

ORGÃO PÚBLICO 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: MARÇO/2024

PAGAMENTO: ABRIL/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



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

Nº Termo: _____ Vigência: _____

Entidade Beneficiada: _____

<u>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</u>		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: ____/____/____

Ofício nº 0293/2024

Garça, 16 de maio 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 Março/2023 com pagamento Abril/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:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21
14:17:00 -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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

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 Abril de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 04/13 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1815/7	MUNICIPAL	R\$ 278.597,06
1816/4	FEDERAL	R\$ 400.000,00
1815/10	MUNICIPAL	R\$ 100.131,31
1815/9	MUNICIPAL	R\$ 372.286,07

À Entidade vem à declarar que também o recebimento dos Empenhos que se diz respeito ao Piso da Enfermagem, conforme relação abaixo:

1815/8	MUNICIPAL	R\$ 2.975,85
5366	FEDERAL	R\$ 27.053,15

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

Atenciosamente.

Garça, 16 de maio de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21
14:14:16 -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

**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. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 02/04/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N°	1815 / 8
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/04/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
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 N° 003/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°8.961/2024.		Bruto 2.975,85 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido

2.975,85

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96	1.789.558,94	2.975,85	7.135.245,02
VALOR A SER PAGO R\$	2.975,85		
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

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



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. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 02/04/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1815 / 7
----------------------	------------	---	----------------------------	----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/04/2024
--------------------------------	------------	------------------------

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

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 N° 003/2023. PARCELA 04/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°8.961/2024.	Bruto 278.597,06 Desconto 0,00

ES - Estimativa	Líquido	278.597,06
-----------------	---------	------------

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96	1.786.583,09	278.597,06	7.138.220,87
VALOR A SER PAGO R\$	278.597,06		
DESCONTOS			

--	--

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

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

**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. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 255	DATA: 02/04/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDANÇA / SUBEMPENHO N°	1816 / 4
----------------------	------------	---	----------------------------	----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/04/2024
--------------------------------	------------	------------------------

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

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 N° 003/2023. PARCELA 04/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°8.961/2024.	Bruto 400.000,00 Desconto 0,00

ES - Estimativa	Líquido	400.000,00
-----------------	---------	------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.200.000,00	1.227.517,53	400.000,00	2.972.482,47
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 N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

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

**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. N°:

PEDIDO DE
COMPRA N°:

FICHA: 254

DATA: 18/04/2024

DATA EMP.: 31/01/2024

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

1815 / 10

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 19/04/2024

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

Fonte de Recurso	Descrição do Material e/ou Serviço	Valor Total
0 Recursos não Destinados a Contrapartida	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 04/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°8.961/2024.	Bruto 100.131,31 Desconto 0,00
01 TESOURO		
00 Recursos Ordinários		
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL.HOSP		
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		

ES - Estimativa

Líquido

100.131,31

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96		2.261.976,32	100.131,31	6.662.827,64
VALOR A SER PAGO R\$		100.131,31		
DESCONTOS				

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

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: Joice Aparecida de



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. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 11/04/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1815 / 9
----------------------	------------	---	----------------------------	----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/04/2024
--------------------------------	------------	------------------------

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

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 N° 003/2023. PARCELA 04/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°8.961/2024.	Bruto 372.286,07 Desconto 0,00

ES - Estimativa	Líquido	372.286,07
-----------------	---------	------------

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96	2.161.845,01	372.286,07	6.762.958,95
VALOR A SER PAGO R\$	372.286,07		
DESCONTOS			

--	--

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

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

**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 Abril/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, 16 de maio de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.05.21
	14:13:28 -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



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3320611270662831
06/05/2024 11:30:22

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/04/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	30.827	4.742,52 D	
01/04/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.101	4.049,94 D	
				748 3022 21372661808 CLEIDE MARIA LODE			
01/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.102	1.500,00 D	
				PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA			
01/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.921.100.115.884	12,00 D	
				Cobrança referente 01/04/2024			
01/04/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	10.304,46 C	0,00 C
02/04/2024		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.215	32.865,95 D	
				02/04 16:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/04/2024		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.215	8.566,58 D	
				02/04 16:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/04/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.201	3.877,00 D	
				260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
02/04/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.202	7.500,00 D	
				104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART			
02/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.931.100.103.376	12,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2024			
02/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.931.100.103.377	12,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2024			
02/04/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	840.931.100.167.771	3,40 D	
				Cobrança referente 02/04/2024			
02/04/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	52.836,93 C	0,00 C
03/04/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	638,18 D	
				03/04 16:52 B. S N S M - ME			
03/04/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.301	2.625,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
03/04/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.302	310,00 D	
				104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.303	1.321,54 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.304	2.593,22 D	
				SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.305	264,40 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.306	6.786,52 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.941.100.087.132	12,00 D	
				Cobrança referente 03/04/2024			
03/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.941.100.087.133	12,00 D	
				Cobrança referente 03/04/2024			
03/04/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	14.562,86 C	0,00 C
04/04/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	2.975,85 C	
				04/04 08:30 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/04/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	278.597,06 C	
				04/04 08:30 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/04/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta	328.875.756	400.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/04/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta	328.876.782	27.053,15 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			

04/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.282	4.099,60 D	
04/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.283	383.547,60 D	
04/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.284	25.287,53 D	
04/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	295.691,33 D	0,00 C
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.501	2.419,82 D	
		104 1990 72151862100 BASILENE SANCHES			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.502	1.466,78 D	
		104 0305 40121653803 EMILLY NUNES DE S			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.503	3.497,58 D	
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.504	2.419,82 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.505	2.086,73 D	
		336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.506	3.814,29 D	
		033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.507	576,88 D	
		104 1990 72151862100 BASILENE SANCHES			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.508	576,88 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.509	7.500,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.510	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.511	12.321,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.512	3.000,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.513	3.000,00 D	
		341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.514	4.500,00 D	
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.046	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.047	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.048	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.049	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.050	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.051	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.052	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.053	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.054	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.055	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.056	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.057	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.058	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.059	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	830.961.100.165.475	6,80 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	830.961.100.165.476	482,80 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	830.961.100.165.477	190,40 D	

Cobrança referente 05/04/2024					
05/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	58.027,78 C	0,00 C
08/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.932.000.000.360	161,10 D	
08/04 16:45 JOSE BRANCAGLION JR EPP					
08/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.801	1.717,50 D	
CENTERPAR SECURITIZADORA S.A.					
08/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.802	600,00 D	
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME					
08/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.803	3.214,40 D	
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO					
08/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.804	405,10 D	
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
08/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.805	576,60 D	
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA					
08/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.806	1.033,50 D	
JEFERSON M C NASCIMENTO					
08/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	7.708,20 C	0,00 C
10/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	794,44 D	
10/04 14:14 ASSOCIACAO B BRASIL					
10/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	25.115	3.896,35 D	
10/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.001	622,63 D	
033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE					
10/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.002	1.424,77 D	
033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA					
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.003	575,00 D	
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA					
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.004	2.750,36 D	
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC					
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.005	154,39 D	
AIR LIQUIDE BRASIL L					
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.006	241,28 D	
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE					
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.007	9.802,86 D	
AIR LIQUIDE BRASIL L					
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.008	120,00 D	
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME					
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.009	7.421,35 D	
MESSER GASES LTDA					
10/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.011.200.094.179	12,00 D	
Cobrança referente 10/04/2024					
10/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.011.200.094.180	12,00 D	
Cobrança referente 10/04/2024					
10/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	27.827,43 C	0,00 C
11/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	18.071	7.894,01 D	
11/04/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	811.021.100.208.322	6,80 D	
Cobrança referente 11/04/2024					
11/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	7.900,81 C	0,00 C
12/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.201	1.018,31 D	
341 0727 041684623000108 RMS - COMERCI					
12/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.031.100.022.211	12,00 D	
Cobrança referente 12/04/2024					
12/04/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	821.031.100.075.721	3,40 D	
Cobrança referente 12/04/2024					
12/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	1.033,71 C	0,00 C
15/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
15/04 16:36 SOBRAL & STOCO SOC DE AD					
15/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.501	239,80 D	
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA					
15/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.502	1.527,42 D	
MEGAMIX COMERCIAL LTDA					
15/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.503	348,89 D	
ACACIO VIASSELI					
15/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.504	3.965,10 D	
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA					
15/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.505	2.088,00 D	

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

15/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	12.169,21 C	0,00 C
16/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.100.460	62,00 D	
			16/04 19:14 THIAGO H G QUERO			
16/04/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	41.601	450,21 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
16/04/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	41.602	498,97 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
16/04/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.603	4.252,81 D	
			MESSER GASES LTDA			
16/04/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.604	342,23 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
16/04/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.605	507,25 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
16/04/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.606	1.849,72 D	
			CENTERPAR SECURITIZADORA S.A.			
16/04/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.607	4.181,52 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
16/04/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.608	392,50 D	
			LUIZ CARLOS TOZATO			
16/04/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.609	2.000,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/04/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.610	169,84 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE			
16/04/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.611	517,83 D	
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
16/04/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.612	1.993,53 D	
			RODONAVES CAMINHOS COMERCIO E			
16/04/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.613	385,00 D	
			NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
16/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	17.603,41 C	0,00 C
18/04/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	19.873	743,64 D	
18/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	743,64 C	0,00 C
19/04/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	100.131,31 C	
			19/04 09:35 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
19/04/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	372.286,07 C	
			19/04 09:35 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	5.791,12 D	
			19/04 16:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	41.882,63 D	
			19/04 16:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.868,11 D	
			19/04 16:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	13.541,97 D	
			19/04 16:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	37.867,67 D	
			19/04 16:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.901	189,70 D	
			033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI			
19/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.101.100.206.936	12,00 D	
			Cobrança referente 19/04/2024			
19/04/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.101.100.279.042	3,40 D	
			Cobrança referente 19/04/2024			
19/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	371.260,78 D	0,00 C
22/04/2024	0000	14175	TED-Crédito em Conta	331.020.733	4.078,74 C	
			237 0011 34969723869 BARBARA PALMA			
22/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.916.000.043.562	1.970,85 D	
			22/04 16:45 R. A. DE SOUZA E MORAES			
22/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.916.000.043.562	7.773,89 D	
			22/04 16:45 R. A. DE SOUZA E MORAES			
22/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.215	405,10 D	
			22/04 17:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.201	1.400,00 D	
			104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART			
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.202	5.950,00 D	

			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.203	350,00 D
			336 0001 052737045000147 MARINA MARTIN		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.204	350,00 D
			260 0001 053268927000173 BRUNA WADA DE		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.205	1.050,00 D
			077 0001 053278001000169 ZANCA GOMES S		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.206	700,00 D
			260 0001 053446804000185 TIAGO TAVARES		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.207	2.800,00 D
			260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.208	700,00 D
			237 1356 053301809000110 RAFAEL THEODO		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.209	1.400,00 D
			260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.210	5.950,00 D
			260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.211	985,42 D
			260 0001 036243462000187 LUIZ HENRIQUE		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.212	5.600,00 D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.213	700,00 D
			260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.214	7.700,00 D
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.215	700,00 D
			260 0001 053693687000154 GDC VALENTE S		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.216	700,00 D
			104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.217	3.941,70 D
			756 3214 053589946000100 LUCA BORCHI S		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.218	18.100,00 D
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.219	3.500,00 D
			260 0001 053446804000185 TIAGO TAVARES		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.220	1.400,00 D
			260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.221	2.800,00 D
			237 1356 053301809000110 RAFAEL THEODO		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.222	4.500,00 D
			260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.223	7.700,00 D
			260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.224	300,00 D
			260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.225	9.000,00 D
			260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.226	20.200,00 D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.227	1.400,00 D
			237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.228	9.100,00 D
			033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.229	11.000,00 D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.230	4.083,31 D
			748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.231	4.783,33 D
			260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.232	16.283,33 D
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.233	16.100,00 D
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.234	3.060,00 D
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES		

22/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.235	536,57 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
22/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.236	1.621,64 D
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT		
22/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.237	676,00 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
22/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.238	1.166,62 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
22/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.239	5.449,01 D
		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID		
22/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.240	1.668,36 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
22/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.241	1.998,89 D
		BANCO SOFISA S/A		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.794	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.795	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.796	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.797	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.798	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.799	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.800	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.801	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.802	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.803	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.804	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.805	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.806	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.807	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.808	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.809	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.810	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.811	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.812	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.813	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.814	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.815	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.816	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.817	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.818	12,00 D
		Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.819	12,00 D

			Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.820	12,00 D
			Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.821	12,00 D
			Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.822	12,00 D
			Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.823	12,00 D
			Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.824	12,00 D
			Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.825	12,00 D
			Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.826	12,00 D
			Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	193.871,28 C 0,00 C
23/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009.913	3.352,60 D
			23/04 16:30 BRANCO E SARAUZA LTDA ME		
23/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.905.000.008.537	350,00 D
			23/04 16:30 JUSSARA M PAULA LTDA		
23/04/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	14.714	225,00 D
23/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.301	2.800,00 D
			077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
23/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.302	2.400,00 D
			756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		
23/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.303	10.073,22 D
			336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
23/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.304	1.983,33 D
			336 0001 052737045000147 MARINA MARTIN		
23/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.305	4.201,94 D
			260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E		
23/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.306	1.400,00 D
			260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
23/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.307	3.284,75 D
			341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO		
23/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.308	700,00 D
			237 0028 052944475000130 V C BOTINI SE		
23/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.309	956,55 D
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA		
23/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.310	695,00 D
			MAX MEDICAL C P M H LTDA		
23/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.311	626,78 D
			CM HOSPITALAR SA		
23/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.312	1.078,00 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
23/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.313	2.664,18 D
			MEDILAR		
23/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.141.100.178.063	12,00 D
			Cobrança referente 23/04/2024		
23/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.141.100.178.064	12,00 D
			Cobrança referente 23/04/2024		
23/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.141.100.178.065	12,00 D
			Cobrança referente 23/04/2024		
23/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.141.100.178.066	12,00 D
			Cobrança referente 23/04/2024		
23/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.141.100.178.067	12,00 D
			Cobrança referente 23/04/2024		
23/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.141.100.178.068	12,00 D
			Cobrança referente 23/04/2024		
23/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.141.100.178.069	12,00 D
			Cobrança referente 23/04/2024		
23/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.141.100.178.070	12,00 D
			Cobrança referente 23/04/2024		
23/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	36.887,35 C 0,00 C
24/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.001.089	969,70 D

24/04 16:01 TRIUNFAL MARILIA COM LTD					
24/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.001.089	117,50 D
24/04 16:01 TRIUNFAL MARILIA COM LTD					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.401	50,70 D
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.402	2.746,18 D
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.403	163,05 D
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.404	475,00 D
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.405	1.710,00 D
MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.406	171,18 D
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.407	388,20 D
FARMACIA NOVA ESPERANCA					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.408	953,35 D
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.409	553,81 D
B R HOSP D LTDA					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.410	2.246,21 D
ALFALAGOS LTDA					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.411	805,00 D
BELIVE MEDICAL P H LTDA					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.412	851,42 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.413	5.481,00 D
BELIVE MEDICAL P H LTDA					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.414	321,75 D
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC					
24/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.415	3.880,80 D
BELIVE HOSPITALAR					
24/04/2024	0000	13105	Impostos	42.416	69,56 D
PREFEITURA MUN GARCA					
24/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.417	700,00 D
260 0001 053305275000108 GIOVANA CAPPU					
24/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.151.100.185.113	12,00 D
Cobrança referente 24/04/2024					
24/04/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	821.151.100.241.836	3,40 D
Cobrança referente 24/04/2024					
24/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	22.669,81 C 0,00 C
25/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.501	700,00 D
260 0001 053268927000173 BRUNA WADA DE					
25/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.502	165,00 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI					
25/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.161.100.202.687	12,00 D
Cobrança referente 25/04/2024					
25/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	877,00 C 0,00 C
26/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.601	8.185,39 D
MESSER GASES LTDA					
26/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.602	515,00 D
MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L					
26/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	8.700,39 C 0,00 C
29/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	4.293,63 D
29/04 17:21 FERREIRA A S M EIRELI					
29/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.760,00 D
29/04 17:21 BELLUZZI & CIA LTDA					
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.901	6.081,48 D
VILLANOVA P S LTDA					
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.902	8.308,34 D
OBA OGAWA LTDA					
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.903	15.016,00 D
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO					
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.904	2.815,50 D

CLINICA MEDICA HANZE LTDA					
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.905	2.040,00 D
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E					
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.906	11.599,86 D
CLINICA MIRANDA LTDA					
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.907	1.300,00 D
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA					
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.908	6.000,00 D
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI					
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.909	6.480,00 D
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS					
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.910	15.016,00 D
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT					
29/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	81.710,81 C 0,00 C
30/04/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	1.733,99 C
30/04 15:35 ASSOCIACAO B BRASIL					
30/04/2024	0000	14175	TED Devolvida	8	3.524,06 C
AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ					
30/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	43.001	14.077,50 D
237 0036 019916690000151 INSTITUTO CUO					
30/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	43.002	5.000,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M					
30/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	43.003	7.784,00 D
077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT					
30/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	43.004	3.524,06 D
237 3609 030243536000107 FERRO E CRUDI					
30/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	43.005	4.204,48 D
748 3022 016794758000189 G F GOMES SER					
30/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	43.006	3.877,00 D
260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L					
30/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	43.007	18.000,00 D
077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS					
30/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	43.008	7.500,00 D
104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART					
30/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	43.009	4.445,70 D
237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND					
30/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	43.010	8.373,06 D
756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA					
30/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	43.011	1.280,00 D
033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V					
30/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	43.012	700,00 D
756 5032 053277917000102 ROBERTO TANUR					
30/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	43.013	1.313,90 D
748 0903 040590336000176 TELO SERVICOS					
30/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	43.014	25.475,14 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.358	12,00 D
Cobrança referente 30/04/2024					
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.359	12,00 D
Cobrança referente 30/04/2024					
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.360	12,00 D
Cobrança referente 30/04/2024					
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.361	12,00 D
Cobrança referente 30/04/2024					
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.362	12,00 D
Cobrança referente 30/04/2024					
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.363	12,00 D
Cobrança referente 30/04/2024					
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.364	12,00 D
Cobrança referente 30/04/2024					
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.365	12,00 D
Cobrança referente 30/04/2024					
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.366	12,00 D
Cobrança referente 30/04/2024					
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.367	12,00 D

Cobrança referente 30/04/2024					
30/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.368	12,00 D	
Cobrança referente 30/04/2024					
30/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.369	12,00 D	
Cobrança referente 30/04/2024					
30/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.370	12,00 D	
Cobrança referente 30/04/2024					
30/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	100.452,79 C	
30/04/2024	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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
3062-7

Conta
37216-1

Cliente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Abril/2024

Saldo bruto em 28/03/2024	R\$ 148.389,19
Aplicações no mês:	R\$ 666.952,11
Resgates líquidos no mês:	R\$ 655.887,87
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 113,42
Rendimentos no mês:	R\$ 266,24
Saldo bruto em 30/04/2024:	R\$ 159.606,25

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 148.267,98	R\$ 121,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/04/2024	Resgate	R\$ 10.302,99	R\$ 3,34	R\$ 0,00	R\$ 1,87	R\$ 10.304,46
02/04/2024	Resgate	R\$ 52.827,86	R\$ 19,29	R\$ 0,00	R\$ 10,22	R\$ 52.836,93
03/04/2024	Resgate	R\$ 14.559,91	R\$ 5,90	R\$ 0,00	R\$ 2,95	R\$ 14.562,86
04/04/2024	Aplicação	R\$ 295.691,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 295.691,33
05/04/2024	Resgate	R\$ 49.616,34	R\$ 24,09	R\$ 0,00	R\$ 10,35	R\$ 49.630,08
05/04/2024	Resgate	R\$ 8.397,68	R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,31	R\$ 8.397,70
08/04/2024	Resgate	R\$ 7.708,11	R\$ 0,61	R\$ 0,00	R\$ 0,52	R\$ 7.708,20
10/04/2024	Resgate	R\$ 27.826,53	R\$ 4,47	R\$ 0,00	R\$ 3,57	R\$ 27.827,43
11/04/2024	Resgate	R\$ 7.900,43	R\$ 1,58	R\$ 0,00	R\$ 1,20	R\$ 7.900,81
12/04/2024	Resgate	R\$ 1.033,64	R\$ 0,24	R\$ 0,00	R\$ 0,17	R\$ 1.033,71
15/04/2024	Resgate	R\$ 12.167,94	R\$ 3,42	R\$ 0,00	R\$ 2,15	R\$ 12.169,21
16/04/2024	Resgate	R\$ 17.601,15	R\$ 5,65	R\$ 0,00	R\$ 3,39	R\$ 17.603,41
18/04/2024	Resgate	R\$ 743,50	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,15	R\$ 743,64
19/04/2024	Aplicação	R\$ 371.260,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 371.260,78

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
22/04/2024	Resgate	R\$ 193.815,21	R\$ 93,44	R\$ 0,00	R\$ 37,37	R\$ 193.871,28
23/04/2024	Resgate	R\$ 18.497,14	R\$ 9,66	R\$ 0,00	R\$ 3,47	R\$ 18.503,33
23/04/2024	Resgate	R\$ 18.383,81	R\$ 1,47	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 18.384,02
24/04/2024	Resgate	R\$ 22.669,34	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 2,26	R\$ 22.669,81
25/04/2024	Resgate	R\$ 876,97	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,11	R\$ 877,00
26/04/2024	Resgate	R\$ 8.699,97	R\$ 1,74	R\$ 0,00	R\$ 1,32	R\$ 8.700,39
29/04/2024	Resgate	R\$ 81.704,11	R\$ 19,69	R\$ 0,00	R\$ 12,99	R\$ 81.710,81
30/04/2024	Resgate	R\$ 100.442,34	R\$ 28,24	R\$ 0,00	R\$ 17,79	R\$ 100.452,79
30/04/2024	Saldo Final	R\$ 159.445,12	R\$ 161,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7
Período	01/04/2024 à 30/04/2024	CC: 37216-1
Convênio	MÉDIA COMPLEXIDADE	

