734,21	P
1/3 das Férias:	1.578,07	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	702,53	D
Desconto do Imposto de Renda:	646,68	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.312,28	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.349,21	D
TOTAL LIQUIDO:	4.963,07	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.963,07 (quatro mil novecentos e sessenta e três reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/03/2024

Rafaela Favero da Silva

RAFAELA FAVERO DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.963,07(quatro mil novecentos e sessenta e três reais e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024
GARCA

Rafaela Favero da Silva

RAFAELA FAVERO DA SILVA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 4.963,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A03.0B2.E22.AAB.88E

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3670	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/02/2023 A 01/02/2024	03/04/2024 A 02/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	462,65
Média Valores:	97,50
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.986,12

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.986,12	P
1/3 das Férias:	995,37	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	376,59	D
Desconto do imposto de Renda:	130,86	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.981,49	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	507,45	D
TOTAL LIQUIDO:	3.474,04	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.474,04 (três mil quatrocentos e setenta e quatro reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/03/2024

ALINE MARIA BRAGA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.474,04(três mil quatrocentos e setenta e quatro reais e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/04/2024
GARCA

ALINE MARIA BRAGA DA SILVA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.884.178-74
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 3.474,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BA3.899.6A1.68B.949

|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.

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000231 - 1	U3M5-ERH3	18/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARDIOLOGIA - COMPETENCIA 02/2024 NO TOTAL DE 57 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 4.275,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	64,13	27,79	128,25	42,75

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	4.275,00	3,0000%	128,25	4.275,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.012,08

...na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:55
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA	28/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	4.012,08

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
NR.AUTENTICACAO	5.692.3D9.77E.2E9.E0F

000697

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**97**
Data e Hora de Emissão	**19/03/2024 16:23:44**
Código de Verificação *	**69R8-JSUF**
Série	**NE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.913.641/0001-02** Inscrição Municipal: **9413**

Nome/Razão Social: **MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA**

Endereço: **Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000**

Municipio: UF: E-mail: **legal@zurichcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - WILLIAMS - CEP: 17402064**

Municipio: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 19/03/2024, EM POMPEIA - SP

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
	R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**2,00**	**28,00**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.17.7.1 em 19/03/2024 às 16:23.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 28/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032801
AUTENTICACAO SISBB: 2.31D.9B5.B79.3AC.216

000639

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	927
Série:	E
Data Emissão:	15/03/2024
Certificação:	A5118-C1A80

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **INSTITUTO CUORE VITTA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **19.916.690/0001-51** Insc. Municipal: **92214** Insc. Estadual:
Endereço: **AV ONZE DE MAIO** N°: **1701**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.: **SALA 24**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-050**
E-mail: **nininha_na@hotmail.com** Telefone: **1832232984**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **WILLIANS** Compl.:
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CARDIOLOGIA - COMPETÊNCIA 02/2024 NO TOTAL DE 117 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 15.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DR. BRUNO DANIEL FERRARI

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
CRDIOLOGIA- 117 CONSULTAS	Sim	1,00	15000	15.000,00

Valor Tributável: **R$ 15.000,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 15.000,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 15.000,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 300,00**
PIS: 0,650% **R$ 97,50**	COFINS: 3,000% **R$ 450,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 225,00**	CSLL: 1,000% **R$ 150,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 2.017,50 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 487,50			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 14.077,50**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **15/03/2024 16:25:53**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 15/03/2024 às 16:25:59

Recebi(emos) de: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 927
Certificação
A5118-C1A80

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0036-1 - PRES.PRUDENTE-CTO
CONTA: 2.822-3

FAVORECIDO: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA
CPF/CNPJ: 19.916.690/0001-51
VALOR: R$ 14.077,50
DEBITO EM: 28/03/2024

DOCUMENTO: 032802
AUTENTICACAO SISBB: 4.4E8.A6E.828.86C.0FA

000731

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	258
Data de Emissão	26/03/2024
Data e Hora da Competência	26/03/2024 às 11:00:32
Código de Verificação	6474-5357-8938