DT REALIZADA	CONTA DESTINO	VALOR	SALDO
01/04/2024	SALARIO	-R\$ 4.742,52	-R\$ 4.742,52
01/04/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$ 4.049,94	-R\$ 8.792,46
01/04/2024	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	-R\$ 1.500,00	-R\$ 10.292,46
01/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 12,00	-R\$ 10.304,46
01/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 10.304,46	-
02/04/2024	BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$ 32.865,95	-R\$ 32.865,95
02/04/2024	BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$ 8.566,58	-R\$ 41.432,53
02/04/2024	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	-R\$ 3.877,00	-R\$ 45.309,53
02/04/2024	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	-R\$ 7.500,00	-R\$ 52.809,53
02/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 27,40	-R\$ 52.836,93
02/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 52.836,93	-
03/04/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	-R\$ 638,18	-R\$ 638,18
03/04/2024	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	-R\$ 2.625,00	-R\$ 3.263,18
03/04/2024	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	-R\$ 310,00	-R\$ 3.573,18
03/04/2024	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	-R\$ 1.321,54	-R\$ 4.894,72
03/04/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	-R\$ 2.593,22	-R\$ 7.487,94
03/04/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$ 264,40	-R\$ 7.752,34
03/04/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$ 6.786,52	-R\$ 14.538,86
03/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 24,00	-R\$ 14.562,86
03/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 14.562,86	-
04/04/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	R\$ 2.975,85	R\$ 2.975,85
04/04/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	R\$ 278.597,06	R\$ 281.572,91
04/04/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	R\$ 400.000,00	R\$ 681.572,91
04/04/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	R\$ 27.053,15	R\$ 708.626,06
04/04/2024	FERIAS	-R\$ 4.099,60	R\$ 704.526,46
04/04/2024	SALARIO	-R\$ 383.547,60	R\$ 320.978,86
04/04/2024	SALARIO	-R\$ 25.287,53	R\$ 295.691,33
04/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	-R\$ 295.691,33	-
05/04/2024	SALARIO	-R\$ 2.419,82	-R\$ 2.419,82
05/04/2024	SALARIO	-R\$ 1.466,78	-R\$ 3.886,60
05/04/2024	SALARIO	-R\$ 3.497,58	-R\$ 7.384,18
05/04/2024	SALARIO	-R\$ 2.419,82	-R\$ 9.804,00
05/04/2024	SALARIO	-R\$ 2.086,73	-R\$ 11.890,73
05/04/2024	SALARIO	-R\$ 3.814,29	-R\$ 15.705,02
05/04/2024	SALARIO	-R\$ 576,88	-R\$ 16.281,90
05/04/2024	SALARIO	-R\$ 576,88	-R\$ 16.858,78
05/04/2024	NATALI GAIATO CRUZ	-R\$ 7.500,00	-R\$ 24.358,78
05/04/2024	ALUGUEL	-R\$ 10.000,00	-R\$ 34.358,78
05/04/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA	-R\$ 7.000,00	-R\$ 41.358,78
05/04/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	-R\$ 3.400,00	-R\$ 44.758,78
05/04/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	-R\$ 1.921,00	-R\$ 46.679,78
05/04/2024	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	-R\$ 3.000,00	-R\$ 49.679,78
05/04/2024	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	-R\$ 3.000,00	-R\$ 52.679,78
05/04/2024	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	-R\$ 4.500,00	-R\$ 57.179,78
05/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 848,00	-R\$ 58.027,78
05/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 58.027,78	-
08/04/2024	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	-R\$ 161,10	-R\$ 161,10
08/04/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$ 1.717,50	-R\$ 1.878,60
08/04/2024	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	-R\$ 600,00	-R\$ 2.478,60
08/04/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$ 3.214,40	-R\$ 5.693,00
08/04/2024	CIRURGICA MEDCENTER	-R\$ 405,10	-R\$ 6.098,10
08/04/2024	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	-R\$ 576,60	-R\$ 6.674,70
08/04/2024	JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	-R\$ 1.033,50	-R\$ 7.708,20
08/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 7.708,20	-

10/04/2024	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	-R\$	794,44	-R\$	794,44
10/04/2024	FERIAS	-R\$	3.896,35	-R\$	4.690,79
10/04/2024	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	-R\$	622,63	-R\$	5.313,42
10/04/2024	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	-R\$	1.424,77	-R\$	6.738,19
10/04/2024	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	-R\$	575,00	-R\$	7.313,19
10/04/2024	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$	2.750,36	-R\$	10.063,55
10/04/2024	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	-R\$	154,39	-R\$	10.217,94
10/04/2024	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	-R\$	241,28	-R\$	10.459,22
10/04/2024	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	-R\$	9.802,86	-R\$	20.262,08
10/04/2024	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	-R\$	120,00	-R\$	20.382,08
10/04/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	7.421,35	-R\$	27.803,43
10/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	24,00	-R\$	27.827,43
10/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	27.827,43	R\$	-
11/04/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	7.894,01	-R\$	7.894,01
11/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	6,80	-R\$	7.900,81
11/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	7.900,81	R\$	-
12/04/2024	RMS - COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	-R\$	1.018,31	-R\$	1.018,31
12/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	15,40	-R\$	1.033,71
12/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	1.033,71	R\$	-
15/04/2024	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	-R\$	4.000,00	-R\$	4.000,00
15/04/2024	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	-R\$	239,80	-R\$	4.239,80
15/04/2024	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	-R\$	1.527,42	-R\$	5.767,22
15/04/2024	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	-R\$	348,89	-R\$	6.116,11
15/04/2024	AUTO POSTO GUANABARA	-R\$	3.965,10	-R\$	10.081,21
15/04/2024	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	-R\$	2.088,00	-R\$	12.169,21
15/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	12.169,21	R\$	-
16/04/2024	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	-R\$	62,00	-R\$	62,00
16/04/2024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R\$	450,21	-R\$	512,21
16/04/2024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R\$	498,97	-R\$	1.011,18
16/04/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	4.252,81	-R\$	5.263,99
16/04/2024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	-R\$	342,23	-R\$	5.606,22
16/04/2024	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R\$	507,25	-R\$	6.113,47
16/04/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$	1.849,72	-R\$	7.963,19
16/04/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	4.181,52	-R\$	12.144,71
16/04/2024	LUIZ CARLOS TOZATO ME	-R\$	392,50	-R\$	12.537,21
16/04/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	2.000,00	-R\$	14.537,21
16/04/2024	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	-R\$	169,84	-R\$	14.707,05
16/04/2024	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	-R\$	517,83	-R\$	15.224,88
16/04/2024	RODONAVES CAMINHOS COMERCIO E SERVICOS LTDA	-R\$	1.993,53	-R\$	17.218,41
16/04/2024	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	-R\$	385,00	-R\$	17.603,41
16/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	17.603,41	R\$	-
18/04/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	743,64	-R\$	743,64
18/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	743,64	R\$	-
19/04/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R\$	100.131,31	R\$	100.131,31
19/04/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R\$	372.286,07	R\$	472.417,38
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	4,42	R\$	472.412,96
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,40	R\$	472.392,56
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	6,80	R\$	472.385,76
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	19,50	R\$	472.366,26
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	90,00	R\$	472.276,26
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	30,00	R\$	472.246,26
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	83,20	R\$	472.163,06
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	384,00	R\$	471.779,06
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	128,00	R\$	471.651,06
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	37,09	R\$	471.613,97
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	171,19	R\$	471.442,78
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	57,06	R\$	471.385,72
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	33,80	R\$	471.351,92
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	156,00	R\$	471.195,92
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	52,00	R\$	471.143,92
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	27,79	R\$	471.116,13
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	128,25	R\$	470.987,88
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	42,75	R\$	470.945,13
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	17,96	R\$	470.927,17
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	82,89	R\$	470.844,28
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	27,63	R\$	470.816,65
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	93,60	R\$	470.723,05
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	432,00	R\$	470.291,05
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	144,00	R\$	470.147,05
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	104,00	R\$	470.043,05

19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	480,00	R\$	469.533,05
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	160,00	R\$	469.403,05
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	97,50	R\$	469.305,55
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	450,00	R\$	468.855,55
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	150,00	R\$	468.705,55
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	97,50	R\$	468.608,05
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	450,00	R\$	468.158,05
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	150,00	R\$	468.008,05
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	65,75	R\$	467.942,30
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	303,48	R\$	467.638,82
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	101,16	R\$	467.537,66
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	13,65	R\$	467.524,01
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	63,00	R\$	467.461,01
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	21,00	R\$	467.440,01
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	34,88	R\$	467.405,13
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	161,00	R\$	467.244,13
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	53,67	R\$	467.190,46
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	18,20	R\$	467.172,26
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	84,00	R\$	467.088,26
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	28,00	R\$	467.060,26
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	51,57	R\$	467.008,69
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	238,00	R\$	466.770,69
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	79,33	R\$	466.691,36
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	4,55	R\$	466.686,81
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	21,00	R\$	466.665,81
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	7,00	R\$	466.658,81
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	4,55	R\$	466.654,26
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	21,00	R\$	466.633,26
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	7,00	R\$	466.626,26
19/04/2024	INSS - FOLHA	-R\$	41.882,63	R\$	424.743,63
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	10,20	R\$	424.733,43
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	45,00	R\$	424.688,43
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	192,00	R\$	424.496,43
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	85,59	R\$	424.410,84
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	78,00	R\$	424.332,84
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	64,13	R\$	424.268,71
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	41,45	R\$	424.227,26
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	216,00	R\$	424.011,26
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	240,00	R\$	423.771,26
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	225,00	R\$	423.546,26
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	225,00	R\$	423.321,26
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	151,74	R\$	423.169,52
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	31,50	R\$	423.138,02
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	80,50	R\$	423.057,52
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	42,00	R\$	423.015,52
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	119,00	R\$	422.896,52
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	10,50	R\$	422.886,02
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	10,50	R\$	422.875,52
19/04/2024	IRRF - FOLHA	-R\$	13.541,97	R\$	409.333,55
19/04/2024	FGTS	-R\$	37.867,67	R\$	371.465,88
19/04/2024	VIACAO PIRACICABANA S.A.	-R\$	189,70	R\$	371.276,18
19/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	15,40	R\$	371.260,78
19/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	-R\$	371.260,78	R\$	-
22/04/2024	ESTORNO DE PAGAMENTO	R\$	4.078,74	R\$	4.078,74
22/04/2024	R. A. DE SOUZA E MORAES	-R\$	1.970,85	R\$	2.107,89
22/04/2024	R. A. DE SOUZA E MORAES	-R\$	7.773,89	-R\$	5.666,00
22/04/2024	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	-R\$	1.400,00	-R\$	7.066,00
22/04/2024	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	-R\$	5.950,00	-R\$	13.016,00
22/04/2024	MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	350,00	-R\$	13.366,00
22/04/2024	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA	-R\$	350,00	-R\$	13.716,00
22/04/2024	ZANCA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.050,00	-R\$	14.766,00
22/04/2024	TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA	-R\$	700,00	-R\$	15.466,00
22/04/2024	ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.800,00	-R\$	18.266,00
22/04/2024	RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	700,00	-R\$	18.966,00
22/04/2024	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.400,00	-R\$	20.366,00
22/04/2024	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	5.950,00	-R\$	26.316,00
22/04/2024	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	-R\$	985,42	-R\$	27.301,42
22/04/2024	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	5.600,00	-R\$	32.901,42
22/04/2024	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	700,00	-R\$	33.601,42
22/04/2024	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	7.700,00	-R\$	41.301,42

22/04/2024	GDC VALENTE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	700,00	-R\$	22.001,42
22/04/2024	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	-R\$	700,00	-R\$	42.701,42
22/04/2024	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	3.941,70	-R\$	46.643,12
22/04/2024	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	-R\$	18.100,00	-R\$	64.743,12
22/04/2024	TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA	-R\$	3.500,00	-R\$	68.243,12
22/04/2024	ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.400,00	-R\$	69.643,12
22/04/2024	RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.800,00	-R\$	72.443,12
22/04/2024	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.500,00	-R\$	76.943,12
22/04/2024	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	7.700,00	-R\$	84.643,12
22/04/2024	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	300,00	-R\$	84.943,12
22/04/2024	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	8.400,00	-R\$	93.343,12
22/04/2024	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	600,00	-R\$	93.943,12
22/04/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	5.000,00	-R\$	98.943,12
22/04/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	14.000,00	-R\$	112.943,12
22/04/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.200,00	-R\$	114.143,12
22/04/2024	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	-R\$	1.400,00	-R\$	115.543,12
22/04/2024	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	-R\$	9.100,00	-R\$	124.643,12
22/04/2024	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	11.000,00	-R\$	135.643,12
22/04/2024	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	-R\$	4.083,31	-R\$	139.726,43
22/04/2024	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.783,33	-R\$	144.509,76
22/04/2024	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	16.283,33	-R\$	160.793,09
22/04/2024	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	-R\$	3.500,00	-R\$	164.293,09
22/04/2024	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	-R\$	12.600,00	-R\$	176.893,09
22/04/2024	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	-R\$	3.060,00	-R\$	179.953,09
22/04/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	536,57	-R\$	180.489,66
22/04/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	-R\$	1.621,64	-R\$	182.111,30
22/04/2024	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	-R\$	676,00	-R\$	182.787,30
22/04/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	1.166,62	-R\$	183.953,92
22/04/2024	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	-R\$	5.449,01	-R\$	189.402,93
22/04/2024	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	-R\$	1.668,36	-R\$	191.071,29
22/04/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$	1.998,89	-R\$	193.070,18
22/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	396,00	-R\$	193.466,18
22/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	193.871,28	R\$	405,10
22/04/2024	BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$	405,10	R\$	-
23/04/2024	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	-R\$	3.352,60	-R\$	3.352,60
23/04/2024	JUSSARA MIRANDA DE PAULA LTDA	-R\$	350,00	-R\$	3.702,60
23/04/2024	SALARIO	-R\$	225,00	-R\$	3.927,60
23/04/2024	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	-R\$	2.800,00	-R\$	6.727,60
23/04/2024	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	-R\$	2.100,00	-R\$	8.827,60
23/04/2024	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	-R\$	300,00	-R\$	9.127,60
23/04/2024	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	-R\$	2.627,80	-R\$	11.755,40
23/04/2024	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	-R\$	7.445,42	-R\$	19.200,82
23/04/2024	MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.983,33	-R\$	21.184,15
23/04/2024	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	-R\$	1.401,94	-R\$	22.586,09
23/04/2024	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	-R\$	2.800,00	-R\$	25.386,09
23/04/2024	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.400,00	-R\$	26.786,09
23/04/2024	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	-R\$	3.284,75	-R\$	30.070,84
23/04/2024	V C BOTINI SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	700,00	-R\$	30.770,84
23/04/2024	BRADESCO SEGURO DE VIDA	-R\$	956,55	-R\$	31.727,39
23/04/2024	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	-R\$	695,00	-R\$	32.422,39
23/04/2024	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	-R\$	626,78	-R\$	33.049,17
23/04/2024	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.078,00	-R\$	34.127,17
23/04/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	2.664,18	-R\$	36.791,35
23/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	96,00	-R\$	36.887,35
23/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	36.887,35	R\$	-
24/04/2024	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	-R\$	969,70	-R\$	969,70
24/04/2024	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	-R\$	117,50	-R\$	1.087,20
24/04/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	50,70	-R\$	1.137,90
24/04/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	2.746,18	-R\$	3.884,08
24/04/2024	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	-R\$	163,05	-R\$	4.047,13
24/04/2024	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	-R\$	475,00	-R\$	4.522,13
24/04/2024	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	-R\$	1.710,00	-R\$	6.232,13
24/04/2024	VI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTAD	-R\$	171,18	-R\$	6.403,31
24/04/2024	DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	-R\$	388,20	-R\$	6.791,51
24/04/2024	LONDRICIR	-R\$	953,35	-R\$	7.744,86
24/04/2024	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	-R\$	553,81	-R\$	8.298,67
24/04/2024	ALFALAGOS LTDA	-R\$	2.246,21	-R\$	10.544,88
24/04/2024	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	805,00	-R\$	11.349,88
24/04/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	851,42	-R\$	12.201,30
24/04/2024	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	5.481,00	-R\$	17.682,30

24/04/2024	OCTA LAB	-R\$	321,75	-R\$	19.004,05
24/04/2024	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	-R\$	3.880,80	-R\$	21.884,85
24/04/2024	ISS A RECOLHER	-R\$	69,56	-R\$	21.954,41
24/04/2024	GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDA	-R\$	700,00	-R\$	22.654,41
24/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	15,40	-R\$	22.669,81
24/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	22.669,81	R\$	-
25/04/2024	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA	-R\$	700,00	-R\$	700,00
25/04/2024	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R\$	165,00	-R\$	865,00
25/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	-R\$	877,00
25/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	877,00	R\$	-
26/04/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	8.185,39	-R\$	8.185,39
26/04/2024	M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA	-R\$	515,00	-R\$	8.700,39
26/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	8.700,39	R\$	-
29/04/2024	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	-R\$	4.293,63	-R\$	4.293,63
29/04/2024	BELLUZZI & CIA LTDA	-R\$	2.760,00	-R\$	7.053,63
29/04/2024	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	6.081,48	-R\$	13.135,11
29/04/2024	OBA OGAWA LTDA	-R\$	8.308,34	-R\$	21.443,45
29/04/2024	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	-R\$	15.016,00	-R\$	36.459,45
29/04/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$	2.815,50	-R\$	39.274,95
29/04/2024	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	-R\$	2.040,00	-R\$	41.314,95
29/04/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	11.599,86	-R\$	52.914,81
29/04/2024	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	-R\$	1.300,00	-R\$	54.214,81
29/04/2024	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	-R\$	6.000,00	-R\$	60.214,81
29/04/2024	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	-R\$	6.480,00	-R\$	66.694,81
29/04/2024	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	15.016,00	-R\$	81.710,81
29/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	81.710,81	R\$	-
30/04/2024	SEDE	R\$	1.733,99	R\$	1.733,99
30/04/2024	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	-R\$	14.077,50	-R\$	12.343,51
30/04/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	5.000,00	-R\$	17.343,51
30/04/2024	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	7.784,00	-R\$	25.127,51
30/04/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	-R\$	4.204,48	-R\$	29.331,99
30/04/2024	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	-R\$	3.877,00	-R\$	33.208,99
30/04/2024	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	18.000,00	-R\$	51.208,99
30/04/2024	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	-R\$	7.500,00	-R\$	58.708,99
30/04/2024	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	-R\$	4.445,70	-R\$	63.154,69
30/04/2024	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	-R\$	8.373,06	-R\$	71.527,75
30/04/2024	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	-R\$	1.280,00	-R\$	72.807,75
30/04/2024	ROBERTO TANURI DEWILSON OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	700,00	-R\$	73.507,75
30/04/2024	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.313,90	-R\$	74.821,65
30/04/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	-R\$	25.475,14	-R\$	100.296,79
30/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	156,00	-R\$	100.452,79
30/04/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	100.452,79	R\$	-

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21
14:09:43 -03'00'

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 Serviço - 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: 06/05/2024 a 04/06/2024

Certificação Número: 2024050610354513381788

Informação obtida em 16/05/2024 08:36:02

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 56212412

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 23/04/2024 08:42:36

(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.dividatativa.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.



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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

UNIONSTRADING INTERIOR DE RECHITAS E DESPESAS ASSOCIADAS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AUBB

Equipe de conservação florestal

Numero de avião

0150 549 48

Year	Value
1990	152.82

[illegible]

DISCUSSION

[illegible]

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de Operação: Fomento

Número do auto:

04/04/2024	Fp	31283	Mariana Da Silva Costa	2.418,82	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Mariana Vassoler De Lacerda Bez	2.292,63	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Mariana De Menezes Dos Santos	2.875,41	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Marly Aparecida Lutz	2.802,01	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Marcos Maciel De Oliveira	2.396,63	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Marcos Da Silva Garcia Leite	2.344,58	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Marcelo Campanari	4.627,15	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Marcelo Monteiro	2.054,43	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Paula Roberta De Oliveira Pol	2.916,31	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Paulo Sérgio De Silva	2.542,72	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Paulo Sérgio De Silva	2.761,26	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Priscila Viana Pires	2.478,37	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Rafaela Farias De Silva	4.236,82	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Raquel De Almeida Gouveias M	4.121,30	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Regiane Maria Pinheiro Mendes	2.436,17	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Renato Ely Brito Romualdo	2.821,84	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Renato Ribeiro Soares	5.123,03	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Ricardo Jorge Da Silva	2.794,58	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Rosane Aparecida Lopes Sousa	2.280,13	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Rosane Gomes Fello	3.123,76	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Rosir Lucio Da Silva Vasconcelos	2.054,40	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Rosely Viana	2.262,96	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Selma Maria Ricardo Dos Santos	2.413,82	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Shirley De Fátima Viana Bez	548,81	FEDERAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Shirley De Fátima Viana Bez	3.263,64	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Silvana De Silva Fereira	3.733,29	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Silvana Aparecida Montanari	3.584,69	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Silvana Paula Lima	2.804,41	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Suely Midian Mendo	2.636,37	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Tamara Cristina Duarte	2.836,17	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Tatiana Maria Intencione De Silva	2.804,41	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Thiago Aparecido Fereira	3.736,17	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Viviane Aparecida Lopes	536,13	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Viviane Alves Siqueira Correa	4.267,36	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Viviane De Fátima Aparecida De B	536,13	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Vivian Almeida Gonçalves Dos S	2.717,83	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Viviane Pereira Vianna	4.193,17	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Viviane Fátima Martins Farias	2.804,41	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31283	Wesley Laureano Almeida	2.574,99	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Adriana Maria De Silva	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Alana Carolina Ramos Ruchi	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Alana Maria Braga De Silva	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Amélia Helena Loureiro P	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Antônia Viana Silva	641,19	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Arthur Palomares Pereira Dos	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Barbara Palma Santos Augusti	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Caroline Aparecida Vianna	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Cleide Regina Batista Pereira	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Cláudia Martins Pereira	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Cristiane Silva Bellardi De Pa	641,19	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Deborah Aparecida De Nascimento	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Dirley Nascimento Rios	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Edsonete Maria Fereira De S	641,19	R.H. (3)			
04/04/2024	Fp	31284	Elisa Aparecida Nascimento Azeite	641,19	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Fra Cristine Dague Santos	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Everson Dos Santos Almeida	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Fátima Cesar Brando	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Georgina Gomes De Silva	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Graciela Batista De Almeida	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Graciela Almeida De Cruz Maria	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Isabella Carlos De Nascimento	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Isabel Sousa Gregório Vinga	641,19	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Jonathan Ivan Dos Santos Dias	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Leandro Aparecido De Camargo	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Luciana Aparecida De Oliveira	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Juliana Rosa De Silva Dos Sant	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Leandro Frederico Moura	641,19	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Lucia Helena Chagas Martins	218,93	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Marcos Antonio Santos Corr	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Marcos Torres Pacheco	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Marcos Silva De Oliveira	641,19	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Maria Alice Dos Santos	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Mariana Da Silva Costa	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Mariana Vassoler De Lacerda Bez	2.576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Marcelo Nascimento De Oliveira	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Maysara Da Silva Garcia Leite	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Normel Campanari	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Paula Roberta De Oliveira Pol	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Paulo Sérgio De Silva	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Priscila Viana Pires	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Priscila Viana Pires	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Rafaela Farias De Silva	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Raquel De Almeida Gouveias M	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Regiane Maria Pinheiro Mendes	641,19	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Renato Jorge Dos Santos	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Rosane Aparecida Lopes Sousa	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Rosane Gomes Fello	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Selma Maria Ricardo Dos Santos	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Silvana De Silva Fereira	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Silvana Aparecida Montanari	641,19	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Suely Midian Mendo	641,19	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Tamara Cristina Duarte	641,19	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Thiago Aparecido Fereira	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Viviane Aparecida Lopes	90,03	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Viviane Alves Siqueira Correa	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Viviane De Fátima Aparecida De B	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	31284	Vivian Almeida Gonçalves Dos S	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	40562	Residência Serenice	2.418,82	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	40562	Serênice Rios	2.418,82	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	40562	Serênice De Andrade	2.418,82	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	40564	Serênice Vitor De Silva	2.418,82	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	40565	Serênice De Camargo	2.064,73	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	40566	Serênice Marinho	2.418,82	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	40567	Serênice Santos	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Fp	40568	Serênice Vitor De Silva	576,88	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Nota Fiscal	30	Natali Góes Cruz	2.000,00	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
04/04/2024	Outro	41552	Imunização De Santa Casa De Misericórdia De Goiás	10.000,00	MUNICIPAL	Locação De Imóveis		
04/04/2024	Nota Fiscal	201	Carlos Antonio Da Silva	2.000,00	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
04/04/2024	Nota Fiscal	202	Carlos Antonio Da Silva - PJ	3.400,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
04/04/2024	Nota Fiscal	203	Carlos Antonio Da Silva - PJ	5.921,05	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
04/04/2024	Nota Fiscal	175	Gersones Serviços Comunitários De Fomento Ltda	3.000,00	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
04/04/2024	Nota Fiscal	8	Natália Aparecida Cordeiro	3.000,00	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
04/04/2024	Nota Fiscal	9	Anderson Campos Da Costa	4.500,00	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Nota Fiscal				MUNICIPAL			
04/04/2024	Nota Fiscal	37991	Jose Brancaglion Junior Epp	141,10	MUNICIPAL	Outros Materiais De Consumo		
04/04/2024	Nota Fiscal	34155	Antônio Da Oliveira Papeteria, Artesaria E Presentes (Materiais E)	7.513,50	MUNICIPAL	Outros Materiais De Consumo		
04/04/2024	Nota Fiscal	40893	Carta Brancaglion Junior, Comércio E Importação Epp	600,00	MUNICIPAL	Gêneros Alimentícios		
04/04/2024	Nota Fiscal	416528	Supermerc. Com. E Imp. De Prod. Med. E Imp. Ltda	3.114,40	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar		
04/04/2024	Nota Fiscal	348414	Chirurgia E Medicamento	405,18	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar		
04/04/2024	Nota Fiscal	420518	C.B.S. Medicos Diagnostica S/A	576,88	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar		
04/04/2024	Nota Fiscal	80	Jefferson Milton Castelanelli Nascimento 16276371840	1.013,50	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
04/04/2024	Nota Fiscal				MUNICIPAL			
04/04/2024	Nota Fiscal		Thomson Nucleon Brasil - Donante	794,44	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Recibo De Saída	25115	Lucia Helena Chagas Martins	2.418,82	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Recibo De Saída	25115	Joanilda De Araújo Teófilo	1.221,09	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Nota Fiscal	4087	Academia Desempenho E Utilização De Programas	622,83	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
04/04/2024	Nota Fiscal	1762	Sarcosin Garcia Comercio Ltda	1.424,77	MUNICIPAL	Gêneros Alimentícios		
04/04/2024	Nota Fiscal	3412	Shirley Góes De Fátima Ltda Me	575,00	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
04/04/2024	Nota Fiscal	17108	O.M.I. Com. Importações De Equipamentos Informáticos Ltda	2.750,26	MUNICIPAL	Locação De Imóveis		
04/04/2024	Nota Fiscal	31500	Alf Lapidre Brasil Ltda	154,38	MUNICIPAL	Medicamentos		
04/04/2024	Nota Fiscal	3179	Farmácia N. S. Fernandes Argentina Me	241,28	MUNICIPAL	Gêneros Alimentícios		
04/04/2024	Nota Fiscal	58396	Alf Lapidre Brasil Ltda	3.802,86	MUNICIPAL	Medicamentos		
04/04/2024	Nota Fiscal	20210	Mercado Gó De Goiás Ltda - Me	130,00	MUNICIPAL	Gêneros Alimentícios		
04/04/2024	Nota Fiscal	33282	Messias Sousa Ltda	7.423,35	MUNICIPAL	Medicamentos		
04/04/2024	Taxa De Recurso	39071	Barbara Palma Santos Augusti	7.894,01	MUNICIPAL	R.H. (3)		
04/04/2024	Nota Fiscal	4191	Rita - Comércio De Produtos Para Saúde Ltda	1.013,51	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar		
04/04/2024	Nota Fiscal				MUNICIPAL			
04/04/2024	Nota Fiscal	1086	Sidnei B. Sousa Sociedade De Advogados	4.000,00	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
04/04/2024	Nota Fiscal	20440	Elvira Carlos Da Silva Ltda	399,86	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
04/04/2024	Nota Fiscal	20440	Utopia Comercio - Epp	1.517,42	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar		
04/04/2024	Nota Fiscal	20440	Alcides Viana - Me Imagem E Imagem Imagem Ltda	348,88	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
04/04/2024	Nota Fiscal	9914	Acio Ponto Comercial	5.943,18	MUNICIPAL	Comércio		

	2019	2018	2019	2018
R.R. (2)	203,345.40	0.00	402,869.04	404,523.49
Identificatorias	30,275.00	0.00	7,404.57	37,342.37
Materiales Médicos e Higiénicos	42,853.02	0.00	0.00	42,853.02
Óxigeno Alimentoicio	8,539.84	0.00	0.00	8,539.84
Óxigeno Materiales De Consumo	12,068.79	0.00	0.00	12,068.79
Servicios Médicos	494,302.67	0.00	12,877.00	417,174.87
Químicos y Reactivos De Laboratorio	28,756.00	0.00	2,335.00	31,345.00
Químicos De Laboratorio	0.00	0.00	0.00	10,000.00
Químicos Químicos	2,819.92	0.00	1,321.54	4,141.46
Utilidades Pólizas	549.18	0.00	0.00	549.18
Consumibles	2,965.57	0.00	0.00	2,965.57
Baterías y Materiales Permanentes	0.00	0.00	0.00	0.00
Óxigeno	0.00	0.00	0.00	0.00
Resumen Presupuesto E. Beneficios	0.00	0.00	0.00	0.00
Químicos Químicos	0.00	0.00	0.00	0.00

RESUMO		
Saldo Anterior		180.245,68
Rend. aplicações		333,83
Rend. representados		1.081.543,44
Tot. de receitas		1.331.445,79
Despesas		1.174.543,18
Saldo Anterior		157.801,56

EJIDAS		Valor
1	Sistema graso	0,00
2	Reserva judicial	0,00
3	Reserva ordinaria	0,00
4	Faltas	0,00
5	Surto	0,39
6	Multa	0,00
7	Tarifa bancaria	0,00
Total		0,39

REVENHUES	
17 - Subvencies	200.000,00
Bolsa de trabalho	0,00
Despesa imprevista	0,00
Faltas	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Taxa bancaria	0,00
Total	200.000,00

Item	Value
Soluções em geral	4.163,96
Soluções em geral	4.163,96

SALDO A TRANSPORTAR-SALDO GLBOS	141.406,34
SALDO ACUMULADO-GLBOS	-1.000,00
SALDO SANCION	110.806,34

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623
2839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21
14:12:05 -03'00'

**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, 16 de maio de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.05.21
	14:13:00 -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

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 30/04/2024 na conta corrente nº 37216-1 Termo de Colaboração nº 003/2023 – Convênio Média Complexidade no valor de R\$ 1.733,99 (Hum mil setecentos e trinta e três reais e noventa e nove centavos) trata-se de devoluções multas, juros e tarifas bancárias referente ao mês de Março/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, 16 de maio de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado eletronicamente por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 16/05/2024
Data: 2024.05.11 14:18:57 -0300

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

			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.905	2.040,00 D
			AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.906	11.599,86 D
			CLINICA MIRANDA LTDA		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.907	1.300,00 D
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.908	6.000,00 D
			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.909	6.480,00 D
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.910	15.016,00 D
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
29/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	81.710,81 C 0,00 C
30/04/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	1.733,99 C
			30/04 15:35 ASSOCIACAO B BRASIL		
30/04/2024	0000	14175	TED Devolvida	8	3.524,06 C
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		
30/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	43.001	14.077,50 D
			237 0036 019916690000151 INSTITUTO CUO		
30/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	43.002	5.000,00 D
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
30/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	43.003	7.784,00 D
			077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT		
30/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	43.004	3.524,06 D
			237 3609 030243536000107 FERRO E CRUDI		
30/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	43.005	4.204,48 D
			748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
30/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	43.006	3.877,00 D
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
30/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	43.007	18.000,00 D
			077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS		
30/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	43.008	7.500,00 D
			104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
30/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	43.009	4.445,70 D
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
30/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	43.010	8.373,06 D
			756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
30/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	43.011	1.280,00 D
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
30/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	43.012	700,00 D
			756 5032 053277917000102 ROBERTO TANUR		
30/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	43.013	1.313,90 D
			748 0903 040590336000176 TELO SERVICOS		
30/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	43.014	25.475,14 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.358	12,00 D
			Cobrança referente 30/04/2024		
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.359	12,00 D
			Cobrança referente 30/04/2024		
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.360	12,00 D
			Cobrança referente 30/04/2024		
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.361	12,00 D
			Cobrança referente 30/04/2024		
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.362	12,00 D
			Cobrança referente 30/04/2024		
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.363	12,00 D
			Cobrança referente 30/04/2024		
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.364	12,00 D
			Cobrança referente 30/04/2024		
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.365	12,00 D
			Cobrança referente 30/04/2024		
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.366	12,00 D
			Cobrança referente 30/04/2024		
30/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.211.100.131.367	12,00 D

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

Período anterior	Valor
Saldo anterior	150.249,48

Mês do movimento	Valor
abr/23	157.302,56

Resumo	Valor
Rendimentos	152,82

159.606,25
-2.353,49

RECEITAS

DATA	NUM. REC.	VALOR	DESCR.	VALOR	POSTO	DESCRIÇÃO
04/04/2024	1815/8	550.290.000.073.013	B rec fin conf sc 8/23 mem 1doc 8.961/2024 (enc. p. en)	2.975,85	Municipal	
04/04/2024	1815/7	550.290.000.073.013	Lto rec fin conf sc 4/23 p 3/13 - mem 1doc 8.961/2024	278.517,06	Municipal	
04/04/2024	1816/4	328.876.782	Lto rec fin conf sc 4/23 p 3/13 - mem 1doc 8.961/2024	400.000,00	Federal	
04/04/2024	5366	328.876.782	b rec fin conf sc 4/2023 - mem 1 doc 8.961/2024 (p. en)	27.053,15	Federal	
19/04/2024	1815/10	550.290.000.073.013	Lto rec fin conf sc 4/23 p 3/13 - mem 1doc 8.961/2024	100.111,31	Municipal	
19/04/2024	1815/9	550.290.000.073.013	Lto rec fin conf sc 4/23 p 3/13 - mem 1doc 8.961/2024	372.286,07	Municipal	
TOTAL				1.181.943,44		

DESPESAS

DATA	POSTO	NUM. REC.	VALOR	DESCR.	VALOR	POSTO	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO
01/04/2024	Fp	30827	4.742,32	Carlos Alexandre Vdo	4.742,32	FEDERAL	R.H. (S)		
01/04/2024	Terma de rescisão	40101	4.049,94	Cláudia Maria Ladeira	4.049,94	FEDERAL	R.H. (S)		
01/04/2024	Nota Fiscal	58621	1.500,00	Proconex Seguradora E Medicina Do Trabalho S Lda	1.500,00	FEDERAL	Serviços Médicos		
01/04/2024	Transferência	553.062.000.037.215	32.865,95	Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil	32.865,95	FEDERAL	R.H. (S)	Tarifa bancária	12,00
02/04/2024	Transferência	553.062.000.037.215	8.566,58	Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil	8.566,58	FEDERAL	R.H. (S)		
02/04/2024	Nota Fiscal	159	3.877,00	Almad Albul Latif Henrie	3.877,00	FEDERAL	Serviços Médicos		
02/04/2024	Nota Fiscal	2	7.500,00	Annelize Martins Leirinha	7.500,00	FEDERAL	Serviços Médicos		
03/04/2024	Nota Fiscal	270	618,18	B. S. Nancolini Serviços Médicos - Me	618,18	FEDERAL	R.H. (S)	Tarifa bancária	27,40
03/04/2024	Nota Fiscal	215	2.625,00	Th Engenharia Clínica Hospitalar	2.625,00	FEDERAL	Outros Serviços De Terceiros		
03/04/2024	Nota Fiscal	17	310,00	Daniel De Alencar Alves 2841551821	310,00	FEDERAL	Outros Serviços De Terceiros		
03/04/2024	Nota Fiscal	105659	1.321,54	B-Green Gestao Ambiental S.A. (Stereocycle Gestão Ambi	1.321,54	FEDERAL	Locções Diversas		
03/04/2024	Nota Fiscal	9179	2.593,22	Sisqual Workforce Management Ltda	2.593,22	FEDERAL	R.H. (S)		
03/04/2024	Nota Fiscal	3012	264,05	Messer Gases Ltda	264,05	FEDERAL	Medicamentos	Avia	0,35
03/04/2024	Nota Fiscal	32642	6.786,32	Messer Gases Ltda	6.786,32	FEDERAL	Medicamentos	Tarifa bancária	24,00
04/04/2024	Recibo de férias	33282	1.077,44	Fernando Roberto Pereira Pili	1.077,44	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Recibo de férias	33282	3.022,16	Paulo Sergio Da Silva	3.022,16	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	1.050,42	Adriana Maria De Silva	1.050,42	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	4.685,19	Adriana Jacomini	4.685,19	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.771,76	Alana Carolina Ramires Rodri	2.771,76	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	631,20	Alex Aparecida Ferreira	631,20	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.638,91	Almeida Braga De Silva	2.638,91	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	4.383,91	Alisson Roane Da Silva Santos	4.383,91	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.069,17	Amanda Guimaraes Dos Santos	3.069,17	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.783,66	Amanda Holanda Lourenço	3.783,66	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	6.650,90	Amanda Scambate Oodato Lul	6.650,90	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.526,02	Ana Carolina Martinez Marchi	3.526,02	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.554,91	Ana Paula Da Silva	2.554,91	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.821,90	Ana Paula Mancuso Marre Alve	3.821,90	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	1.845,41	Andre Bonafide Chagas	1.845,41	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	4.180,54	Andre Luis Galdino De Carvalho	4.180,54	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	968,84	Andressa Cristina Alves	968,84	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	1.389,85	Antonio Versachi Sobrinho	1.389,85	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.219,98	Aparecida De Fatima Pereira D	2.219,98	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.422,96	Arifon Jose Dossia	3.422,96	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.453,82	Arthur Palmazano Pereira Dos	2.453,82	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	4.118,12	Barbieri De Silva Pessoa	4.118,12	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.771,00	Barbara Palma Santos Augusti	3.771,00	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	4.044,25	Carlos Alexandre Vdo	4.044,25	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.260,21	Caroline Aparecida Vismara	3.260,21	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.665,86	Celia Maria Silva Campos	3.665,86	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.604,01	Cesar Alves Pereira	2.604,01	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.753,15	Cibeli Regina Batista Pereira	2.753,15	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.355,62	Claudinei Martins Pereira	2.355,62	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.807,81	Cristiane Aparecida Domiciano	3.807,81	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.636,37	Cristiane Silva Belisario De Pa	2.636,37	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.175,00	Cristina Hermínio Da Silva Dos	2.175,00	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.126,64	Dalana Silverio	2.126,64	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.300,83	Daniel Perpetua Facchin Corre	2.300,83	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.979,69	Daniel Correa	3.979,69	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	1.900,95	David Jean Gregorio	1.900,95	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.763,42	Debora Aparecida Do Nascimento	2.763,42	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.592,74	Diego Fernando Vieira	2.592,74	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.740,78	Driely Nascimento Rosalino	2.740,78	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	1.546,74	Edilson Alves De Lima	1.546,74	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	1.322,68	Eliane Aparecida De Oliveira M	1.322,68	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.136,71	Eliangela Maria Ferreira Da S	2.136,71	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.622,41	Elza Kazumi Nakamura Almeida	2.622,41	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	4.146,54	Eliandra Aparecida Da Silva M	4.146,54	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	1.146,92	Erlison Augusto Dias De Souza	1.146,92	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	1.905,84	Estefani Santos Aguirre	1.905,84	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	454,27	Eva Cristina Degani Santos	454,27	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.719,54	Evertton Dos Santos Alves	2.719,54	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.110,21	Fabiana Cristina De Oliveira M	2.110,21	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.419,82	Fabio Cesar Brandao	2.419,82	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.174,99	Fernanda Carvalho Roberto P	2.174,99	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.631,12	Fernando Roberto Pereira Pili	2.631,12	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	1.264,36	Flavio De Oliveira Marra	1.264,36	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	4.435,21	Francini Rodrigues Gomes Men	4.435,21	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.453,82	George Gomes Da Silva	2.453,82	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.065,52	Geovana Heloisa Percei José	2.065,52	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.699,88	Giovana Batista De Andrade	3.699,88	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.444,25	Gislaine Aparecida Da Silva Do	2.444,25	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	656,79	Gislaine Ribeiro De Cruz Maria	656,79	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.952,27	Gislene Dourado Da Silva	3.952,27	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.549,71	Givanildo Cordeiro Da Silva	2.549,71	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	4.042,35	Helena Aparecida De Luca	4.042,35	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.096,33	Hugo Isiao Titura	2.096,33	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	4.195,44	Isabella Carina Do Nascimento	4.195,44	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.174,99	Ivani De Fatima Oliveira	2.174,99	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.330,36	Ivani Souza Gregorio Venge	2.330,36	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.202,95	Isabel Pereira Biopo	2.202,95	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	1.647,28	Jamile Fernandes Carvalho De	1.647,28	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.263,14	Jaqueline Da Silva Nascimento	3.263,14	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	364,54	Jhonatan Jean Dos Santos Dias	364,54	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	1.512,99	Jhonatan Miranda De Carvalho	1.512,99	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	311,81	Jilene Palmesano Pereira Joze	311,81	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.636,28	Joice Garcia Traversolo	2.636,28	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.310,45	Jonathan William De Silva	3.310,45	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.334,71	Jorge Luiz Caffier	2.334,71	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.297,08	Jose Carlos De Souza Junior	2.297,08	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.168,02	Jose Roberto De Franca Ramos	2.168,02	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	2.126,70	Joselida De Araujo Telini	2.126,70	FEDERAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33283	3.529,97	Josiane Soares Da Silva	3.529,97	FEDERAL	R.H. (S)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHRB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