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CERTIFICADO

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOÃO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES			Número	549
Bairro	JARDIM ARIANO			CEP	16400-400
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	
E-Mail's	johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	5.000,0000	1,00	0,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia- Competência 02/2024 no total de 54 consultas- Centro de Especialidades- Média Complexidade- R$ 5.000,00- Termo de Colaboração 003/2023- Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,8263	5.000,00	0,00	0,00	141,31

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.000,00

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 estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal 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 municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **258** emitida em **26/03/2024** às **11:00:32** - Cód Verif **6474-5357-8938**
Condições de Pagamento: Vencimento: 26/03/2024 Valor Total R$ **5.000,00** Valor Líquido R$ **5.000,00**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 28/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032803
AUTENTICACAO SISBB: B.6BD.173.8E4.3FF.7AA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 9

Data e Hora da Emissão	20/03/2024 14:06:18	Competência	20/3/2024	Código de Verificação	GF4PA0UMZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	53.518.972/0001-39	Inscrição Municipal	122218	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DA LUZ ,850 - RESIDENCIAL PARAÍSO CEP: 14403-151				
Complemento:		Telefone:	(16)9132-4103	e-mail:	LETICIADEALMEIDADUTRA@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Dermatologia - Competência 02/2024 no total de 46 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$2.576,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER
BANCO: 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 33738678-1
CÓD.OPERADOR: 55385462

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.576,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.576,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.576,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.576,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.738.678-1

FAVORECIDO: RESENDE E DUTRA SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 53.518.972/0001-39
VALOR: R$ 2.576,00
DEBITO EM: 28/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032804
AUTENTICACAO SISBB: 8.0A4.145.30E.4FE.6CC

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

Número da Nota - Serie
000000000055 - 1
Autenticidade
9T9D-MSQB
Data de Emissão
15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 **IM:** 107709 **IE:** **Fone:**
End: : GREGORIO MONTOLAR,101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenteologia - Competência 02/2024 no total de 52 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.900,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

CONTA PARA DEPÓSITO - BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 0826
C/C: 13002870-9
FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.900,00**	**3,0000%**	**117,00**	**3.900,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.900,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08
VALOR: R$ 3.900,00
DEBITO EM: 28/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032805
AUTENTICACAO SISBB: 0.EF8.A52.375.239.B5A

000757

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

Número da Nota
1000195
Data e Hora Emissão
18/03/2024 09:35:21
Código Verificação
1JY7OULD

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	24.618.045/0001-92	**Insc. Municipal:** 467221		**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA			**Telefone:**	
Endereço:	Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802				
Complemento:	BL 2 AP 503				
Município:	BOTUCATU-SP		**CEP:** 18606-802		

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**Insc. Municipal:**		**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**Telefone:**	
Endereço:	Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians				
Complemento:	SALA 6				
Município:	GARÇA-SP		**CEP:** 17400-000		
E-mail Tomador:					

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA- COMPETÊNCIA 02/2024 NO TOTAL DE 9 CONSULTAS - CTA- MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 1.280,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R$ 0,00	Valor dos Serviços	R$ 1.280,00	Base de Cálculo	R$ 1.280,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R$ 0,00	(-) Deduções	R$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 25,60	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 1.280,00**	Referência
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 1.280,00**	03/2024

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

18/03/2024
1.0.0

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R$ 1.280,00
DEBITO EM: 28/03/2024

DOCUMENTO: 032806
AUTENTICACAO SISBB: B.E6D.F40.09A.AAC.36F

Município de Brasilândia de Minas - MG
Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização
Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/11

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65f49fec Nº NFS-e: 2024/11	Data de Emissão: 15/03/2024 16:22:20 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Consultas na especialidade de pediatria - demanda agendada - Competência 02/2024 no total de 31 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 4.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00
Alíquota 2.00	Valor do ISSQN R$ 80,00	Valor Total R$ 4.000,00	**Valor Líquido** **R$ 4.000,00**	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/11
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA
CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 28/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032807
AUTENTICACAO SISBB: 8.782.6CC.A67.073.F50

000711

Município de Brasilândia de Minas - MG
Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização
Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/12

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65f4a05d Nº NFS-e: 2024/12	Data de Emissão: 15/03/2024 16:24:13 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Consultas na especialidade de pediatria - demanda espontânea - Competência 02/2024 no total de 44 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.346,52 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 2.346,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.346,52
Alíquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Líquido**	
2.00	R$ 46,93	R$ 2.346,52	**R$ 2.346,52**	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/12
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA
CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00
VALOR: R$ 2.346,52
DEBITO EM: 28/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032808
AUTENTICACAO SISBB: A.D6A.C03.682.AC8.741

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

Número da Nota - Serie
000000001283 - 1
Autenticidade
JDXJ-GDLL
Data de Emissão
18/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 02/2024 no total de 65 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 5.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**78,00**	**33,80**	**156,00**	**52,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.200,00**	**3,0000%**	**156,00**	**5.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.880,20

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000714

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 4.880,20
DEBITO EM: 28/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032809
AUTENTICACAO SISBB: E.685.92D.BD3.B82.6AD

000715

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000
00000006
Código Verificação
8LY8-VQU8

SDI
MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
15/03/2024 19:27:16	**03/2024**	**Uberaba - MG**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia
LGVR SERVICOS MEDICOS

Email
LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
39.541.939/0001-07	**115871**		**Sim**	**Não**	**(34) 99250-9321**

Endereço
BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			**(14) 3532-5198**	**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Endereço
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico psiquiatra - Competência 02/2024 - CAPS AD - Média Complexidade - R$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
18.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,1700**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**18.000,00**	**18.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 2.421,00 Federal e R$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [4B7157]

Ana Carolina Barroquelo
60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 28/03/2024

DOCUMENTO: 032810
AUTENTICACAO SISBB: E.37C.5EA.FB8.22B.DD5

turismar
Transportes e Turismo Ltda-ME.
Avenida Carlos Artencio, 1001 - Bairro Fragata - Marilia/ SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89 Inscr. Est. - Isenta

Fone/Fax:
(14) 3451-1144

RECIBO

4771

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 210,60

Recebemos de AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
estabelecida a R; DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 em GARÇA /SP.
inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 210,60
DUZENTOS E DEZ REAIS E SESSENTA CENTAVOS), referente a venda de 26 (VINTE E SEIS)
Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 01 (UM) beneficiários do favorecido, a serem
utilizados no periodo de 01 (UM) dias, de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração		Itinerário		Valor
26		a	GARÇA	a VERA CRUZ	210,60
		a		a	
		a		a	
		a		a	

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo em duas vias de igual teor para um só efeito.

MARÍLIA 27 de MAIO de 2024

TERMO DE COLABORAÇÃO 031/2023
ORGÃO PREF. MUNICIPAL DE GARÇA
REF. CONVÊNIO MÉDIA COMPLEXIDADE

13.048.503/0001-89
TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. -ME
Turismar Transportes e Turismo Ltda
Av. Carlos Artencio, 1001 - Box 12
Fragata - CEP 17519-255
Marilia - SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

000717

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –ABRIL/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
ALINE MARIA BRAGA	MEDIA	26		

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

"Fica a ressalva que até a presente [illegible] colaborador (a) não compareceu ao departamento Pessoal para homologação."

Garça, 05 de 04 de 2024.