04/04/2024	Fp	33283	Júlia Glóbo Jorge	2.288,96	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Juliana Aparecida De Oliveira	2.770,64	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Juliana Diniz Ramires Barbosa	2.421,57	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Juliana Rosa Da Silva Dos Santos	2.874,54	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Juliano Rodrigo De Farias	2.168,02	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Karen Kethryn De Góis Lopes	2.290,50	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Laila Dos Reis Viana	1.442,56	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Larissa Teodoro Moura	1.676,37	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Laure De Marchi Dos Santos	4.096,12	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Leandro Pedrosa Tome	4.085,01	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Leonardo Luis Dos Santos De S	3.310,45	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Luan Fernando Pereira Dos Sa	2.284,46	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Lúcia Helena Chagas Marini	2.542,66	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Lucilene Catta Munhoz	2.004,41	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Lucimar Gomes Molina Rodriguez	2.174,89	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Luiz Alexandre Guerin Da Silv	2.038,41	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Magno Jose Dos Santos Ferman	3.298,68	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Marcela Cristina Saralva Carr	2.415,81	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Marcelo Torres Fachini	3.778,56	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Marcos Evaristo Da Silva	2.079,44	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Marcos Silva De Oliveira	2.626,37	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Marcos Antonio Landi Fernand	2.515,73	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Maria Alice Dos Santos	2.681,44	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Maria Angelica Mancuso	2.342,70	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Maria Elena Viana Jalazar	1.617,75	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Maria Jose Maia	2.110,20	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Maria Regina Da Silva	2.336,69	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Mariana De Silva Costa	2.413,92	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Mariana Vazquez De Lutas Bez	2.291,63	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Martina De Marchi Dos Santos	2.879,41	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Marly Aparecida Luis	2.002,01	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Matheus Nascimento De Oliver	2.396,63	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Mayra Da Silva Garcia Leite	3.764,56	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Nemuel Campanari	4.327,15	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Patricia Mamiani	2.004,41	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Paula Roberta De Oliveira Fel	3.910,31	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Paulo Sergio Da Silva	2.582,72	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Poliana Hely Dias	2.762,66	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Priscila Ventura Pires	2.418,82	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Rafaela Favero De Silva	4.238,82	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Raquel De Almeida Gueques M	4.135,90	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Regiane Maria Pimenta Mendes	2.676,37	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Renata Eli Bentes Romualdo	1.601,94	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Renata Ribeiro Branco	1.183,03	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Rinaldo Jorge De Melo	2.294,58	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Rosana Aparecida Lopes Souza	2.280,53	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Rosana Gomes Felix	3.323,76	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Rose Lucio De Silva Vasconcel	2.054,60	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Roseley Veiros	2.203,96	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Sebastião Ricardo Dos Santos	2.433,82	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Shella De Fátima Vicentin Bele	1.66,64	FEDERAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Shella De Fátima Vicentin Bele	2.283,64	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Silvane Da Silva Ferreira	2.257,29	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Solange Aparecida Monteiro	1.504,23	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Solange Paulina Lorena	2.004,41	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Sueli Midori Honda	2.636,37	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Tamara Cristina Oshiro	2.636,37	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Tania Mara Mancuso De Silva	2.004,41	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Thiago Aparecido Ferreira	2.756,31	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Valéria Aparecida Lopes	556,12	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Vanessa Alini Spilgioni Correa	4.287,26	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Vania De Fátima Aparecida De B	526,34	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Vivian Alana Gonçalves Dos Sa	2.247,82	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Viviane Bezerra Macielunha	4.352,57	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Viviane Fátima Martins Feitosa	2.004,41	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33283	Wanessa Lauretino Alves	2.174,99	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Adriana Maria Da Silva	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Alana Carolina Ramires Rodri	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Almeida Maria Braga De Silva	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Amanda Inolanda Lourenço	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Antonio Venceslao Subrinha	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Arthur Palmezano Ferreira Dos	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Barbara Palma Santos Augusti	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Caroline Aparecida Vianna	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Cléia Regina Batista Pereira	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Claudinei Martins Pereira	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Cristiane Silva Bellardi De Pa	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Debora Aparecida Do Nascimen	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Driely Nascimento Rosalini	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Eliângela Maria Ferreira De S	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Eliza Kazumi Nakamura Almeida	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Eva Cristina Degani Santos	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Evelton Dos Santos Alves	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Fabio Cesar Brandao	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	George Gomes Da Silva	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Giovana Batista De Andrade	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Giseline Ribeiro Da Cruz Maria	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Isabella Carla Do Nascimento	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Ivani Souza Gregório Velga	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Jhonatan Jean Dos Santos Dias	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Jhonatan Miranda De Carvalho	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Juliana Aparecida De Oliveira	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Juliana Rosa Da Silva Dos Sant	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Larissa Teodoro Moura	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Lúcia Helena Chagas Marini	218,93	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Marcela Cristina Saralva Carr	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Marcelo Torres Fachini	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Marcos Silva De Oliveira	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Maria Alice Dos Santos	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Mariana De Silva Costa	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Mariana Vazquez De Lutas Bez	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Matheus Nascimento De Oliver	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Mayra Da Silva Garcia Leite	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Nemuel Campanari	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Paula Roberta De Oliveira Fel	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Paulo Sergio Da Silva	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Poliana Hely Dias	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Priscila Ventura Pires	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Rafaela Favero De Silva	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Raquel De Almeida Gueques M	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Regiane Maria Pimenta Mendes	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Rinaldo Jorge De Melo	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Rosana Aparecida Lopes Souza	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/04/2024	Fp	33284	Rosana Gomes Felix	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHRB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

04/04/2024	Fp	33284	Teófilo Ricardo Dos Santos	376,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33284	Silene Da Silva Ferreira	376,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33284	Suelly Midori Honda	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33284	Tamara Cristina Dohira	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33284	Thiago Aparecido Ferreira	376,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33284	Vanessa Adine Spigolon Correa	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33284	Vanila De Fátima Aparecida De B	376,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
04/04/2024	Fp	33284	Vivian Assuma Gonçalves Dos An	376,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
05/04/2024	Fp	40501	Basilene Sanchez	2.419,82	MUNICIPAL	R.H. (S)		
05/04/2024	Fp	40502	Amilly Nunes	1.466,78	MUNICIPAL	R.H. (S)		
05/04/2024	Fp	40503	Graciela De Andrade	3.487,84	MUNICIPAL	R.H. (S)		
05/04/2024	Fp	40504	Renan Vitor Da Silva	2.419,82	MUNICIPAL	R.H. (S)		
05/04/2024	Fp	40505	Vander De Carmo	2.086,73	MUNICIPAL	R.H. (S)		
05/04/2024	Fp	40506	Andre Martinelli	3.814,79	MUNICIPAL	R.H. (S)		
05/04/2024	Fp	40507	Basilene Sanchez	376,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
05/04/2024	Fp	40508	Renan Vitor Da Silva	376,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
05/04/2024	Nota Fiscal	90	Natali Gestei Cruz	7.960,00	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
05/04/2024	Recibo	45.352	Imandade Da Santa Casa De Misericórdia De Garça	10.000,00	MUNICIPAL	Locação De Imóveis		
05/04/2024	Nota Fiscal	201	Carlos Antonio Da Silva	7.000,00	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
05/04/2024	Nota Fiscal	202	Carlos Antonio Da Silva - Pj	3.400,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
05/04/2024	Nota Fiscal	203	Carlos Antonio Da Silva - Pj	1.921,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
05/04/2024	Nota Fiscal	175	Gestare Serviços Combinados De Escritório Ltda	3.000,00	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
05/04/2024	Nota Fiscal	8	Nunera Assessoria Contábil	3.000,00	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
05/04/2024	Nota Fiscal	9	Anderson Carrão Da Costa	4.500,00	MUNICIPAL	R.H. (S)		
05/04/2024	Nota Fiscal	37991	Jose Brancaglion Junior Epp	181,10	MUNICIPAL	Outros Materiais De Consumo	Tarifa bancária	848,00
05/04/2024	Nota Fiscal	34155	Antonio De Oliveira Papelaria, Artesanato E Presentes (V	1.712,80	MUNICIPAL	Outros Materiais De Consumo		
05/04/2024	Nota Fiscal	64883	Café Brasileiro Indústria, Comércio E Exportação Etl	600,00	MUNICIPAL	Gêneros Alimentícios		
05/04/2024	Nota Fiscal	639629	Supermed Com. E Imp. De Prod Med E Hosp Ltda	3.214,40	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar		
05/04/2024	Nota Fiscal	534874	Clínica Medcenter	405,10	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar		
05/04/2024	Nota Fiscal	1420818	C.B.S. Médica Científica S/A	376,88	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar		
05/04/2024	Nota Fiscal	80	Jefferson Milton Castellanelli Nascimento 38278301940	1.033,50	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
10/04/2024	Nota Fiscal				MUNICIPAL	Tarifa bancária		24,00
10/04/2024	Recibo de Notas	25115	Thomson Reuters Brasil - Domínio	794,44	MUNICIPAL	R.H. (S)		
10/04/2024	Recibo de Notas	25115	Lúcia Helena Chagas Marini	2.675,26	MUNICIPAL	R.H. (S)		
10/04/2024	Nota Fiscal	4697	Joselida De Araújo Telini	1.223,09	MUNICIPAL	R.H. (S)		
10/04/2024	Nota Fiscal	1762	Accelerare Desenvolvimento E Licenciamento De Proje	622,83	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
10/04/2024	Nota Fiscal	3321	Sociedade Garcia Comercial Ltda	1.424,77	MUNICIPAL	Gêneros Alimentícios		
10/04/2024	Nota Fiscal	17208	Shield Control De Pragas Ltda Me	575,00	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
10/04/2024	Nota Fiscal	31500	O.M.I. Com. Manutenção De Equipamentos Informátic	2.750,36	MUNICIPAL	Locações Diversas		
10/04/2024	Nota Fiscal	7179	Air Líquido Brasil Ltda	154,39	MUNICIPAL	Medicamentos		
10/04/2024	Nota Fiscal	18336	Fernando R. G. Fernandes Frigorífico Me	241,78	MUNICIPAL	Gêneros Alimentícios		
10/04/2024	Nota Fiscal	20210	Air Líquido Brasil Ltda	8.802,86	MUNICIPAL	Medicamentos		
10/04/2024	Nota Fiscal	33282	Mercado De De Garça Ltda - Me	120,00	MUNICIPAL	Gêneros Alimentícios		
10/04/2024	Nota Fiscal	18073	Messer Gases Ltda	7.421,35	MUNICIPAL	Medicamentos		
11/04/2024	Termo de rescisão		Barbara Palma Santos Augusti	7.894,01	MUNICIPAL	R.H. (S)		
11/04/2024	Nota Fiscal	4191	Rms - Comercio De Produtos Para Saude Ltda	1.018,31	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar	Tarifa bancária	6,80
11/04/2024	Nota Fiscal	1086	Solnet & Stoco Sociedade De Advogados	4.000,00	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros	Tarifa bancária	15,40
11/04/2024	Nota Fiscal	25365	Elektro Center De Gases Ltda	239,80	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
11/04/2024	Nota Fiscal	23402	Megamix Comercial - Etl	1.527,42	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar		
11/04/2024	Nota Fiscal	28334	Asado Vassell - Me Mulher Elétrica Hidráulica	348,89	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
11/04/2024	Nota Fiscal	9934	Auto Posto Guanabara	3.965,10	MUNICIPAL	Combustível		
11/04/2024	Nota Fiscal	48268	S.E. Comercio De Produtos Químicos De Bauri Etl	2.088,00	MUNICIPAL	Outros Materiais De Consumo		
11/04/2024	Nota Fiscal	4347	Thiago Henrique Gomes Queiro	62,00	MUNICIPAL	Outros Materiais De Consumo		
11/04/2024	Nota Fiscal	358328668	Corpanhã Paulista De Força E Luz - Cpl	450,21	MUNICIPAL	Utilidades Públicas		
11/04/2024	Nota Fiscal	358303777	Companhia Paulista De Força E Luz - Cpl	498,97	MUNICIPAL	Utilidades Públicas		
11/04/2024	Nota Fiscal	33601	Messer Gases Ltda	4.282,81	MUNICIPAL	Medicamentos		
11/04/2024	Nota Fiscal	7575054	Reval Atacado De Papelaria Ltda	342,23	MUNICIPAL	Outros Materiais De Consumo		
11/04/2024	Nota Fiscal	24020	Embalagens Comerciais E Dist De Embalagens Ltda Me	567,25	MUNICIPAL	Outros Materiais De Consumo		
11/04/2024	Nota Fiscal	14215	Antonio De Oliveira Papelaria, Artesanato E Presentes (V	1.849,72	MUNICIPAL	Outros Materiais De Consumo		
11/04/2024	Nota Fiscal	19057	Ja Comercio De Embalagens Ltda-Me	4.181,52	MUNICIPAL	Outros Materiais De Consumo		
11/04/2024	Nota Fiscal	13556	Luiz Carlos Tocco Me	392,50	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
11/04/2024	Nota Fiscal	1844391	Comercial Cirurgica Riocenterme	2.000,00	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar		
11/04/2024	Nota Fiscal	102960	Sapre Landauer Serv Assistência Radiológica Ltda	169,84	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
11/04/2024	Nota Fiscal	20860	Inf. Com. Cerealista Garcia Ltda	317,83	MUNICIPAL	Gêneros Alimentícios		
11/04/2024	Nota Fiscal	11461	Rodrigues Caminhos Comercio E Servicos Ltda	1.993,53	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros		
11/04/2024	Nota Fiscal	1560	Nova Garcia Comercio De Gas Ltda	385,00	MUNICIPAL	Gêneros Alimentícios		
11/04/2024	Termo de rescisão	19873	Marcelo Torres Fachei	743,64	MUNICIPAL	R.H. (S)		
11/04/2024	Nota Fiscal	45352	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	160,10	MUNICIPAL	R.H. (S)		
11/04/2024	Nota Fiscal	45352	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	5.631,02	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	45352	Instituto Nacional De Seguro Social	41.882,63	MUNICIPAL	R.H. (S)		
11/04/2024	Nota Fiscal	45352	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	31,63	MUNICIPAL	R.H. (S)		
11/04/2024	Nota Fiscal	45352	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	1.816,46	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	45352	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	13.541,97	MUNICIPAL	R.H. (S)		
11/04/2024	Nota Fiscal	45352	Fgts	27.867,67	MUNICIPAL	R.H. (S)		
11/04/2024	Nota Fiscal	68	Vitacão Piracicabana S.A.	189,70	MUNICIPAL	R.H. (S)		
11/04/2024	Extrato	33102073	Barbara Palma		MUNICIPAL	R.H. (S)		
11/04/2024	Nota Fiscal	149	R. A. De Souza E Moraes	1.970,85	MUNICIPAL	Serviços Médicos	Despesa imprópria	4.078,74
11/04/2024	Nota Fiscal	150	R. A. De Souza E Moraes	2.773,89	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Transferência	553.062.000.037.213	Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil	405,10	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar		
11/04/2024	Nota Fiscal	4	Annelize Martins Latrônica	1.400,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	7	Abdul Latif Hamze Ltda	5.950,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	10	Marina Martins Sobrinho a Servicos Medicos Ltda	350,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	11	Bruna Wladia De Oliveira Ltda	350,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	12	Zanca Gomes Servicos Medicos Ltda	1.050,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	13	Tiago Tavares Castanheira Ltda	700,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	15	Isabela Marques Reis Servicos Medicos Ltda	2.800,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	18	Rafael Theodoro Tortola Servicos Medicos Ltda	700,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	19	Maurício Lopes Da Silva Netto Servicos Medicos Ltda	1.400,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	26	Acp Servicos Medicos Ltda	5.950,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	132	Luiz Henrique Farah Garcia Rosa Clinica Medica Ltda	985,42	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	182	Coselho Clinica Médica Ltda	5.600,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	202400011	Mtnf Servicos Medicos Ltda	700,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	202400091	Sanches Servicos Medicos Ltda	7.700,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	2	Gdc Valente Servicos Medicos Ltda	700,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	5	Annelize Martins Latrônica	700,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	5	Luca Borghi Servicos Medicos Ltda	1.941,70	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	8	Abdul Latif Hamze Ltda	18.100,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	12	Tiago Tavares Castanheira Ltda	3.500,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	16	Isabela Marques Reis Servicos Medicos Ltda	1.400,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	17	Rafael Theodoro Tortola Servicos Medicos Ltda	2.800,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	18	Maurício Lopes Da Silva Netto Servicos Medicos Ltda	4.500,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	24	Acp Servicos Medicos Ltda	7.700,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	25	Acp Servicos Medicos Ltda	300,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	30	Galisto Servicos Medicos Ltda	8.400,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	31	Galisto Servicos Medicos Ltda	600,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	69	Bofit Servicos Medicos Ltda	5.000,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	70	Bofit Servicos Medicos Ltda	14.000,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	71	Bofit Servicos Medicos Ltda	1.200,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	102	Medicina Martins Ramos Ltda	1.400,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		
11/04/2024	Nota Fiscal	112	Isabella Gonçalves C S De Andrade Servicos Medicos Ltda	9.100,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

22/04/2024	Nota Fiscal	168	Cleithro Clínica Médica Ltda	11.000,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	210	Reinaldo José De Lima Manchini	4.083,31	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	203400010	Mttrr Serviços Médicos Ltda	4.783,33	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	202400092	Sanches Serviços Médicos Ltda	16.283,33	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	168	Ahmad Abdul Latif Hamze	3.500,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	164	Ahmad Abdul Latif Hamze	12.600,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Boleto	330826	Sind Empregados Estabelecimento De Serviço De Saúde	3.000,00	MUNICIPAL	R.J. (S)			
22/04/2024	Nota Fiscal	66063	Medicamentar Hospitalar Ltda	536,57	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	13908	Digma Distribuidora Farmacêutica Ltda	1.821,64	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	242701	Multiforma Comercio E Representacoes Ltda	676,00	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	1845139	Comercial Cirurgica Biocklenase	1.146,82	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	9029	Precision Comercial Dist De Prod Medico Hosp Ltda	5.449,05	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	20256	Mercado Gs De Garcia Ltda - Me	1.668,56	MUNICIPAL	Gêneros Alimentícios			
22/04/2024	Nota Fiscal	639804	Supermed Com. E Imp. De Prod Med E Hosp Ltda	1.998,89	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	396,00	
22/04/2024	Nota Fiscal	796	Casa De Carnes Branco E Sarauza Ltda	3.352,60	MUNICIPAL	Gêneros Alimentícios			
22/04/2024	Nota Fiscal	23	Jussara Miranda De Paula Ltda	350,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Fp - ticket alimentação	14714	Pedro Henrique Micena Furtado	275,00	MUNICIPAL	R.J. (S)			
22/04/2024	Nota Fiscal	117	Ad Sag Engenharia Ltda	2.800,00	MUNICIPAL	R.J. (S)			
22/04/2024	Nota Fiscal	20244	Clínica Médica Lucrala Ltda	2.100,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	20245	Clínica Médica Lucrala Ltda	300,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	173	Flavia Biundo Cintia Eirel	2.677,80	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	124	Flavia Biundo Cintia Eirel	2.445,42	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	8	Martina Martins Solvira Serviços Médicos Ltda	1.983,33	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	47	Mt Medicina E Saúde Ltda	1.401,94	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	48	Mt Medicina E Saúde Ltda	2.800,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	19	Thalima Tardin De Moraes Serviços Médicos Ltda	1.400,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	28	Isadora Leao Pontinho Ltda	3.284,75	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	6	V C Bordin Serviços Médicos Ltda	700,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Boleto	43672	Aradeco Seguro De Vida	956,55	MUNICIPAL	R.J. (S)			
22/04/2024	Nota Fiscal	112785	Mas Medical Com De Prod Med E Hospitalares Ltda	695,00	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	1357996	Cm Hospitalar S.A. Brasil	626,78	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	162650	Futura Comercio Med Hospitalares Ltda	1.078,00	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	1052376	Medilar Import E Distr De Produtos Medicos Hospitalar	2.464,18	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	96,00	
22/04/2024	Nota Fiscal	145140	Triunfal Marília Comercial Ltda	969,70	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	145139	Triunfal Marília Comercial Ltda	117,50	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	34018	Personal Care Operadora De Saúde S/A	50,70	MUNICIPAL	R.J. (S)			
22/04/2024	Nota Fiscal	34021	Personal Care Operadora De Saúde S/A	2.346,18	MUNICIPAL	R.J. (S)			
22/04/2024	Nota Fiscal	18086	Materditi Distribuidora Ltda - Epp	163,05	MUNICIPAL	Outros Materiais De Consumo			
22/04/2024	Nota Fiscal	72772	Alfrescos Mkt. Us. E Inv. Arv. Ltda	475,00	MUNICIPAL	Medicamentos			
22/04/2024	Nota Fiscal	60620	Mgmed Produtos Hospitalares Eirel	1.710,00	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	123036	Geminini Gestora De Equipamentos, Materiais, Medica	171,18	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	1989945	Drogaria Nova Experiencia Ltda	388,20	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	406657	Lamichir	953,35	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	5731	B.R.Hosp Distribuidora Ltda	553,81	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	351552	Alfrescos Ltda	2.246,21	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	54594	Bellve Medical Produtos Hospitalares Ltda	805,00	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	19015	3i Comercio De Embalagens Ltda-Me	851,42	MUNICIPAL	Outros Materiais De Consumo			
22/04/2024	Nota Fiscal	54594	Bellve Medical Produtos Hospitalares Ltda	5.461,00	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	125982	Dela Lab	321,75	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	91827	Bellve Comércio De Produtos Hospitalares Ltda-Campin	5.880,80	MUNICIPAL	Material Médico E Hospitalar			
22/04/2024	Nota Fiscal	45352	Prefeitura Municipal De Goia	68,56	MUNICIPAL	Locações Diversas			
22/04/2024	Nota Fiscal	10	Giovanna Capputti Mazzini Ltda	200,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	15,40	
22/04/2024	Nota Fiscal	11	Bruna Wada De Oliveira Ltda	700,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	24084	Embalapex Comercio E Distr De Embalagens Ltda-Me	165,00	MUNICIPAL	Outros Materiais De Consumo			
22/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	12,00	
22/04/2024	Nota Fiscal	34056	Messer Gases Ltda	8.185,39	MUNICIPAL	Medicamentos			
22/04/2024	Nota Fiscal	1059	M&L Gome S Curiosos E Brigadas Ltda	515,00	MUNICIPAL	Outros Serviços De Terceiros			
22/04/2024	Nota Fiscal	239	Ferreira De Araujo Servicos Medicos Eirel Epp	4.293,63	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	1960	Belluzzi & Cia Ltda	2.760,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	1923	Villanova Prestacao De Servicos Medicos Ltda	6.081,48	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	207	Obe Ogawa Ltda	8.308,34	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	1968	Centro Medico Salgado Filho	13.016,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	2195	Clínica Médica Hamze	2.815,50	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	138	Azendeiro Pavia Clínica Médica Eirel	2.040,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	833	Clínica Miranda Ltda	11.599,86	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	58232	Procedimento Segurança E Medicina Do Trabalho Sa Ltda	1.800,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	347	Rodrigues & Simoes Servicos Medicos Ltda	6.000,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	227	Tamiris Lemes Vicheto Servicos Medicos	6.880,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	1123	Ultra Clinmed Clínica Médica Ltda	15.016,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	1.719,07	
22/04/2024					MUNICIPAL		Juros	14,32	
22/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	156,00	
22/04/2024	Nota Fiscal	979	Instituto Cuore Vita Ltda	14.077,50	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	267	João David Mora	5.000,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	16	Resende & Outros Servicos Medicos Ltda	7.784,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	1298	G.F. Gomes Clínica Médica	4.204,48	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	166	Ahmad Abdul Latif Hamze	3.877,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	202411	Lgr Servicos Medicos Ltda	18.000,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	9	Annelize Martins Lebrista	7.500,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	202425	Lucas Fernandes Pazzalunga Clínica Médica	4.445,70	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	202422	Clínica Pediátrica Aquarola Ltda	8.373,06	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	1000205	João Paulo V. Poli Clínica Médica	1.280,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	15	Roberto Tanuri Dewilson Oliveira Servicos Medicos Ltda	700,00	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	52	Telo Servicos Medicos Ltda	1.313,90	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024	Nota Fiscal	6564	Diag Lab Analises Clinicas Ltda - Me	25.475,34	MUNICIPAL	Serviços Médicos			
22/04/2024				5.174.543,38				1.648,75	5.812,73

Categoria De Despesa	MUNICIPAL	ESTADUAL	FEDERAL	TOTAL
R.J. (S)	205.741,85	0,00	402.869,04	608.610,89
Medicamentos	30.291,80	0,00	7.050,57	37.342,37
Material Médico E Hospitalar	41.258,12	0,00	0,00	41.258,12
Gêneros Alimentícios	8.309,84	0,00	0,00	8.309,84
Outros Materiais De Consumo	12.088,79	0,00	0,00	12.088,79
Serviços Médicos	405.897,77	0,00	12.877,00	418.774,77
Outros Serviços De Terceiros	25.768,06	0,00	2.995,00	28.763,06
Locação De Imóveis	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
Locações Diversas	2.819,92	0,00	1.321,54	4.141,46
Utilidades Públicas	949,18	0,00	0,00	949,18
Combustível	1.965,10	0,00	0,00	1.965,10
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00

RESUMO	Previsão	Realizado
Estadual	0,00	0,00
Federal	427.053,15	427.053,15
Municipal	753.990,29	747.060,08

RESUMO

O valor total das despesas é de R\$ 5.812,73.