000718

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário: | **Poltrona**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 1410 3957
Bpe nº 1057114 Serie 001 05/04/2024 09
Protocolo de autorização: 135240205774294
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 441907
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB.=0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa 7.1
Pedágio 1.0
Taxa de Embarque 0.0
Seguro 0.0
Outros 0.0
Valor Total R$ 8.1
Desconto R$ 0.0
Valor a Pagar R$ 8,1
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO F
DINHEIRO 8.
Troco 0.0

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 1518 0033 56
Bpe nº 1057115 Serie 001 05/04/2024 09:11
Protocolo de autorização: 135240205774297
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 441908
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB.=0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário: | **Poltron**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAC
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 1517 670
Bpe nº 1057116 Serie 001 05/04/2024 09
Protocolo de autorização: 135240205774303
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 441909
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB.=0.00 (9.25
(Lei Federal 12.741/2012)

000720

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 1117 6644 0
Bpe nº **1057111** Serie 001 05/04/2024 09:1
Protocolo de autorização: 135240205774278
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 441904
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB.=0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa 7,1
Pedagio 1,(
Taxa de Embarque 0,(
Seguro 0,(
Outros 0,(
Valor Total R$ 8,
Desconto R$ 0,
Valor a Pagar R$ 8,
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 8,
Troco 0

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 1213 6249 2(
Bpe nº 1057112 Série 001 05/04/2024 09:1(
Protocolo de autorização: 135240205774281
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 441905
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB.=0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAC
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 1313 2075
Bpe nº 1057113 Série 001 05/04/2024 09
Protocolo de autorização: 135240205774286
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 441906
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB.=0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ S
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: **GARCA - SP**
Destino: VERA CRUZ - SP
Data | Horário | Po
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALO
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso e
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 091
Bpe nº 1057109 Serie 001 05/04/2
Protocolo de autorização: 135240205774
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 441902
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB =0.00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7.10
Pedágio	1.00
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 1014 9568 9547
Bpe nº 1057110 Série 001 05/04/2024 09:10:56
Protocolo de autorização: 135240205774276
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 441903
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB =0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | Poltron
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAC
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0814 0686
Bpe nº 1057108 Série 001 05/04/2024 09
Protocolo de autorização: 135240205774273
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 441901
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB =0.00 (9.25
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ S.

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | Po
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALO
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 061
Bpe nº 1057106 Série 001 05/04/2
Protocolo de autorização: 135240205774-
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 441899
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB =0.0
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7.10
Pedágio	1.00
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8.10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0716 7552 1347
Bpe nº 1057107 **Série 001** 05/04/2024 09:10:52
Protocolo de autorização: 135240205774269
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 441900
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB =0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | Poltro
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0515 094
Bpe nº 1057105 Série 001 05/04/2024 0
Protocolo de autorização: 135240205774258
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 441898
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB =0.00 (9.25
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000?-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7.10
Pedágio	1.00
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8.10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0413 5021 2530
Bpe nº 1057104 Série 001 05/04/2024 09:10:48
Protocolo de autorização: 135240205774253
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 441897
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB.=0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000?-00 IE: 43806
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAC
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário | **Poltro**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0312 757
Bpe nº 1057103 Série 001 05/04/2024 0
Protocolo de autorização: 135240205774250
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 441896
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB.=0.00 (9.25%
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000?-00 IE: 43806
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAC
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem El

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltr
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0313
Bpe nº 1057102 Série 001 05/04/20
Protocolo de autorização: 135240205774
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 441895
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB.=0.00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ:
GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, C

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 4380
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SA
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem E

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Polt
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 991
Bpe nº 1057099 Série 001 05/04/2
Protocolo de autorização: 135240205774
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 441892
Localizador: 010001558547
ICMS:=0.00 (0.00%) OUTROS TRIB:=0.00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ:
GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGI
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	7,10
Taxa de Embarque	1,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0019 5131 1797
Bpe nº 1057100 Série 001 05/04/2024 09:10:43
Protocolo de autorização: 135240205774233
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 441893
Localizador: 010001558547
ICMS:=0.00 (0.00%) OUTROS TRIB:=0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ:
GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JC
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0118 789
Bpe nº 1057101 Série 001 05/04/2024 0
Protocolo de autorização: 135240205774236
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 441894
Localizador: 010001558547
ICMS:=0.00 (0.00%) OUTROS TRIB:=0.00 (9.25
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTR

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 4
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ
MARILIA SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário: | P
Serviço | Tipo: SUBURBAN
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALO
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso e
https //bpe fazenda sp gov br/BPe/consu ta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 961
Bpe nº 1057096 Série 001 05/04/2
Protocolo de autorização: 135240205774
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 441889
Localizador: 010001558547
ICMS =0 00 (0 00%) OUTROS TRIB =0 00 (
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedagio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https //bpe fazenda sp gov br/BPe/consu ta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9719 8661 6490
Bpe nº 1057097 Série 001 05/04/2024 09 10 39
Protocolo de autorização: 135240205774224
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 441890
Localizador: 010001558547
ICMS =0 00 (0 00%) OUTROS TRIB =0 00 (9 25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario: | Poltrona
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAC
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https //bpe fazenda sp gov br/BPe/consu ta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9810 2016
Bpe nº 1057098 Serie 001 05/04/2024 09
Protocolo de autorização: 135240205774225
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 441891
Localizador: 010001558547
ICMS =0 00 (0 00%) OUTROS TRIB =0 00 (9 25
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000*-00 IE: 438068066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7.10
Pedágio	1.00
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9416 0988 9455
Bpe nº 1057094 Série 001 05/04/2024 09:10:35
Protocolo de autorização: 135240205774212
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 441887
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB:=0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000*-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario: | Poltron
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9518 6411
Bpe nº 1057095 Série 001 05/04/2024 09
Protocolo de autorização: 135240205774217
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 441888
Localizador: 010001558547
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB =0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedagio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9212 3612 5922
Bpe nº 1057092 Série 001 05/04/2024 09:10:32
Protocolo de autorização: 135240205774206
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 441885
Localizador: 010001558547
ICMS =0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:=0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedagio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9314 7207 7291
Bpe nº 1057093 Série 001 05/04/2024 09:10:34
Protocolo de autorização: 135240205774209
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 441886
Localizador: 010001558547
ICMS =0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:=0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

NPJ:
ABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ S
MARILIA, SP CEP: 175-20010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem E

m: **GARCA - SP**
o: **VERA CRUZ - SP**
| Horario | Poll
o | Tipo: SUBURBANO
agem: **Horário Ordinário**
020115
MARILIA / GARCA
rma:

Embarque

al R$
R$
agar R$
DE PAGAMENTO VALOR P
O

AGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1001 0570 9118 68
57091 Série 001 05/04/2024
colo de autorização: 135240205774201
Normal

Nº Bilhete: 441884
Localizador: 010001558547
0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:=0,00 (9,25
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89
VALOR: R$ 210,60
DEBITO EM: 28/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032811
AUTENTICACAO SISBB: F.10A.0B7.C98.2B6.0A1

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5743

Código de Verificação de Autenticidade
9N5F9F000

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/03/2024 às 16:29:50

Chave de Acesso
2059474HVK38I15BAI168KE8PM0MHX2N

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isseweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	000014427	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		LABIENOPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-296	Garça-SP	14-34061310	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACÃO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 550,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 550,00	R$ 16,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$73,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$13,48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5743** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9N5F9F000**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –ABRIL/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
DAVID JEAN GREGORIO	UPA 24 HS	26	16-03-24	DAVID
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD	46		

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000730

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 550,00
DEBITO EM: 28/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032812
AUTENTICACAO SISBB: 5.737.2F9.9A0.79C.6C8

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
200

Código de Verificação de Autenticidade
M3ZUAWSDM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/03/2024 às 09:51:24

Chave de Acesso
20562316ANVON8RNHA223PDIO0Y19B1L

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**Garça-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Consultas na especialidade de pediatria - demanda espontânea - Competência 02/2024 no total de 107 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 5.706,31 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.706,31	R$ 5.706,31

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-**	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.706,31	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.706,31**	**R$ 171,19**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.706,31 x 0,65%)	COFINS (5.706,31 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.706,31 x 1,50%)	CSLL (5.706,31 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 37,09	**R$ 171,19**	**R$ 0,00**	**R$ 85,59**	**R$ 57,06**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.355,38

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$767,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$153,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **200** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M3ZUAWSDM**.