Saldo Anterior	150.249,48
Rend. aplicações	152,82
Rend. repassados	1.381.043,44
Total de receitas	1.331.445,74
Despesas	1.174.143,18
Saldo a transportar	157.302,56

GLOSAS

Tipo	Valor
Saldo da glosa	0,00
Bloqueio judicial	0,00
Despesa impropria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	0,35
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.648,45
Total	1.648,75

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa impropria	4.078,74
FaltaDoc	0,00
Juros	14,92
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.719,07
Total	5.812,73

Saldo Glosas	Valor
	4.163,98
Saldo a transportar glosa	4.163,98

SALDO A TRANSPORTAR-SALDO GLOSAS	161.466,54
SALDO ACUMULADO/GLOSAS	-1.860,79
SALDO BANCÁRIO	159.605,75
BLOQUEIO 02/2024	-20960,88
SALDO REAL (Financeiro Caixa)	138.645,37

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Responsável

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado CARLOS ALEXANDRE VIDO		Número Carteira Profissional 0074245	Série 00218
PERÍODOS			
De Aquisição 25/02/2023 A 24/02/2024	De Gozo das Férias 04/04/2024 A 03/05/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 2.884,75	Férias: 4.468,92	P
Média Horas: 718,74	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 1.489,64	P
Outras Vantagens: 865,43	TOTAL BASE CALCULO: 4.468,92	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: 653,01	D
		Desconto do imposto de Renda: 563,03	D
		TOTAL DOS PROVENTOS: 5.958,56	P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.216,04	D
		TOTAL LIQUIDO: 4.742,52	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\$ 4.742,52 (quatro mil setecentos e quarenta e dois reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/03/2024

CARLOS ALEXANDRE VIDO

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 GARÇA a importância de R\$ 4.742,52(quatro mil setecentos e quarenta e dois reais e cinquenta 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: 02/04/2024 GARÇA	CARLOS ALEXANDRE VIDO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.14
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:	02/04/2024
VALOR:	4.742,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.CBC.190.513.EA2.7F6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 126.24940.17-2		11 Nome CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANITA DA COSTA, 589 - CASA					13 Bairro ARACELI
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.404-426	17 CTPS (nº, série, UF) 06589900000 - 00205 / SF	18 CPF 213.726.618-08	
19 Data de Nascimento 11/03/1978		20 Nome da Mãe APARECIDA DONIZETTI LODETE			
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. 1.799,55	24 Data de Admissão 06/10/2023	25 Data do Aviso Prévio 19/02/2024	26 Data de Afastamento 20/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 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				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	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\$ 1.687,08	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\$ 1.687,08
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\$ 1.687,08

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000049

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
126.24940.17-211 Nome
CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA17 CTPS (nº, série, UF)
06589900000 - 00205 / :18 CPF
213.726.618-0819 Data de Nascimento
11/03/197820 Nome da Mãe
APARECIDA DONIZETTI LODETE**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
06/10/202325 Data do Aviso Prévio
19/02/202426 Data de Afastamento
20/03/202427 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 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 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).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000050

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 126.24940.17-2		11 Nome CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANITA DA COSTA, 589 - CASA					13 Bairro ARACELI
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.404-426	17 CTPS (nº, série, UF) 06589900000 - 00205 / SF		18 CPF 213.726.618-08
19 Data de Nascimento 11/03/1978		20 Nome da Mãe APARECIDA DONIZETTI LODETE			
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. 1.799,55		24 Data de Admissão 06/10/2023	25 Data do Aviso Prévio 19/02/2024	26 Data de Afastamento 20/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 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			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 8/faltas e DSR)	R\$ 674,83	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 122,58 horas 40,00%	R\$ 413,60
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\$ 321,31	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 6/12 avos	R\$ 794,13	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 264,71
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 do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.468,58
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\$ 81,63	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 24,09
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		-
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 105,72
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.362,86

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000051

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
126.24940.17-211 Nome
CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA17 CTPS (nº, série, UF)
06589900000 - 00205 / :18 CPF
213.726.618-0819 Data de Nascimento
11/03/197820 Nome da Mãe
APARECIDA DONIZETTI LODETE**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
06/10/202325 Data do Aviso Prévio
19/02/202426 Data de Afastamento
20/03/202427 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 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 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).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.14
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: 18.799-2

FAVORECIDO: CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA

CPF/CNPJ: 213.726.618-08

VALOR: R\$ 4.049,94

DEBITO EM: 01/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040101

AUTENTICACAO SISBB: 6.15B.9D5.CBE.B7D.DBC



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
58621

Código de Verificação de Autenticidade
B9E5T8OR8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/03/2024 às 11:19:50

Chave de Acesso
2059177YV5EKNYVN2BMV0AEZVCT3Z9ZI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e
informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA - SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS 60161	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 27/03/2024
Competência 27/03/2024	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Por

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro Complemento	Nome/Razão Social PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S
Logradouro Rua AMERICA, 148	CEP 17404-270	Cidade GARÇA - SP	Telefone	Bairro LABIENOPOLIS
				E-mail procomeso@procomeso.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade GARÇA - SP	Complemento Cod. IBGE 3516705
			Bairro Williams E-mail sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Servico medico anestesiologista: Anestesiologia - Competencia 02/2024 no total de 30 consultas - Centro de Especialidades - Media Complexidade Termo de colaboracao 003-2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca. - Qtde: 1 - Valor unitario: R\$ 1500.00 - Total: R\$ 1500.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09	Alíquota 3,59%	Atividade do Município 0000170000009	Código CNAE 8690999	Código da Obra	Código ART
Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.					

Valor Total dos Serviços R\$ 1500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1500,00	Total do ISS R\$ 53,85	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1500,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$35,55 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 58621 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B9E5T8OR8.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000228846012047208696720000150000

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.102
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00
VALOR COBRADO 1.500,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.43F.8C0.7A1.D9C.3DC

=====

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 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 equívoco 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, a 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

0005 2

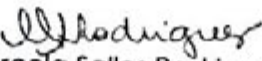
AHBB | REDE
SANTA CASA

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

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
-----------------	-----------------------

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
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

159

Código de Verificação de Autenticidade

ECQ8UHHOV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/03/2024 às 09:27:22

Chave de Acesso

2059678QQK87LT8GBVOI3KAJ7EA1WK8

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		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			28/03/2024
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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Constatação de óbito - Competência 02/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.877,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R\$ 3.877,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Aliquota

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\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 107,13	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\$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 159 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ECQ8UHHOV.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Borroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.14
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: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 3.877,00

DEBITO EM: 02/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040201

AUTENTICACAO SISBB: E.7B0.81B.712.87F.C48



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2

Código de Verificação de Autenticidade

MQ4Q3VBSA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/03/2024 às 14:47:23

Chave de Acesso

2054224N35BIC519YZOFDWDG803PCTML

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-010	Garça-SP		(14) 9656-1998/	MNESCRITORIO@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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Médica Clínica Geral - Competência 02/2024 - CAPS/AD - Média Complexidade - R\$ 7.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R\$ 7.500,00

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%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,00	Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PrS	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 ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MQ4Q3VBSA.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico
Aerzi

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.14
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: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 02/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040202

AUTENTICACAO SISBB: 4.668.B5C.256.664.C52



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
270
Código de Verificação de Autenticidade
EZ600XK8S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2024 às 16:35:24
Chave de Acesso
353653MY685GY71311N8XD5GKX2VP31X

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.91.104:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 06/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179		Complemento PARTE ALTA		Bairro	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento sala 6		Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 34 consultas - no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			680,00	R\$ 680,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003 04.01			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina			2,00%	0000040000001		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 680,00	R\$ 13,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (680,00 x 0,65%)	COFINS (680,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (680,00 x 1,50%)	CSLL (680,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 4,42	R\$ 20,40	R\$ 0,00	R\$ 10,20	R\$ 6,80	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 638,18						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 270 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EZ600XK8S

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alford Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:43
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	03/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	638,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME	
AGENCIA: 0114-7	CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
=====	
NR.AUTENTICACAO	1.43A.120.468.342.539



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000215

Data e Hora da Emissão

02/04/2024 15:30:42

Código de Verificação

KINN-KPAB

20240402u42160314000172

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

PERÍODO 03/2024

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;



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.14
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: 03/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040301

AUTENTICACAO SISBB: E.0A9.88F.642.542.730

Chave de Acesso da NFS-e
3516705222776194400013800000000001724030591298363Número da NFS-e
17Competência da NFS-e
14/03/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
26/03/2024 17:31:28Número da DPS
24Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
26/03/2024 17:31:28A 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 27.761.944/0001-38	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821		E-mail -	
Endereço DOUTOR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2269		Município Garça - SP	CEP 17400-000
Simplex 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 da 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 Substituir cilindro mestre e efetuar sangria nos 4 cilindros das rodas Substituir cavalete e válvula termostática Ford Fiesta nº192 Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça(referente ao convênio de média complexidade)			

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\$ 310,00	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\$ 310,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 310,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.488.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.14
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: 2.044-6

FAVORECIDO: DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821

CPF/CNPJ: 27.761.944/0001-38

VALOR: R\$ 310,00

DEBITO EM: 03/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040302

AUTENTICACAO SISBB: 4.4EF.25F.663.765.9EC

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Serie 0000105659 - E		
			Autenticidade RLH6-SR0W		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					
Data de Emissão: 05/03/2024 10:05:52 Competência (Serv.): 03/2024 RPS N. 000000129425 Série X, emitido 05/03/2024					
	PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Razão Social.: B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone: 19 38057561 Endereço.....: RUA 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: 236.000 Und KG Val. Unit: 2.300 542,80. COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 118.825 Und KG Val. Unit: 2.300 273,30 --"LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA"-- TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA Período da Coleta de 01/02/2024 a 29/02/2024					
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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) 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 1.391,10	DEDUÇÕES 0,00	BASE DE CÁLCULO 1.391,10	ALÍQUOTA 5,0000%	VALOR DO ISS 69,56	VALOR LÍQUIDO 1.321,54

Maria Carolina Abs Aguiar
COREN - 710873

09/05/24

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000019512666201012496760000132154

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 40.303
DATA DE VENCIMENTO 04/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.321,54
VALOR COBRADO 1.321,54
=====

NR.AUTENTICACAO 9.017.E3F.E02.8EC.F27
=====

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

RPS Nº 9179, emitido em 05/03/2024

Número da Nota

00009179

Data e Hora de Emissão

05/03/2024 15:58:30

Código de Verificação

KVEG-NZUD



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

GARÇA - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.

RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 41,45

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 128,48

Referente ao periodo: marco de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/04/2024

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 9179, emitido em 05/03/2024, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024,

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082053329730373744260008196900000259322

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 40.304

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.593,22

VALOR COBRADO 2.593,22

NR.AUTENTICACAO C.207.719.7E6.E64.C2D

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 00005012
SÉRIE 32

MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Baum
TELEFONE: (14) 3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00005012
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0360 6192 0200 5700 5503 2000 0050 1218 3193 1828
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL
ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA
TELEFONE / FAX
014-35325198
CONDICÃO DE PAGAMENTO
21 dias da data
BASE CÁLCULO DO ICMS
264,05
VALOR DO ICMS
8,52
VALOR DO SEGURO
0,00
FRETE POR CONTA
0
RAZÃO SOCIAL
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA
ENDERECO
R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO
MUNICÍPIO
SERTAÓZINHO
MARCA
5 Cilindro
COD. PRODUTO
882-0001155
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
GÁS 1222 OXIGÊNIO, CONTEINER 2,2 (5,11 23 OXIGÊNIO
RED CIL 55 140 200000 AL
NCM SH
2804.42.00 000 5103 89
CST
000
CTOP
LN
QUANTIDADE
5,000
V. UNITÁRIO
51,060000
V. TOTAL
255,23
BC ICMS
264,05
V. ICMS ST
47,53
V. IPI
0,00
% ICMS
18,00
% IPI
0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO ISS
VALOR DO ISS
RESERVADO AO FISCAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUTIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 - Pessoa: 2004773541 NF-e Cobertura: 000111508-031
Códigos dos produtos: BPCERAG009 = 5,000 CIL
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

BAIRROS ADICIONAIS
RECEBOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INSCRITA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR
DATA DE RECEBIMENTO

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.458.476-5

000073

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080718819293980466910009396740000026405

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 40.305
DATA DE VENCIMENTO 02/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 264,05
JUROS/MULTA 0,35
VALOR COBRADO 264,40
=====

NR.AUTENTICACAO A.043.640.C46.3CC.D17

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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:14
306203062 0001

000076

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080724296293980466910009896750000678652

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	40.306
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.786,52
VALOR COBRADO	6.786,52

NR.AUTENTICACAO C.FF0.8DC.7D7.9E7.EAA

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

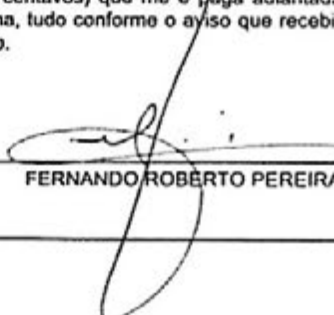
0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000077

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		Numero Carteira Profissional 504530	Série 00579
PERÍODOS			
De Aquisição 20/01/2023 A 19/01/2024	De Gozo das Férias 08/04/2024 A 17/04/2024 = 10 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	873,60 P
Salário Base:	2.338,41	1/3 das Férias:	291,20 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.620,81	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	87,36 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.164,80 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	87,36 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.077,44 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\$ 1.077,44 (um mil setenta e sete reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 08/03/2024	
			
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.077,44(um mil setenta e sete reais e quarenta 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 o documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 05/04/2024 GARÇA	 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.14

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: 05/04/2024

VALOR: 1.077,44

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.88F.F2C.6F0.C9A.898

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

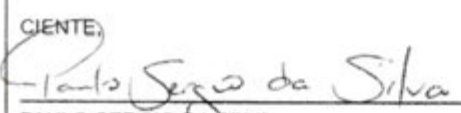
0800 729 0088

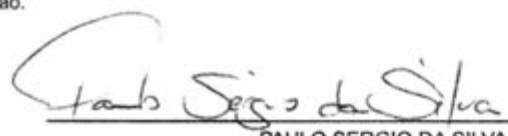
Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000079

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado PAULO SERGIO DA SILVA		Número Carteira Profissional 27450	Série 00149
PERÍODOS			
De Aquisição 01/03/2023 A 29/02/2024	De Gozo das Férias 09/04/2024 A 08/05/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 2.143,57 Média Horas: 49,11 Média Valores: 86,46 Outras Vantagens: 282,40 TOTAL BASE CALCULO: 2.561,54	Férias: 2.561,54 P 1/3 das Férias: 853,85 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: 308,66 D Desconto do imposto de Renda: 84,57 D TOTAL DOS PROVENTOS: 3.415,39 P TOTAL DOS DESCONTOS: 393,23 D TOTAL LIQUIDO: 3.022,16 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\$ 3.022,16 (três mil vinte e dois reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE:  PAULO SERGIO DA SILVA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data: 08/03/2024			

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.022,16(três mil vinte e dois reais e dezesseis 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: 05/04/2024 GARÇA	 PAULO SERGIO DA SILVA

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.14

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:	05/04/2024
VALOR:	3.022,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.8FB.B19.8B2.C35.7F8

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

000081

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	21071340	721.518.621-00	2.419,82
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	1.466,78
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.497,58
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	2.419,82
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	48824547	427.767.868-83	2.086,73
Empregados: 5		Estagiários: 0		Total da Empresa: 11.890,73
(onze mil oitocentos e noventa reais e setenta e três centavos)		Contribuintes: 0		

GARCA, 03/04/2024

Responsável:

000082

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	1.050,42
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.635,19
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIG	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	2.771,76
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	631,20
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.638,91
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.383,91
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.969,17
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.762,66
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-78	9487-0	5.650,90
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	30419-0	3.526,02
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.554,91
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	3.821,90
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	1.845,41
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.180,54
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	3.814,29
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	968,84
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	1.389,85
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.219,98
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	3.422,96
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.453,82
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	4.118,12
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	420191859	349.697.238-69	93920-x	3.773,00
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	4.044,25
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	3.260,21
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.665,86
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.604,01
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.753,15
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.355,62
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.807,81
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	2.636,37
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	2.175,00
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	2.126,64
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.300,83
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	3.979,69
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	33499-5	1.900,95
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.763,42
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.592,74
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.740,78
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	1.546,74
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	1.322,88
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	2.136,71
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.622,41
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	4.146,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	1.146,92
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	1.905,84
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	454,27
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.719,58
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	2.110,21
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.419,82
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PE	253319742	289.460.198-08	86705-5	2.174,99
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.631,12
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	1.264,36
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.435,23
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	2.453,82
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	2.065,52
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	3.699,88
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	2.144,21
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	656,79
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.952,27
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.549,71
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	4.042,35
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	2.096,33
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.191,44
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	2.174,99
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.530,36
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	2.202,95
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	407035424	323.198.098-48	93905-6	1.647,28
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	3.363,14
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	368,54
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	1.512,99
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	311,81
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	2.636,28
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	3.310,45
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	2.334,71
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	2.297,08
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	2.168,02

000083

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	2.126,70
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.529,97
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	2.293,56
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.770,64
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.421,57
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.874,54
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	2.168,02
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	2.290,50
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	1.487,56
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	2.636,37
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	4.095,22
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	4.085,01
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	3.310,45
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.284,46
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	2.142,66
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	2.004,41
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIG	253530490	274.192.978-51	86665-2	2.174,99
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	2.038,41
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	3.794,68
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.419,81
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	80132-1	3.778,56
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.029,44
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.636,37
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	2.519,73
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	36647254	430.024.498-73	28345-2	3.681,44
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	2.242,70
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.617,75
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	2.110,20
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.336,69
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.419,82
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.291,63
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.839,41
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	2.002,01
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	2.398,63
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LETTE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	3.744,56
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.327,15
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	2.004,41
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	3.910,31
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.582,72
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	3.762,66
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.419,82
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	4.238,82
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	4.125,90
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.636,37
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	3.021,94
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	5.183,03
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.794,58
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	2.280,53
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	3.322,78
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	400899279	292.423.788-28	86610-5	2.054,60
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	2.202,96
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	2.453,82
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.432,48
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	2.757,29
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	3.504,23
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	2.004,41
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.636,37
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	2.636,37
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	2.004,41
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	2.756,31
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	556,12
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.267,26
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	526,34
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.747,83
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	4.392,57
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	254786777	284.764.448-26	86587-7	2.004,41
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	2.174,99

Contribuintes					
19	LUCIANA BERNAVA BALLE	241377237	266.435.168-03		225,00
Empregados: 143		Estagiários: 0	Contribuintes: 1	Total da Empresa:	387.586,89
(trezentos e oitenta e sete mil quinhentos e oitenta e seis reais e oitenta e nove centavos)					

Emissão: 03/04/2024
Horas: 18:47:15

000084

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

ND:	0	Proventos:	3.750,02	Descontos:	2.699,60	Informativa:	282,00	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.050,42
NF:	0	Base INSS:	3.525,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.525,02	Valor FGTS:	282,00	Base IRRF:	859,42

FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

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

NID:	0	Proventos:	5.650,55	Descontos:	1.015,36	Informativa:	434,04	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	4.635,19
NF:	0	Base INSS:	5.425,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.425,55	Valor FGTS:	434,04	Base IRRF:	4.847,16