Data	CPF/RG	Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000193177996720000535538
BENEFICIARIO:
OBA OGAWA LTDA
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.813
NOSSO NUMERO	31072230000000193
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.355,38
VALOR COBRADO	5.355,38

NR.AUTENTICACAO 7.292.291.057.D15.CFD

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.

000734

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

Número da Nota - Serie
000000000342 - 1

Autenticidade
FV0X-RDXN

Data de Emissão
25/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 **IM:** 83417 **IE:** **Fone:**
End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA,570 CS 211- CEP: 17512752
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 02/2024 no total de 75 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.000,00**	**3,0000%**	**180,00**	**6.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170000328010812205196720000600000
BENEFICIARIO:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI
NOME FANTASIA:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
CNPJ: 34.661.301/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
CNPJ: 34.661.301/0001-88
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.814
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
VALOR COBRADO	6.000,00

NR.AUTENTICACAO 8.246.486.53D.620.FA5

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 MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001907 - 1
Autenticidade
NJPU-6NC8
Data de Emissão
22/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas oftalmológicas - Competência 02/2024 no total de 149 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.793,75 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Procedimentos oftalmológicos - Competência 02/2024 no total de 765 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 7.322,25 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:
IR: R$ 151,74
Demais retenções:
PIS: R$ 65,75
COFINS: R$ 303,48
CSLL: R$ 101,16
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 470,39
Total geral: R$ 622,13
Valor líquido da nota: R$ 9.493,87

Valor aproximado dos tributos:
R$ 1.360,60 13,45% Tributos Federais
R$ 505,80 5,00% Tributos Municipais
R$ 1.866,40 18,45% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.866,40 - Aliq: 18,45%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**151,74**	**65,75**	**303,48**	**101,16**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**10.116,00**	**3,0000%**	**303,48**	**10.116,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.493,87

na Carolina Barroquelo
RG: 50.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005282008613109496720000949387
BENEFICIARIO:
VILLANOVA P S LTDA
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.815
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	9.493,87
VALOR COBRADO	9.493,87
NR.AUTENTICACAO	1.D47.F4D.455.3CD.568

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.

000738

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
821

Código de Verificação de Autenticidade
4MFJYZQRW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/03/2024 às 16:18:03

Chave de Acesso
2053664EZXXOCV534P8QCXQQN01AT59Y

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e obstetrícia - Competência 02/2024 no total de 240 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 14.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	14.400,00	R$ 14.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.400,00	R$ 432,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.400,00 x 0,65%)	COFINS (14.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.400,00 x 1,50%)	CSLL (14.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 93,60	R$ 432,00	R$ 0,00	R$ 216,00	R$ 144,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.514,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.936,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$387,36

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **821** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4MFJYZQRW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001313022410188621006996690001351440
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.816
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	13.514,40
VALOR COBRADO	13.514,40

NR.AUTENTICACAO E.784.253.C5F.023.5A4

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
133

Código de Verificação de Autenticidade
W8OP8WSBN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2024 às 15:27:12

Chave de Acesso
20542564255S6DZLET24ABJWTKS9TB7AR

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03		2129318	000103355	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-010	Garça-SP	(14) 3471-1342	domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e obstetrícia - Competência 02/2024 no total de 9 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 540,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	540,00	R$ 540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 540,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 540,00	R$ 10,85	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 540,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/03/2024 R$ 540,00 Doc: 133 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **133** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W8OP8WSBN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000753022310269941026296720000054000
BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.817
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

NR.AUTENTICACAO 7.39C.012.9F8.F2F.C3B

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.