Emprr.:	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

ND:	1	Proventos:	3.042,70	Descontos:	270,94	Informativa:	225,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.771,76
NF:	1	Base INSS:	2.817,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.817,70	Valor FGTS:	225,41	Base IRRF:	2.391,17

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/03/2024 a 26/03/2024

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

ND:	0	Proventos:	3.630,77	Descontos:	2.999,57	Informativa:	272,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	631,20
NF:	0	Base INSS:	3.405,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.405,77	Valor FGTS:	272,46	Base IRRF:	406,20

FERIAS DE 06/03/2024 - 04/04/2024

Emissão: 03/04/2024
Horas: 18:47:15

000085

Empr.:	5199 ALINE CRISTINA STENDER	Situação: Demitido	CPF: 385.608.308-12	Adm:	24/08/2021
Vínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415	Filial: 1	Salário:	1.733,64

ND:	1	Proventos:	6.201,78	Descontos:	6.201,78	Informativa:	2238,89	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	0,00
NF:	1	Base INSS:	1.642,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.642,85	Valor FGTS:	2.238,89	Base IRRF:	1.330,05

DEMITIDO EM 07/03/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

NID:	1	Proventos:	2.999,24	Descontos:	360,33	Informativa:	221,93	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.638,91
NF:	1	Base INSS:	2.774,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.774,24	Valor FGTS:	221,93	Base IRRF:	2.352,93

ND:	0	Proventos:	5.259,84	Descontos:	875,93	Informativa:	402,78	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	4.383,91
NF:	0	Base INSS:	5.034,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.034,84	Valor FGTS:	402,78	Base IRRF:	4.511,15

NID:	0	Proventos:	4.826,70	Descontos:	857,53	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.969,17
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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2024 a 19/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2024 a 06/04/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
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		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
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00		34,00 D
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
ND:	0 Proventos:	4.378,74	Descontos:	616,08	Informativa:	332,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.762,66
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.:	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
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50		763,22 D
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00		34,00 D
ND:	1 Proventos:	7.250,50	Descontos:	1.599,60	Informativa:	562,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.650,90
NF:	1 Base INSS:	7.025,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.025,50	Valor FGTS:	562,04	Base IRRF:	6.033,53
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		166,67	2.403,96 P	998	I.N.S.S.		9,30		348,84 D
	8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		33,33	480,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00		100,32 D
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P						
	206 PERICULOSIDADE		30,00	865,43 P						
ND:	1 Proventos:	3.975,18	Descontos:	449,16	Informativa:	300,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.526,02
NF:	1 Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.750,18	Valor FGTS:	300,01	Base IRRF:	3.211,75
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2024 a 07/03/2024										
Empr.:	7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA			Situação: Demitido		CPF: 326.325.568-13		Adm:		01/09/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		150,00
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.673,89
	9179 SALDO DE SALARIO HORAS		40,00	979,70 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00		3.673,89 D
	8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		2,00	612,32 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00		2.726,09 D
	8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		2,00	47,07 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC		30,00		282,40 D
	28 FERIAS VENCIDAS		1,00	1.836,95 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50		79,12 D
	29 FERIAS PROPORCIONAIS		6,00	1.836,95 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50		49,45 D
	64 1/3 FERIAS RESCISAO		33,33	659,38 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		22,50		178,51 D
	817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		6,00	141,20 P						
	820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS		1,00	141,20 P						
	8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	659,38 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	75,31 P						
ND:	2 Proventos:	6.989,46	Descontos:	6.989,46	Informativa:	137,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	2 Base INSS:	1.714,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.714,40	Valor FGTS:	137,15	Base IRRF:	1.206,65
DEMITIDO EM 08/03/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa										
Empr.:	2498 ANA PAULA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 050.617.009-88		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	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
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00		34,00 D
ND:	3 Proventos:	2.799,42	Descontos:	244,51	Informativa:	205,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.554,91
NF:	3 Base INSS:	2.574,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.574,42	Valor FGTS:	205,95	Base IRRF:	1.795,14

000087

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 341.514.048-21		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		130,00		3.743,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	769,66 D
201 AD FUNÇÃO		200,00		173,33 P	812	INSS FERIAS		8,84	75,44 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00		225,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	44,07 D
3 HORAS FERIAS		20,00		575,91 P	998	I.N.S.S.		9,65	401,42 D
807 VANTAGENS FERIAS		64,32		64,32 P	942	IRRF FERIAS		7,50	8,54 D
931 1/3 DAS FERIAS		33,33		213,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	119,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		244,75 P					
ND: 2 Proventos:	5.240,11	Descontos:	1.418,21	Informativa:	401,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.821,90
NF: 1 Base INSS:	5.015,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.015,11	Valor FGTS:	401,20	Base IRRF:	3.336,80
FERIAS DE 19/02/2024 - 04/03/2024									

Empr.:	2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	312.759.068-77	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	166,67	1.562,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	434,50 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,48	40,69 D			
3 HORAS FERIAS	33,33	312,42 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,45 D			
807 VANTAGENS FERIAS	47,07	47,07 P	998	I.N.S.S.	7,82	140,58 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	119,83 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,13 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ND: 1 Proventos:	2.501,76	Descontos:	656,35	Informativa:	182,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.845,41
NF: 1 Base INSS:	2.276,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.276,76	Valor FGTS:	182,14	Base IRRF:	1.464,82
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024									

Empr.:	2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 087.690.988-83		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		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	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	183,11 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND: 2	Proventos:	4.826,70	Descontos:	646,16	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	4.180,54
NF: 0	Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:		368,13	Base IRRF:	3.759,47

Empr.:	5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 324.212.558-48		Adm:		03/02/2022	
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.	9,58	392,79 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	117,74 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				27,97	349,64 P						
ND:	2	Proventos:	4.324,82	Descontos:	510,53	Informativa:	327,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.814,29
NF:	2	Base INSS:	4.099,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.099,82	Valor FGTS:	327,98	Base IRRF:	3.327,85

000088

C. Custos: 103-107

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		24,00	455,52 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	3,85 D	
	9437	DSR HORISTA INTERMITENTE		0,00	109,32 P	998	I.N.S.S.		7,50	51,42 D	
	277	VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P						
	995	SALARIO FAMILIA		1,00	62,04 P						
	9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE		1,00	51,42 P						
	9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM		33,33	17,14 P						
	9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE		1,00	51,42 P						
	227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN		20,00	30,81 P						
	303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM		18,00	21,44 P						
ND:	1	Proventos:	1.024,11	Descontos:	55,27	Informativa:	58,96	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	968,84
NF:	1	Base INSS:	737,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	737,07	Valor FGTS:	58,96	Base IRRF:	423,65
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		100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.637,31 D	
	277	VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS		7,81	138,65 D	
	3	HORAS FERIAS		100,00	1.190,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	33,23 D	
	807	VANTAGENS FERIAS		141,20	141,20 P	998	I.N.S.S.		7,50	99,89 D	
	931	1/3 DAS FERIAS		33,33	443,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	141,20 P						
ND:	0	Proventos:	3.332,93	Descontos:	1.943,08	Informativa:	248,63	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.389,85
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 13/03/2024 - 27/03/2024											
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		153,33	1.244,19 P	998	I.N.S.S.		8,04	177,39 D	
	8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		46,67	378,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	277	VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P						
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	216,51 P						
	9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	65,90 P						
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%		81,85	301,10 P						
ND:	0	Proventos:	2.431,37	Descontos:	211,39	Informativa:	176,50	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.219,98
NF:	0	Base INSS:	2.206,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.206,37	Valor FGTS:	176,50	Base IRRF:	2.028,98
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2024 a 26/03/2024											
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	
	277	VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	998	I.N.S.S.		10,25	495,69 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	313,54 D	
ND:	0	Proventos:	5.059,84	Descontos:	1.636,88	Informativa:	386,78	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.422,96
NF:	0	Base INSS:	4.834,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.834,84	Valor FGTS:	386,78	Base IRRF:	4.339,15

000090

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 441.276.388-93
Depto: 145
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
ND: 1 Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS: 194,07
						Líquido: 2.453,82
						Base IRRF: 2.039,23

Empr.: 8238 BARBARA DA SILVA PESSOA
Vínculo: Celetista
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223605

CPF: 417.351.078-08
Depto: 126
Filial: 1

Adm: 16/10/2023
Horas Mês: 150,00
Salário: 4.319,30

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	245,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
ND: 0 Proventos:	4.826,70	Descontos:	708,58	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS: 368,13
						Líquido: 4.118,12
						Base IRRF: 4.036,90

Empr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 349.697.238-69
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/02/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,61	396,83 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	149,91 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
ND: 1 Proventos:	4.353,74	Descontos:	580,74	Informativa:	330,29	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	4.128,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.128,74	Valor FGTS: 330,29
						Líquido: 3.773,00
						Base IRRF: 3.542,32

Empr.: 8418 BASILENE SANCHES DA COSTA
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 721.518.621-00
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 15/01/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	210,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
ND: 0 Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS: 194,07
						Líquido: 2.419,82
						Base IRRF: 1.861,17

Empr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO
Vínculo: Celetista
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 324115

CPF: 302.766.818-86
Depto: 127
Filial: 1

Adm: 25/02/2019
Horas Mês: 120,00
Salário: 2.884,75

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	10,00	452,34 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	253,63 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,00	775,04 P				
ND: 0 Proventos:	4.750,22	Descontos:	705,97	Informativa:	362,01	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	4.525,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.525,22	Valor FGTS: 362,01
						Líquido: 4.044,25
						Base IRRF: 4.072,88

000091

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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				193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	9,02	306,21 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,56 D		
205 PLANTÃO				940,00	940,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				6,00	29,00 P						
ND:	3	Proventos:	3.619,98	Descontos:	359,77	Informativa:	271,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.260,21
NF:	3	Base INSS:	3.394,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.394,98	Valor FGTS:	271,59	Base IRRF:	2.520,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/03/2024 a 09/03/2024											
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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,46 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	4.246,08	Descontos:	580,22	Informativa:	321,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.665,86
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 INSPECTOR 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.	8,18	212,01 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
206 PERICULOSIDADE				30,00	520,09 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				74,83	337,29 P						
ND:	1	Proventos:	2.816,02	Descontos:	212,01	Informativa:	207,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.604,01
NF:	1	Base INSS:	2.591,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.591,02	Valor FGTS:	207,28	Base IRRF:	2.189,42
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	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,42	237,75 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,56 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				82,13	398,49 P						
ND:	0	Proventos:	3.049,46	Descontos:	296,31	Informativa:	225,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.753,15
NF:	0	Base INSS:	2.824,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.824,46	Valor FGTS:	225,95	Base IRRF:	2.586,71
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.	10,18	295,35 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	295,35	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.355,62
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.130,62

Emissão: 03/04/2024

Horas: 18:47:15

000092

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8239 CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA
Vínculo: Celetista
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA

Situação: Demitido
CC: 105
C.B.O: 521130

CPF: 213.726.618-08
 Depto: 146
 Filial: 1

Adm:	06/10/2023
Horas Mês:	200,00
Salário:	1.687,08

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	133,33	1.124,72 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.362,86 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	281,18 P	8794	DIAS FALTAS DSR	3,00	168,71 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	30,76 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	81,63 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	2,00	9,37 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	24,09 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	674,83 P	8792	DIAS FALTAS	5,00	281,18 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	110,30 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	6,00	9,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	264,71 P				
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	75,11	253,43 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,47	160,17 P				

ND:	0	Proventos:	2.918,47	Descontos:	2.918,47	Informativa:	112,77	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	1.409,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.409,74	Valor FGTS:	112,77	Base IRRF:	844,94

DEMITIDO EM 20/03/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
Vínculo: Celetista
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 251605

CPF: 130.881.618-90
 Depto: 146
 Filial: 1

Adm:	03/12/2018
Horas Mês:	150,00
Salário:	3.939.09

1 HORAS NORMAIS	145,00	3.807,79 P	998 I.N.S.S.	9,71	409,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	5,00	131,30 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	194,86 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 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	9,41 P			

ND:	0	Proventos:	4.446,49	Descontos:	638,68	Informativa:	337,71	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.807,81
NF:	0	Base INSS:	4.221,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.221,49	Valor FGTS:	337,71	Base IRRF:	3.811,67

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2024 a 08/03/2024

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 170.732.468-98
 Depto: 130
 Filial: 1

Adm:	13/05/2019
Horas Mês:	200,00
Salário:	2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	1	Proventos:	2.888,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.636,37
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 SANTOS
Vínculo: Celetista
Cargo: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 422105

CPF: 277.630.598-26
Depto: 128
Filial: 1

Adm:	20/12/2018
Horas Mês:	200,00
Salário:	1.874,53

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.812,05 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	62,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

ND:	1	Proventos:	2.381,94	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.175,00
NF:	1	Base INSS:	2.156,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,94	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,41

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2024 a 27/03/2024

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	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	8,11 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	998	I.N.S.S.		7,99	168,16 D
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	543,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
						8792	DIAS FALTAS		1,00	54,10 D
ND:	1	Proventos:	2.391,01	Descontos:	264,37	Informativa:	168,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.126,64
NF:	1	Base INSS:	2.103,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.103,80	Valor FGTS:	168,30	Base IRRF: 1.746,05
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				200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.		8,06	182,02 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				92,53	352,59 P					
ND:	1	Proventos:	2.482,85	Descontos:	182,02	Informativa:	180,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.300,83
NF:	1	Base INSS:	2.257,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.257,85	Valor FGTS:	180,62	Base IRRF: 1.886,24
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.		9,81	424,46 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	146,93 D
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				46,07	575,90 P					
ND:	2	Proventos:	4.551,08	Descontos:	571,39	Informativa:	346,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.979,69
NF:	2	Base INSS:	4.326,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.326,08	Valor FGTS:	346,08	Base IRRF: 3.522,44
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				193,33	1.568,76 P	998	I.N.S.S.		7,92	155,47 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				6,67	54,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	97,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				15,17	57,52 P					
ND:	1	Proventos:	2.187,79	Descontos:	286,84	Informativa:	157,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.900,95
NF:	1	Base INSS:	1.962,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.962,79	Valor FGTS:	157,02	Base IRRF: 1.617,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2024 a 20/03/2024										
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				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,35	231,16 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				70,82	343,61 P					
ND:	1	Proventos:	2.994,58	Descontos:	231,16	Informativa:	221,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.763,42
NF:	1	Base INSS:	2.769,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.769,58	Valor FGTS:	221,56	Base IRRF: 2.348,83

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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.	8,18	210,89 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
206 PERICULOSIDADE				30,00	520,09 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				72,08	324,90 P						
ND:	1	Proventos:	2.803,63	Descontos:	210,89	Informativa:	206,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.592,74
NF:	1	Base INSS:	2.578,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.578,63	Valor FGTS:	206,29	Base IRRF:	2.178,15

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.	8,36	232,71 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				73,48	356,52 P						
ND:	2	Proventos:	3.007,49	Descontos:	266,71	Informativa:	222,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.740,78
NF:	2	Base INSS:	2.782,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.782,49	Valor FGTS:	222,59	Base IRRF:	2.170,60

Enpr.:	7044 EDILSON ALVES DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 319.119.348-05		Adm:		17/08/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.733,64	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				66,67	577,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	492,65 D	
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN				100,00	866,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		66,67	577,88 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS		8,92	48,92 D	
3 HORAS FERIAS				33,33	288,94 P	998	I.N.S.S.		7,50	39,00 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				35,27	35,27 P	942	IRRF FERIAS		7,50	6,28 D	
807 VANTAGENS FERIAS				86,68	86,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	136,96 P						
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	7,83 P						
206 PERICULOSIDADE				30,00	520,09 P						
ND: 2	Proventos:	2.745,47	Descontos:	1.198,73	Informativa:	154,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.546,74	
NF: 2	Base INSS:	1.067,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.934,76	Valor FGTS:	154,78	Base IRRF:	976,56	
Doença período superior a 15 dias: 06/03/2024 a 04/05/2024											
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024											

Empr.:	8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI			Situação:	Trabalhando		CPF:	170.561.688-76		Adm:	22/03/2024	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	130		Horas Mês:	120,00	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O.:	251605		Filial:	1		Salário:	3.673,89	
1 HORAS NORMAIS				54,00	1.102,17 P	998	I.N.S.S.		7,50	89,01 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	84,72 P							
ND:	4	Proventos:	1.411,89	Descontos:	89,01	Informativa:	94,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.322,88	
NF:	4	Base INSS:	1.186,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.186,89	Valor FGTS:	94,95	Base IRRF:	339,52	

Emissão: 03/04/2024
Horas: 18:47:15

000095

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/	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	166,67	1.984,62 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	526,02 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	9,17	54,42 D
3 HORAS FERIAS	33,33	396,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,58 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	2,29	2,29 P	998	I.N.S.S.	8,05	178,61 D
807 VANTAGENS FERIAS	47,07	47,07 P	942	IRRF FERIAS	15,00	14,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	148,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND:	1	Proventos:	3.039,99	Descontos:	903,28	Informativa:	225,19	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.136,71
NF:	0	Base INSS:	2.814,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.814,99	Valor FGTS:	225,19	Base IRRF:	1.848,17

FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Emprr.:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADÇ	Situação: Trabalhando	CPF: 585.686.201-59	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celestista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	200,00
Caroo:	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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND:	0	Proventos:	2.888,94	Descontos:	266,53	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.622,41
NF:	0	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37

Empre.: 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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	183,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND:	2	Proventos:	4.826,70	Descontos:	680,16	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.146,54
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

Emp.r.:	8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 401.216.538-03	Adm:	07/03/2024
Vínculo:	Ceetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	1.678,08

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.342,46 P	998 I.N.S.S.	7,50	100,68 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			

ND:	0	Proventos:	1.567,46	Descontos:	100,68	Informativa:	107,39	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.466,78
NF:	0	Base INSS:	1.342,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.342,46	Valor FGTS:	107,39	Base IRRF:	777,66

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

1	HORAS NORMAIS	8,00	192,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.955,19 D
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	10,41	489,87 D
3	HORAS FERIAS	112,00	2.692,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	56,50 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	29,17	29,17 P	998	I.N.S.S.	7,50	79,33 D
807	VANTAGENS FERIAS	807,73	807,73 P	942	IRRF FERIAS	22,50	260,71 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.176,44 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P				

NID:	2	Proventos:	5.988,52	Descontos:	4.841,60	Informativa:	461,08	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.146,92
NF:	1	Base INSS:	5.763,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.763,52	Valor FGTS:	461,08	Base IRRF:	542,74

FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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.	7,84	142,96 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				40,52	136,72 P				
ND:	0	Proventos:	2.048,80	Descontos:	142,96	Informativa:	145,90	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.823,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.823,80	Valor FGTS:	145,90
								Líquido:	1.905,84
								Base IRRF:	1.259,00

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				13,33	142,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.117,21 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS		9,35	333,08 D	
3 HORAS FERIAS				186,67	2.000,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	6,35 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				407,61	407,61 P	998	I.N.S.S.		7,50	21,86 D	
807 VANTAGENS FERIAS				263,57	263,57 P	942	IRRF FERIAS		15,00	112,16 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	890,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	18,83 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				30,00	129,74 P						
ND:	1	Proventos:	4.078,93	Descontos:	3.624,66	Informativa:	308,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	454,27
NF:	1	Base INSS:	3.853,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.853,93	Valor FGTS:	308,31	Base IRRF:	73,68
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024											

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.		8,36	232,80 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,84 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				73,63	357,25 P						
ND:	0	Proventos:	3.008,22	Descontos:	288,64	Informativa:	222,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.719,58
NF:	0	Base INSS:	2.783,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.783,22	Valor FGTS:	222,65	Base IRRF:	2.550,42

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		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	1	Proventos:	2.310,74	Descontos:	200,53	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.110,21	
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	

000097

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO			Situação: Demitido		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	
9179	SALDO DE SALARIO HORAS			3,33	95,91 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00 2.877,33 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			2,00	479,56 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC		30,00 282,40 D	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO			2,00	47,07 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50 7,89 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS			6,00	1.438,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50 39,49 D	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL			6,00	141,20 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00 14,62 D	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	526,62 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00 34,00 D	
8130	ESTOURO RESCISAO			0,00	517,29 P					
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	9,41 P					
ND:	0 Proventos:	3.255,73	Descontos:	3.255,73	Informativa:	50,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0 Base INSS:	631,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	631,95	Valor FGTS:	50,55	Base IRRF:	584,57
DEMITIDO EM 01/03/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa										

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				180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				20,00	214,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	254,16 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	28,24 P						
ND:	1	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2024 a 09/03/2024											

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	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	1 Proventos:	2.381,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.174,99	
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	

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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
261 AJUDA CUSTO				20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.845,81	Descontos:	214,69	Informativa:	209,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.631,12
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

000098

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
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		100,00	995,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.400,48 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS			7,60	115,23 D	
3 HORAS FERIAS		100,00	995,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	17,13 D	
807 VANTAGENS FERIAS		141,20	141,20 P	998	I.N.S.S.			7,50	85,66 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	378,93 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	141,20 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		1,26	5,37 P							
ND: 0	Proventos:	2.882,86	Descontos:	1.618,50	Informativa:	212,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.264,36
NF: 0	Base INSS:	2.657,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.657,86	Valor FGTS:	212,62	Base IRRF:	1.039,36
FERIAS DE 04/03/2024 - 18/03/2024										

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	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P							
ND:	2	Proventos:	5.259,84	Descontos:	824,61	Informativa:	402,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.435,23	
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	336,00	2.000,67 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	142,90 P								
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P								
ND: 3	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2024 a 09/03/2024										

Empr.:	5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Situação:	Trabalhando	CPF:	486.000.388-80	Adm:	28/01/2022			
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.	7,96	162,11 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	19,90	67,15 P								
ND: 0	Proventos:	2.261,63	Descontos:	196,11	Informativa:	162,93	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	2.065,52	
NF: 0	Base INSS:	2.036,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.036,63	Valor FGTS:	162,93	Base IRRF:	1.874,52

000099

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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
1 HORAS NORMAIS	180,00	3.416,71 P	998	I.N.S.S.	10,71	487,96 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,90 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	379,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P							
ND: 0 Proventos:	4.378,74	Descontos:	678,86	Informativa:	332,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.699,88
NF: 0 Base INSS:	4.153,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.153,74	Valor FGTS:	332,29	Base IRRF:	3.588,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/03/2024 a 02/04/2024									

Empr.:	8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS		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			200,00	1.803,34 P		998	I.N.S.S.		7,98	166,53 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.310,74	Descontos:	166,53	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.144,21
NF:	0	Base INSS:	2.085,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,74	Valor FGTS:	166,85	Base IRRF:	1.520,94

Emp.:	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			13,33	253,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.703,07 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			25,00	25,00 P	812	INSS FERIAS		11,15	662,66 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	22,51 D	
3 HORAS FERIAS			186,67	3.543,25 P	998	I.N.S.S.		7,50	39,59 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			650,56	650,56 P	942	IRRF FERIAS		27,50	577,44 D	
807 VANTAGENS FERIAS			263,57	263,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.485,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	18,83 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			30,27	230,97 P						
ND:	1 Proventos:	6.696,06	Descontos:	6.039,27	Informativa:	517,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	656,79
NF:	1 Base INSS:	6.471,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.471,06	Valor FGTS:	517,68	Base IRRF:	276,20
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024										

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			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,43 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	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:	4.826,70	Descontos:	874,43	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.952,27
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

000100

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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.	8,18	210,00 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
206 PERICULOSIDADE			30,00	520,09 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			69,88	314,98 P							
ND:	0	Proventos:	2.793,71	Descontos:	244,00	Informativa:	205,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.549,71
NF:	0	Base INSS:	2.568,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.568,71	Valor FGTS:	205,49	Base IRRF:	2.358,71

Empr.:	2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 393.257.048-03		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			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,76 D			
206 PERICULOSIDADE			30,00	865,43 P							
ND:	0	Proventos:	3.975,18	Descontos:	477,60	Informativa:	300,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.497,58
NF:	0	Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.750,18	Valor FGTS:	300,01	Base IRRF:	3.401,34

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			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	262,95 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ND:	0	Proventos:	4.798,39	Descontos:	756,04	Informativa:	365,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.042,35
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			75,00	2.159,65 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.749,19 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,70	266,95 D			
3 HORAS FERIAS			75,00	2.159,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	117,58 D			
807 VANTAGENS FERIAS			141,20	141,20 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,89 D			
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	766,95 P	942	IRRF FERIAS	7,50	51,66 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	141,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
ND:	0	Proventos:	5.593,65	Descontos:	3.497,32	Informativa:	429,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.096,33
NF:	0	Base INSS:	5.368,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.368,65	Valor FGTS:	429,49	Base IRRF:	1.997,38
FERIAS DE 13/03/2024 - 27/03/2024											

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			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,22	490,40 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	306,23 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			69,67	568,33 P							
ND:	0	Proventos:	5.022,07	Descontos:	830,63	Informativa:	383,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.191,44
NF:	0	Base INSS:	4.797,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.797,07	Valor FGTS:	383,76	Base IRRF:	4.306,67

000101

C. Custos: 103-107

000102

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	159.344.668-36	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND: 0 Proventos:	2.381,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55
						Líquido:	2.174,99
						Base IRRF:	1.983,99

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
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,20	218,57 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 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:	2.888,94	Descontos:	358,58	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11
						Líquido:	2.530,36
						Base IRRF:	2.445,37

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	186,67	1.514,67 P	998 I.N.S.S.	8,03	175,70 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	108,19 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P					
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P					
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,64 P					
ND: 0 Proventos:	2.412,65	Descontos:	209,70	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.187,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,65	Valor FGTS:	175,01
						Líquido:	2.202,95
						Base IRRF:	2.011,95
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2024 a 11/03/2024							

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	100,00	1.750,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.144,52 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	8,09	188,81 D		
3 HORAS FERIAS	100,00	1.750,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	65,35 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	583,33 P	998 I.N.S.S.	7,79	136,32 D		
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
ND: 2 Proventos:	4.308,33	Descontos:	2.661,05	Informativa:	326,66	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	4.083,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.083,33	Valor FGTS:	326,66
						Líquido:	1.647,28
						Base IRRF:	1.169,15
FERIAS DE 11/03/2024 - 25/03/2024							

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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,04 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P					
ND: 0 Proventos:	3.795,45	Descontos:	432,31	Informativa:	285,63	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	3.570,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.570,45	Valor FGTS:	285,63
						Líquido:	3.363,14
						Base IRRF:	3.243,18

Emissão: 03/04/2024
Horas: 18:47:15

000103

C. Custos: 103-107

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

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.694,53 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	8,87	267,78 D
3 HORAS FERIAS	186,67	2.000,66 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	0,31 D
807 VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P	998 I.N.S.S.	7,50	11,66 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	754,74 P	942 IRRF FERIAS	15,00	56,66 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P	40 HORAS FALTAS	0,58	6,22 D

ND:	0	Proventos:	3.405,70	Descontos:	3.037,16	Informativa:	253,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	368,54
NF:	0	Base INSS:	3.174,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.174,48	Valor FGTS:	253,95	Base IRRF:	143,54

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2024 a 02/03/2024

FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

Emp.r.:	2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.880.858-95	Adm:	13/01/2020
Vínculo:	Ceetista	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	106,67	1.143,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.600,95 D
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	9,43	173,34 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,50	3,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,12 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	10,50	10,50 P	998	I.N.S.S.	7,50	105,17 D
3	HORAS FERIAS	93,33	1.000,33 P	942	IRRF FERIAS	15,00	63,56 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	42,00	42,00 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	204,27	204,27 P				
807	VANTAGENS FERIAS	131,79	131,79 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	459,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,58	94,43 P				

ND:	1	Proventos:	3.465,13	Descontos:	1.952,14	Informativa:	259,21	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.512,99
NF:	1	Base INSS:	3.240,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.240,13	Valor FGTS:	259,21	Base IRRF:	1.084,40

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	13,33	112,47 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.250,19 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	8,19	200,72 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.574,61 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,65 D
807 VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P	998 I.N.S.S.	7,50	9,84 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	612,73 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P			

ND:	2	Proventos:	2.807,21	Descontos:	2.495,40	Informativa:	206,57	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	311,81
NF:	2	Base INSS:	2.582,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.582,21	Valor FGTS:	206,57	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.574,59 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.187,10 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	8,68	211,71 D
3 HORAS FERIAS	80,00	1.716,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	104,65 D
807 VANTAGENS FERIAS	112,96	112,96 P	998 I.N.S.S.	8,31	228,10 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	609,79 P	942 IRRF FERIAS	7,50	40,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44 P			

ND:	1	Proventos:	5.408,18	Descontos:	2.771,90	Informativa:	414,65	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.636,28
NF:	1	Base INSS:	5.183,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.183,18	Valor FGTS:	414,65	Base IRRF:	2.221,69

FERIAS DE 20/03/2024 - 03/04/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	200,00	3.500,00 P	998 I.N.S.S.	9,11	318,81 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,74 D		
ND: 0 Proventos:	3.725,00	Descontos:	414,55	Informativa:	280,00	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.500,00	Valor FGTS:	280,00
						Líquido:	3.310,45
						Base IRRF:	3.181,19

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.	8,08	185,37 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,92	145,81 P					
ND: 0 Proventos:	2.520,08	Descontos:	185,37	Informativa:	183,60	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.295,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.295,08	Valor FGTS:	183,60
						Líquido:	2.334,71
						Base IRRF:	2.109,71

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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P					
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P					
ND: 2 Proventos:	2.478,73	Descontos:	181,65	Informativa:	180,29	Informativa Dedutora:	0
NF: 2 Base INSS:	2.253,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.253,73	Valor FGTS:	180,29
						Líquido:	2.297,08
						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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND: 0 Proventos:	2.374,27	Descontos:	206,25	Informativa:	171,94	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.149,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.149,27	Valor FGTS:	171,94
						Líquido:	2.168,02
						Base IRRF:	1.977,02

Empr.:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	275.697.018-28	Adm:	02/03/2020
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.	7,99	168,16 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,12	198,60 P					
ND: 0 Proventos:	2.328,86	Descontos:	202,16	Informativa:	168,30	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.103,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.103,86	Valor FGTS:	168,30
						Líquido:	2.126,70
						Base IRRF:	1.935,70

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,37 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P						
ND:	0	Proventos:	3.975,18	Descontos:	445,21	Informativa:	300,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.529,97
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				193,33	1.630,84 P	998	I.N.S.S.	8,07	184,66 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				6,67	56,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				81,05	317,73 P						
ND:	1	Proventos:	2.512,22	Descontos:	218,66	Informativa:	182,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.293,56
NF:	1	Base INSS:	2.287,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.287,22	Valor FGTS:	182,97	Base IRRF:	1.912,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/03/2024 a 26/03/2024											
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.	8,39	235,32 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,22 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				77,95	378,21 P						
ND:	0	Proventos:	3.029,18	Descontos:	258,54	Informativa:	224,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.770,64
NF:	0	Base INSS:	2.804,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.804,18	Valor FGTS:	224,33	Base IRRF:	2.568,86
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				30,00	643,65 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,33 D		
4 SALARIO MATERNIDADE				70,00	1.501,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	84,72 P						
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN				20,00	197,68 P						
ND:	2	Proventos:	2.652,90	Descontos:	231,33	Informativa:	194,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.421,57
NF:	2	Base INSS:	2.427,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.427,90	Valor FGTS:	194,23	Base IRRF:	1.851,39
Licença maternidade: 10/03/2024 a 07/07/2024											
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				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	410,83 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,37 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	2	Proventos:	4.453,74	Descontos:	579,20	Informativa:	338,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.874,54
NF:	2	Base INSS:	4.228,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.228,74	Valor FGTS:	338,29	Base IRRF:	3.438,73

000106

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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	
		277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
ND:	1	Proventos:	2.374,27	Descontos:	206,25	Informativa:	171,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.168,02
NF:	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.	8,06	181,00 D	
		277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P					
		261 AJUDA CUSTO			20,00	282,40 P					
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%			82,10	277,02 P					
ND:	0	Proventos:	2.471,50	Descontos:	181,00	Informativa:	179,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.290,50
NF:	0	Base INSS:	2.246,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.246,50	Valor FGTS:	179,72	Base IRRF:	2.065,50
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			106,67	1.247,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.503,70 D	
		277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	7,79	127,03 D	
		3 HORAS FERIAS			93,33	1.091,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	30,37 D	
		807 VANTAGENS FERIAS			131,79	131,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	104,83 D	
		931 1/3 DAS FERIAS			33,33	407,68 P					
		261 AJUDA CUSTO			20,00	150,61 P					
ND:	1	Proventos:	3.253,49	Descontos:	1.765,93	Informativa:	242,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.487,56
NF:	1	Base INSS:	3.028,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.028,49	Valor FGTS:	242,27	Base IRRF:	1.072,97
FERIAS DE 18/03/2024 - 01/04/2024											
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	
		277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
ND:	2	Proventos:	2.888,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.636,37
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			150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D	
		277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,43 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
ND:	0	Proventos:	4.826,70	Descontos:	731,48	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.095,22
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

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	220,29 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	1	Proventos:	4.798,39	Descontos:	713,38	Informativa:	365,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.085,01
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.:	2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	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		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	95,74 D		
ND:	0	Proventos:	3.725,00	Descontos:	414,55	Informativa:	280,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.310,45
NF:	0	Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.500,00	Valor FGTS:	280,00	Base IRRF:	3.181,19
Empr.:	5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 393.340.338-35		Adm:		22/01/2022	
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.		8,07	183,77 D		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,13	307,75 P							
ND:	2	Proventos:	2.502,23	Descontos:	217,77	Informativa:	182,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.284,46
NF:	2	Base INSS:	2.277,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.277,23	Valor FGTS:	182,17	Base IRRF:	1.714,28
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		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
ND:	0	Proventos:	2.447,56	Descontos:	304,90	Informativa:	177,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.142,66
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.:	4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ			Situação: Trabalhando		CPF: 283.161.818-51		Adm:		01/06/2021	
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.		7,92	156,07 D		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	2	Proventos:	2.194,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.004,41
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

000108

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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		200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D		
	277	VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.381,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.174,99
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
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		
	277	VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P						
	261	AJUDA CUSTO		20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.194,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.038,41
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.	9,60	395,54 D		
	277	VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	120,28 D		
	206	PERICULOSIDADE		30,00	865,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%		36,93	369,32 P						
ND:	2	Proventos:	4.344,50	Descontos:	549,82	Informativa:	329,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.794,68
NF:	2	Base INSS:	4.119,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.119,50	Valor FGTS:	329,56	Base IRRF:	3.344,78
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		166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
	8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		33,33	357,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
	277	VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P						
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	235,33 P						
	9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	47,06 P						
ND:	0	Proventos:	2.650,96	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,81
NF:	0	Base INSS:	2.425,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,96	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2024 a 25/03/2024											
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.	9,61	396,83 D		
	260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,35 D		
	277	VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P						
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	4.353,74	Descontos:	575,18	Informativa:	330,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.778,56
NF:	0	Base INSS:	4.128,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.128,74	Valor FGTS:	330,29	Base IRRF:	3.731,91

Emissão: 03/04/2024
Horas: 18:47:15

000109

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.555,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	504,88 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	9,06	51,86 D
3 HORAS FERIAS	33,33	311,14 P	998	I.N.S.S.	7,92	155,15 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	71,69	71,69 P	942	IRRF FERIAS	15,00	16,46 D
807 VANTAGENS FERIAS	47,07	47,07 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	143,30 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,27 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,02	168,26 P				

ND:	0	Proventos:	2.757,79	Descontos:	728,35	Informativa:	202,60	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.029,44
NF:	0	Base INSS:	2.532,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.532,52	Valor FGTS:	202,60	Base IRRF:	1.804,44

FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Emprr.:	2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	267.894.398-46	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	200,00
Carro:	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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			

ND:	1	Proventos:	2.888,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.636,37
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.:	5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 130.122.268-26	Adm:	19/08/2021
Vínculo:	Celestista	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.	8,15	203,67 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,22	349,13 P				

ND:	1	Proventos:	2.723,40	Descontos:	203,67	Informativa:	199,87	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.519,73
NF:	0	Base INSS:	2.498,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.498,40	Valor FGTS:	199,87	Base IRRF:	2.105,14

Empr.:	7888 MARIA ALICE DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	430.024.498-73	Adm:	03/08/2023
Vínculo:	Celestista	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.	10,92	506,41 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,90 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P			

ND:	0	Proventos:	4.378,75	Descontos:	697,31	Informativa:	332,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.681,44
NF:	0	Base INSS:	3.617,26	Excedente INSS:	536,49	Base FGTS:	4.153,75	Valor FGTS:	332,30	Base IRRF:	3.588,95

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2024 a 01/03/2024

Emissão: 03/04/2024
Horas: 18:47:15

000110

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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	2	Proventos:	2.456,34	Descontos:	213,64	Informativa:	178,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.242,70
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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND:	0	Proventos:	4.181,29	Descontos:	563,54	Informativa:	316,50	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.617,75
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:	Ceetista	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	166,67	1.502,78 P	998	I.N.S.S.	7,98	166,53 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	300,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P				

ND:	0	Proventos:	2.310,73	Descontos:	200,53	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.110,20
NF:	0	Base INSS:	2.085,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,73	Valor FGTS:	166,85	Base IRRF:	1.919,20

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2024 a 15/03/2024

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2024 a 15/03/2024

Empr.:	2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 082.239.658-01	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Ceetista	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	188,93 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,70	365,14 P				

ND:	0	Proventos:	2.559,62	Descontos:	222,93	Informativa:	186,76	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.336,69
NF:	0	Base INSS:	2.334,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.334,62	Valor FGTS:	186,76	Base IRRF:	2.145,69

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

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.714,86 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	428,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P				

ND:	1	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.419,82
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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/03/2024 a 17/03/2024

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2024 a 23/03/2024

C. Custos: 103-107

000111

EXTRATO MENSAL

Empr.:2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
Vínculo:Celetista
Cargo:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:322205

CPF:415.151.788-03
Depto:146
Filial:1

Adm:01/12/2018
Horas Mês:200,00
Salário:2.143,57

	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		10,83	325,34 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND: 1	Proventos:	2.650,97	Descontos:	359,34	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.291,63
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
Vínculo:Celetista
Cargo:960 FONOAUDIÓLOGO GERAL

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:223810

CPF:418.923.618-76
Depto:131
Filial:1

Adm:05/09/2023
Horas Mês:100,00
Salário:2.573,54

	1 HORAS NORMAIS		120,00		2.573,54 P	998	I.N.S.S.		8,46	241,53 D
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00		225,00 P					
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P					
ND: 1	Proventos:	3.080,94	Descontos:	241,53	Informativa:	228,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.839,41
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
Vínculo:Celetista
Cargo:607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:514320

CPF:262.757.998-38
Depto:130
Filial:1

Adm:01/12/2018
Horas Mês:200,00
Salário:1.803,34

	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.803,34 P	998	I.N.S.S.		7,98	166,53 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	108,20 D		
ND: 1	Proventos:	2.310,74	Descontos:	308,73	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.002,01
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.:7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA
Vínculo:Celetista
Cargo:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:322205

CPF:452.753.938-81
Depto:146
Filial:1

Adm:02/05/2023
Horas Mês:200,00
Salário:2.143,57

	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,10	191,69 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	40	HORAS FALTAS		5,00	53,59 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	275,34 P							
ND: 1	Proventos:	2.643,91	Descontos:	245,28	Informativa:	189,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.398,63
NF: 1	Base INSS:	2.365,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.365,32	Valor FGTS:	189,22	Base IRRF:	1.984,04

Empr.:3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
Vínculo:Celetista
Cargo:56 ENFERMEIRO (A)

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:223505

CPF:446.953.278-99
Depto:146
Filial:1

Adm:12/03/2020
Horas Mês:200,00
Salário:3.796,34

	1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,61	396,83 D		
	260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	178,35 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND: 0	Proventos:	4.353,74	Descontos:	609,18	Informativa:	330,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.744,56

C. Custos: 103-107

000112

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 336.308.858-29
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 27/06/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	133,33	2.530,89 P	998	I.N.S.S.	10,24	493,84 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	225,67 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	1.265,45 P				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	94,14 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,40	592,91 P				
ND: 2 Proventos:	5.046,66	Descontos:	719,51	Informativa:	385,73	Informativa Dedutora: 0
NF: 2 Base INSS:	4.821,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.821,66	Valor FGTS: 385,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2024 a 22/03/2024						
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/03/2024 a 01/04/2024						
					Líquido:	4.327,15
					Base IRRF:	3.948,64

Empr.: 7776 PATRICIA MANTUANI
Vínculo: Celetista
Cargo: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 422105

CPF: 415.039.498-93
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 10/05/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
ND: 2 Proventos:	2.194,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora: 0
NF: 2 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS: 157,55
					Líquido:	2.004,41
					Base IRRF:	1.434,23

Empr.: 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 221.721.108-09
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 02/01/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,76	417,69 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	140,68 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,00	48,94 P				
ND: 2 Proventos:	4.502,68	Descontos:	592,37	Informativa:	342,21	Informativa Dedutora: 0
NF: 2 Base INSS:	4.277,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.277,68	Valor FGTS: 342,21
					Líquido:	3.910,31
					Base IRRF:	3.480,81

Empr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 204.053.708-22
Depto: 145
Filial: 1

Adm: 01/03/2019
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	214,33 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,33	190,83 P				
ND: 0 Proventos:	2.841,80	Descontos:	259,08	Informativa:	209,34	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	2.616,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.616,80	Valor FGTS: 209,34
					Líquido:	2.582,72
					Base IRRF:	2.402,47

Empr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
Vínculo: Celetista
Cargo: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Doença
CC: 105
C.B.O: 422105

CPF: 421.488.098-65
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.687,08

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.687,08 P	998	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
NF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS: 0,00
Novo afast. mesma doença: 27/02/2024 a 26/04/2024						
					Líquido:	0,00
					Base IRRF:	0,00

C. Custos: 103-107

000113

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7795 POLYANA HELY DIAS
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 464.409.968-60
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 26/05/2023
Horas Mês: 200,00
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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
ND: 0 Proventos:	4.378,74	Descontos:	616,08	Informativa:	332,29
NF: 0 Base INSS:	4.153,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.153,74
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	332,29
				Líquido:	3.762,66
				Base IRRF:	3.753,41

Empr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 286.860.588-50
Depto: 145
Filial: 1

Adm: 25/04/2019
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,13	197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
ND: 1 Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07
NF: 1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	194,07
				Líquido:	2.419,82
				Base IRRF:	2.039,23

Empr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 424.449.448-01
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/02/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,24	493,21 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	310,11 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,13	588,40 P			
ND: 0 Proventos:	5.042,14	Descontos:	803,32	Informativa:	385,37
NF: 0 Base INSS:	4.817,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.817,14
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	385,37
				Líquido:	4.238,82
				Base IRRF:	4.323,93

Empr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 283.633.948-90
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 07/07/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,14	476,63 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	175,00	175,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	287,20 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,55	444,99 P			
ND: 0 Proventos:	4.923,73	Descontos:	797,83	Informativa:	375,89
NF: 0 Base INSS:	4.698,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.698,73
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	375,89
				Líquido:	4.125,90
				Base IRRF:	4.222,10

Empr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 140.583.188-05
Depto: 131
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,20	218,57 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
ND: 1 Proventos:	2.888,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11
NF: 0 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	213,11
				Líquido:	2.636,37
				Base IRRF:	2.255,78

C. Custos: 103-107

000114

EXTRATO MENSAL

Empr.:8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
Vínculo:Celetista
Cargo:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:322205

CPF:423.314.388-62
Depto:146
Filial:1

Adm:02/01/2024
Horas Mês:200,00
Salário:2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,13	197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			