000742

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

Número da Nota - Serie
000000000220 - 1

Autenticidade
AKM0-1C7C

Data de Emissão
15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BL D AP 53- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** TATAVICHIATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DRA. TAMIRIS CRM 169393 REF. Angiologia - Competência 02/2024 no total de 86 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.880,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.100,80 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	6.880,00	2,0000%	137,60	6.880,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.880,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400264429441875070009496720000688000
BENEFICIARIO:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
NOME FANTASIA:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
CNPJ: 33.116.524/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
CNPJ: 33.116.524/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.818
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.880,00
VALOR COBRADO	6.880,00

NR.AUTENTICACAO 8.7CA.DCB.09E.252.D3C

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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001953 - 1

Autenticidade
2IAJ-745J

Data de Emissão
19/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico psiquiatra - Competência 02/2024 - CAPS I - Média Complexidade - R$ 15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor Total Bruto: R$15.000,00

COFINS: R$450,00
PIS: R$97,50
IRPJ: R$225,00
CSLL: R$150,00

Valor Total Líquido R$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
Banco Sicredi (748)
Agência: 3022
C/C: 36080

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**225,00**	**97,50**	**450,00**	**150,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**15.000,00**	**3,0000%**	**450,00**	**15.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 14.077,50

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000303022802036081053196720001407750
BENEFICIARIO:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
NOME FANTASIA:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.819
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR.AUTENTICACAO 1.148.9DD.534.D75.3C2

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, cutrcs produtos e servicos de Ouvidoria.

000746

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2173

Código de Verificação de Autenticidade
3S3WXF78U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2024 às 08:52:35

Chave de Acesso
2053934E6T3Q7WKSI7T942GENAGEGSQ0

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	SALA 01	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	Garça-SP	0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos de exames de Raio-X – Competência 02/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 90,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$80,70

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2173** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3S3WXF78U**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120002403022310081921024396720000281550
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.820
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

==========

NR.AUTENTICACAO 9.720.EBA.7C8.8A9.48F

==========

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.

. 000748

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1116

Código de Verificação de Autenticidade
3LB2OVNIC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/03/2024 às 09:17:06

Chave de Acesso
2056214QLIRXN97RCRUTGU4YXT6T4H3I

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**Garça-SP**	**14 34061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 02/2024 - SAD - Média Complexidade - R$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.000,00**	**R$ 480,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 104,00	**R$ 480,00**	**R$ 0,00**	**R$ 240,00**	**R$ 160,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.016,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.152,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$430,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3LB2OVNIC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090000763022110062621007396720001501600
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.821
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	15.016,00
VALOR COBRADO	15.016,00

NR.AUTENTICACAO 0.C1F.315.C19.1DF.92B

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
00000368
Data e Hora de Emissão
18/03/2024 16:39:50
Código de Verificação
DNFG-UUQE

20240318032631717000129

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ortopedia - Competência 02/2024 no total de 148 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 12.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 192,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 595,20

Valor Líquido: R$ 12.012,80

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.800,00	2,00%	256,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400013110010196680001201280
BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT
NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.822
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO 4.198.D67.ED9.E31.FE5

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.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
01/02/2024	20/03/2024	07.16.24080.1525593-1

Observações
web v4.2.0

Pagar este documento até
20/03/2024

Valor Total do Documento
70.176,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	259,44			259,44
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE D PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	518,88			518,88
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ D PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	112,42			112,42
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIR PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	172,96			172,96
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 IRPJ, CSLL, COFINS E PIS - RETENÇÃO NA FONTE - ADM PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	18.292,32			18.292,32
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. 34 D PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	4.673,10			4.673,10
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS/PASEP - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	3.041,78			3.041,78
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. 34 PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	14.019,29			14.019,29
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. 34 D PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	12.194,51			12.194,51
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	13.706,00			13.706,00

85870000701 9 76580385240 0 80071624080 8 15255931400 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000701 9 | 76580385240 0 | 80071624080 8 | 15255931400 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24080.1525593-1
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 70.176,58

Pague com o PIX

QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	CNPJ Prestador 40.110.628/0001-64				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 CNPJ Prestador 46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	**70.176,58**			**70.176,58**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 20.12.57
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000701-9   76580385240-0
                   80071624080-8   15255931400-0
Data do pagamento                     20/03/2024
Numero do Documento        07.16.24080.1525593-1
Valor Total                            70.176,58
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032002
AUTENTICACAO SISBB:        D.D92.C0E.E8B.CC4.091
```

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