ND: 1 Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
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
Vínculo:Celetista
Cargo:24 TERAPEUTA OCUPACIONAL

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:223905

CPF:294.131.818-61
Depto:128
Filial:1

Adm:03/12/2018
Horas Mês:100,00
Salário:2.877,35

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.877,35 P	998 I.N.S.S.	8,80	277,98 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos:	3.384,75	Descontos:	362,81	Informativa:	252,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.021,94
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
Vínculo:Celetista
Cargo:56 ENFERMEIRO (A)

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:223505

CPF:167.509.138-22
Depto:129
Filial:1

Adm:02/01/2023
Horas Mês:200,00
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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 1 Proventos:	6.620,32	Descontos:	1.437,29	Informativa:	511,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.183,03
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
Vínculo:Celetista
Cargo:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:322205

CPF:113.085.588-05
Depto:145
Filial:1

Adm:01/12/2018
Horas Mês:200,00
Salário:2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,46	241,76 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,02	431,92 P			

ND: 1 Proventos:	3.082,89	Descontos:	288,31	Informativa:	228,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.794,58
NF: 1 Base INSS:	2.857,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.857,89	Valor FGTS:	228,63	Base IRRF:	2.426,54

Empr.:2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
Vínculo:Celetista
Cargo:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:322205

CPF:306.192.188-51
Depto:146
Filial:1

Adm:01/12/2018
Horas Mês:200,00
Salário:2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	275 DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	998 I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			

ND: 1 Proventos:	2.650,97	Descontos:	370,44	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.280,53
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

C. Custos: 103-107

000115

EXTRATO MENSAL

Empr.:2688 ROSANA GOMES FELIX
Vínculo:Celetista
Cargo:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:322205

CPF: 263.766.118-69
Depto: 146
Filial: 1

Adm:01/12/2018
Horas Mês:200,00
Salário:2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,05	310,42 D
205 PLANTÃO	975,00	975,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,88 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,00	29,11 P				

ND: 3	Proventos:	3.655,08	Descontos:	332,30	Informativa:	274,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.322,78
NF: 2	Base INSS:	3.430,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.430,08	Valor FGTS:	274,40	Base IRRF:	2.550,89

Empr.:2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
Vínculo:Celetista
Cargo:14 RECEPCIONISTA

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:422105

CPF: 292.423.788-28
Depto: 127
Filial: 1

Adm:01/12/2018
Horas Mês:200,00
Salário:1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,95	161,03 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	55,15 P				

ND: 2	Proventos:	2.249,63	Descontos:	195,03	Informativa:	161,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.054,60
NF: 2	Base INSS:	2.024,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.024,63	Valor FGTS:	161,97	Base IRRF:	1.484,42

Empr.:2605 ROSELY VASCO
Vínculo:Celetista
Cargo:607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:514320

CPF: 132.934.408-19
Depto: 146
Filial: 1

Adm:01/12/2018
Horas Mês:200,00
Salário:1.622,86

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,70 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0	Proventos:	2.412,66	Descontos:	209,70	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.202,96
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.:7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
Vínculo:Celetista
Cargo:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:322205

CPF: 232.428.728-51
Depto: 146
Filial: 1

Adm:28/06/2023
Horas Mês:200,00
Salário:2.143,57

1 HORAS NORMAIS	348,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	71,45 P				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2024 a 01/03/2024

Empr.:7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
Vínculo:Celetista
Cargo:61 ASSIST. SOCIAL

Situação:Trabalhando
CC:105
C.B.O:251605

CPF: 145.679.148-64
Depto: 131
Filial: 1

Adm:15/03/2023
Horas Mês:150,00
Salário:3.673,89

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.	9,44	373,57 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D

ND: 2	Proventos:	4.181,29	Descontos:	748,81	Informativa:	316,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.432,48
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

C. Custos: 103-107

000116

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 258.274.508-12
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/02/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,35 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,57	361,81 P				
ND: 0 Proventos:	3.012,78	Descontos:	255,49	Informativa:	223,02	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	2.787,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.787,78	Valor FGTS: 223,02
						Líquido: 2.757,29
						Base IRRF: 2.554,43

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
Vínculo: Celetista
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 324115

CPF: 361.506.638-33
Depto: 127
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 120,00
Salário: 2.884,75

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,44	372,84 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,16 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 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
ND: 0 Proventos:	4.175,18	Descontos:	670,95	Informativa:	316,01	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	3.950,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.950,18	Valor FGTS: 316,01
						Líquido: 3.504,23
						Base IRRF: 3.577,34

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA
Vínculo: Celetista
Cargo: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 422105

CPF: 190.910.068-46
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
ND: 2 Proventos:	2.194,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora: 0
NF: 2 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS: 157,55
						Líquido: 2.004,41
						Base IRRF: 1.434,23

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 130.895.098-57
Depto: 131
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
ND: 1 Proventos:	2.888,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS: 213,11
						Líquido: 2.636,37
						Base IRRF: 2.255,78

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 392.664.038-30
Depto: 149
Filial: 1

Adm: 10/04/2019
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
ND: 2 Proventos:	2.888,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora: 0
NF: 2 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS: 213,11
						Líquido: 2.636,37
						Base IRRF: 2.066,19

000117

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
Vínculo: Celetista
Cargo: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 422105

CPF: 067.977.968-06
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
ND: 0 Proventos:	2.194,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS: 157,55
						Líquido: 2.004,41
						Base IRRF: 1.813,41

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 358.227.538-84
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 13/01/2020
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,20 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,32	360,60 P				
ND: 0 Proventos:	3.011,57	Descontos:	255,26	Informativa:	222,92	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	2.786,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.786,57	Valor FGTS: 222,92
						Líquido: 2.756,31
						Base IRRF: 2.553,37

Empr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES
Vínculo: Celetista
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 514320

CPF: 289.413.338-30
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 02/07/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.622,86

1 HORAS NORMAIS	20,00	162,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.572,09 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,85	255,72 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,62	7,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,25 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	22,85	22,85 P	998	I.N.S.S.	7,50	27,35 D
3 HORAS FERIAS	180,00	1.460,57 P	942	IRRF FERIAS	15,00	61,72 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	198,26	198,26 P				
807 VANTAGENS FERIAS	508,32	508,32 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	722,38 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P				
211 INSALUBRIDADE 20% MÊS ANT	20,00	28,24 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	34,97	115,48 P				
ND: 0 Proventos:	3.479,25	Descontos:	2.923,13	Informativa:	260,34	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	3.254,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.254,25	Valor FGTS: 260,34
						Líquido: 556,12
						Base IRRF: 300,65

FERIAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024

Empr.: 8469 VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL
Vínculo: Celetista
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO

Situação: Trabalhando
CC: 103
C.B.O: 517415

CPF: 427.767.868-83
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 05/03/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.733,64

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.502,49 P	998	I.N.S.S.	7,95	160,85 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P				
ND: 0 Proventos:	2.247,58	Descontos:	160,85	Informativa:	161,80	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	2.022,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.022,58	Valor FGTS: 161,80
						Líquido: 2.086,73
						Base IRRF: 1.457,78

000118

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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		
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,31	506,33 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	328,24 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				86,68	707,09 P						
ND:	0	Proventos:	5.135,83	Descontos:	868,57	Informativa:	392,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.267,26
NF:	0	Base INSS:	4.910,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.910,83	Valor FGTS:	392,86	Base IRRF:	4.404,50

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			20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.011,40 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS		9,35	321,85 D		
3 HORAS FERIAS			180,00	1.929,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,95 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS			398,39	398,39 P	998	I.N.S.S.		7,50	24,83 D		
807 VANTAGENS FERIAS			254,16	254,16 P	942	IRRF FERIAS		15,00	109,10 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	860,59 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	28,24 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			20,38	88,52 P							
ND:	1	Proventos:	3.998,47	Descontos:	3.472,13	Informativa:	301,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	526,34
NF:	0	Base INSS:	3.773,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.773,47	Valor FGTS:	301,87	Base IRRF:	111,75
FERIAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024											

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			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,67 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			75,13	364,53 P							
ND:	1	Proventos:	3.015,50	Descontos:	267,67	Informativa:	223,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.747,83
NF:	1	Base INSS:	2.790,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.790,50	Valor FGTS:	223,24	Base IRRF:	2.367,24

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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	5.259,84	Descontos:	867,27	Informativa:	402,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.392,57
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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.194,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.004,41
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

000119

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES
Vínculo: Celetista
Cargo: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 422105

CPF: 302.584.408-64
Depto: 129
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.874,53

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
ND: 1 Proventos:	2.381,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS: 172,55
						Líquido: 2.174,99
						Base IRRF: 1.794,40

Empr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO
Vínculo: Celetista
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL

Situação: Doença
CC: 105
C.B.O: 251605

CPF: 171.689.628-25
Depto: 131
Filial: 1

Adm: 02/07/2021
Horas Mês: 150,00
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				
ND: 1 Proventos:	3.956,29	Descontos:	3.956,29	Informativa:	0	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS: 0,00
						Líquido: 0,00
						Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000						

Contr: 19 LUCIANA BERNAVA BALLES
Vínculo: Autônomo
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 266.435.168-03
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 25/10/2022
Horas Mês:
Salário: 0,00

277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
ND: 0 Proventos:	225,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS: 0,00
						Líquido: 225,00
						Base IRRF: 0,00

Total Geral Proventos: 529.186,23

Total Geral Descontos: 129.708,61

Líquido Geral: 399.477,62

C. Custos: 103-107

000100

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	25.030,80	347.404,78 P	40 HORAS FALTAS	5,58	59,81 D
3 HORAS FERIAS	2.326,99	30.109,16 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	8,11 D
4 SALARIO MATERNIDADE	70,00	1.501,85 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	6.551,22 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	416,67	5.938,85 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.090,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.340,00	29.051,91 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	3.060,00	3.060,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.635,10 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	18,00	334,18 D
28 FERIAS VENCIDAS	2,00	3.570,59 P	275 DESCONTO PISO ENFERMAGEM	1.000,94	1.000,94 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	24,00	4.817,27 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	50,70	50,70 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.423,49 P	812 INSS FERIAS	187,04	4.531,45 D
201 AD FUNÇÃO	2.560,48	2.533,81 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	543,55 D
205 PLANTÃO	1.915,00	1.915,00 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	3,85 D
206 PERICULOSIDADE	480,00	11.429,50 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	30,00	263,68 D
211 INSALUBRIDADE 20% MÊS ANT	20,00	28,24 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	52,50	269,89 D
224 BANCO DE HORAS	20,27	342,62 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	43.115,37 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	30,81 P	942 IRRF FERIAS	222,50	1.558,47 D
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	75,11	253,43 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	416,67	6.503,65 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.525,00	1.525,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	30,00	141,20 D
261 AJUDA CUSTO	120,00	1.562,61 P	998 I.N.S.S.	1.279,21	38.168,57 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	33.525,00	33.525,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	967,50	10.279,82 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.728,86	14.637,84 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.104,60	1.104,60 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	18,00	21,44 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDX	60,00	564,80 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	48,37	48,37 P	8792 DIAS FALTAS	6,00	335,28 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2.587,18	2.587,18 P	8794 DIAS FALTAS DSR	3,00	168,71 D
807 VANTAGENS FERIAS	4.159,27	4.159,27 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	110,30 P			
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	6,00	9,00 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	18,00	542,45 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	38,60 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	661,29 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	8,10 P			
931 1/3 DAS FERIAS	699,93	12.301,31 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	197,68 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	564,80 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,12	11,12 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	517,29 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	1.826,33 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	22,85	22,85 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	10,50	10,50 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.662,00 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	30,76 P			
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO	2,00	9,37 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	180,82 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	432,67	5.635,79 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	223,33	2.604,85 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	360,00	536,58 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,64 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	24,00	455,52 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	109,32 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	51,42 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	51,42 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	17,14 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	866,82 P			

Líquido Geral: 399.477,62

Emissão: 03/04/2024
Horas: 18:47:15

000121

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL**INSS**

Salário contribuição empregados:	473.595,61
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	536,49
Base total:	474.132,10
Segurados:	43.644,20
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	43.644,20
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	62,04
(-) Salário Maternidade:	1.699,53
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	473.356,07
Valor do FGTS:	37.867,67
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	1.642,85
Valor FGTS Rescisório:	2.238,89
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	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:	358.925,17
Valor IRRF Mensal:	10.549,71
Base IRRF Férias:	42.682,42
Valor IRRF Férias:	1.558,47
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:	679,84
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	12.108,18
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	382.262,59
Valor IRRF Mensal:	10.897,65
Base IRRF Férias:	57.672,11
Valor IRRF Férias:	2.401,28
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:	1.266,94
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	13.298,93
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	154
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	148
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	2
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0

Demitido:	4
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	3
No. Contribuintes:	1

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar			
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	558,36
(-)Salário Maternidade:	9.575,37	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	222.676,72	0,00	558,36	9.575,37	0,00	212.542,99
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):	124.052,66	0,00	0,00	0,00	0,00	124.052,66
					Saldo à recolher:	336.595,65

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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000122

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	1.050,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.433.150.F5C.A82.3BE

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000123

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	4.635,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.67A.52E.A1C.ABD.C54
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000124

=====

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: 05/04/2024	
VALOR: 2.771,76	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.E42.808.D3A.49C.9AD

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000125

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	631,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.E95.714.95E.4D4.76B
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000126

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.638,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.71B.7BB.820.799.BE6

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000127

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	4.383,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.902.C72.118.37D.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15

000128

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:	05/04/2024
VALOR:	3.969,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.C5C.F70.A03.3C3.9A2

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000129

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	3.762,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.C6C.9D1.597.94A.7D9
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000130

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	5.650,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.0CD.8D8.01A.A77.A5D

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000131

=====

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: 05/04/2024	
VALOR: 3.526,02	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.85E.3F5.610.1E3.5D0
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000132

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.554,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.7E2.A4F.34E.8A3.ACB

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000133

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	3.821,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.D62.5B4.B39.7F9.54C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15

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: 05/04/2024

VALOR: 1.845,41

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: C.FC7.3FC.40B.2EB.321

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15

000135

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: 05/04/2024	
VALOR: 4.180,54	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.50F.F06.73C.865.D28
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	968,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.81A.E01.53A.CB0.AE0

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
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:	05/04/2024
VALOR:	1.389,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.1B6.84A.03D.53C.9DD
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15

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 SILVA
CPF/CNPJ: 058.506.528-41
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO: 05/04/2024
VALOR: 2.219,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.569.57F.A5D.1EB.FCA

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ: 145.734.708-32
AGENCIA: 3198 CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/04/2024
VALOR: 3.422,96
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.E8D.E6A.E11.C8B.A58

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15

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: 05/04/2024
VALOR: 2.453,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E0C.9FA.CC5.694.E44

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
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:	05/04/2024
VALOR:	4.118,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.08F.2DD.576.DB3.737
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000142

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	3.773,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.10D.E8F.682.38C.585

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000143

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	4.044,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.504.32E.7CD.113.345
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	3.260,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.90E.160.0D1.B27.DCA

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
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:	05/04/2024
VALOR:	3.665,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.E17.638.614.7DC.BD6
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	2.604,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.448.DF6.729.52E.B65

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000147

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.753,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.244.BB3.40C.CBC.546

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16

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: 05/04/2024

VALOR: 2.355,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C69.38F.A87.612.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15

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: 05/04/2024

VALOR: 3.807,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.69E.DE2.B4A.FC5.052

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000150

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.636,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.CA8.8FB.604.165.549
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000151

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.175,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.A63.013.3CC.42B.5BA

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16

000152

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:	05/04/2024
VALOR:	2.126,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.864.30E.B31.C2B.45F

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000153

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.300,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.265.FC3.691.3AA.045
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000154

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	3.979,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.F54.5A5.D92.98B.031

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000155

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	1.900,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.A7D.E62.C63.250.CBC

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	2.763,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.2BA.CAC.8D8.590.C69
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000157

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.592,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.0F4.635.BA6.2AE.9C4
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000158

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.740,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.F51.6B6.2EF.D37.B96

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	1.546,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.D50.D9C.96A.715.264

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000160

=====

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

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	
CPF/CNPJ:	170.561.688-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.037-X
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	1.322,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.28E.191.338.98A.2EE
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000161

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.136,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.D89.9C1.C4B.847.CD8
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000162

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.622,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.A0B.65B.D33.7FF.C5D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18

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: 05/04/2024

VALOR: 4.146,54

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.023.C4F.BB6.3B9.041

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

[illegible]

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1042 1043 1044 1045 1046 1047 1048 1049 1050 1051 1052 1053 1054 1055 1056 1057 1058 1059 1060 1061 1062 1063 1064 1065 1066 1067 1068 1069 1070 1071 1072 1073 1074 1075 1076 1077 1078 1079 1080 1081 1082 1083 1084 1085 1086 1087 1088 1089 1090 1091 1092 1093 1094 1095 1096 1097 1098 109

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

CPF/CNPJ: 264.442.998-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/04/2024

DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	1.146,92

NR. DOCUMENTO: 21245/54

```
=====
```

NR. AUTENTICACAO: B.8F1.D7A.69C.4FF.6F7

[illegible]

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

| Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000165

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	1.905,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.57A.647.037.28A.981
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
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:	05/04/2024
VALOR:	454,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.30B.7AE.E02.E53.3E4

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
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:	05/04/2024
VALOR:	2.719,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.A82.7AC.7E3.05E.D06
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000168

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.110,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.832.518.8DA.FAE.138
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000169

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.6EE.DC0.D19.413.B46
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
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: 05/04/2024	
VALOR: 2.174,99	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.9C3.DA3.8E4.12A.DEF
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000171

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.631,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.9F3.044.4DE.6BA.02D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15

000172

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:	05/04/2024
VALOR:	1.264,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.E20.F49.177.85C.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15

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: 05/04/2024

VALOR: 4.435,23

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.937.D4F.5D5.DEE.01A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000173

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	2.453,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.C0C.4FA.72E.3C9.D70
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000175

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.065,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.980.26E.178.BDC.FC2

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	3.699,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.5D6.947.3A2.E91.1F9

=====

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

|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678

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

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.144,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.BB7.EA4.1BA.8EB.622
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.14

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: 05/04/2024

VALOR: 656,79

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: D.7BF.D50.E54.CB5.05F

=====

|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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18

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: 05/04/2024

VALOR: 3.952,27

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.06A.D1C.2A0.8E0.655

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17

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: 05/04/2024

VALOR: 2.549,71

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.DBB.EA7.336.213.C49

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38,18
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:	05/04/2024
VALOR:	4.042,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.70C.C3B.C6F.6E7.ABE
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
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:	05/04/2024
VALOR:	2.096,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.664.ED7.C84.A65.69D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
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:	05/04/2024
VALOR:	4.191,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.6A6.96B.46E.1AF.A1E

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16

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: 05/04/2024

VALOR: 2.174,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.030.4D9.EF7.BE9.724

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
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:	05/04/2024
VALOR:	2.530,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.722.941.A06.5C8.A83

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
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:	05/04/2024
VALOR:	2.202,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.3BF.ABE.EEE.2EC.B14

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17

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: 05/04/2024

VALOR: 1.647,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.279.ED9.E0B.6AE.7C4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	3.363,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.BB1.1D5.4EB.FA9.CD1
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
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:	05/04/2024
VALOR:	368,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.91E.A96.A26.4ED.D98

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
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:	05/04/2024
VALOR:	1.512,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.097.3A9.B0B.F71.D49

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16

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: 05/04/2024

VALOR: 311.81

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 7.0A8.AD0.5A2.4CE.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	2.636,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.110.B8D.D63.437.08E

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.14

000193

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:	05/04/2024
VALOR:	3.310,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.EF7.C26.516.2FB.0D9

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	2.334,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.157.952.248.871.7BF
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	2.297,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.A94.E95.54D.789.E79
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17

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: 05/04/2024

VALOR: 2.168,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.199.35B.1BA.B6E.159

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ:	275.697.018-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.126,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.687.D6B.5AB.E36.1B8
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16

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: 05/04/2024

VALOR: 3.529,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.AC2.EFC.03E.FEE.3F3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	2.293,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.966.CE7.B79.2B5.6B9

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
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:	05/04/2024
VALOR:	2.770.64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.F30.055.6A0.BCB.9C9
-------------------	-----------------------

=====

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

|SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18

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: 05/04/2024

VALOR: 2.421,57

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 4.D3F.FE7.AA6.B01.966

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17

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: 05/04/2024

VALOR: 3.874,54

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.2AC.0AE.D01.C98.692

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	2.168,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.4B1.BB1.17E.A09.E09
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18

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: 05/04/2024

VALOR: 2.290,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.2E9.41F.84C.7E7.CF4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
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:	05/04/2024
VALOR:	1.487,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.67F.15C.CDB.420.F55

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	2.636,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.3FB.5AA.E58.070.33D

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
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:	05/04/2024
VALOR:	4.095,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.5CB.CCE.2E7.C07.A8E

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	4.085.01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.24A.085.B54.57E.A72

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
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:	05/04/2024
VALOR:	3.310,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.D8A.8B5.04B.E90.736
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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: 05/04/2024	
VALOR: 2.284,46	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.B5A.8C8.FA4.E69.D12

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
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:	05/04/2024
VALOR:	2.142,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.94C.BCB.408.E54.27E
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ

CPF/CNPJ: 283.161.818-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/04/2024

VALOR: 2.004,41

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.DD2.59D.C99.BE8.CA8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
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:	05/04/2024
VALOR:	2.174,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.E34.60F.1CD.922.785

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18

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: 05/04/2024

VALOR: 2.038,41

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: C.15E.401.62F.CEC.EAA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
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: 05/04/2024	
VALOR: 3.794,68	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.2E7.287.69C.A91.66F
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	2.419,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.5B6.F90.C10.4E2.23A

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	3.778,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.0CA.484.7EE.866.B69
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
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:	05/04/2024
VALOR:	2.029,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.9C3.7C5.F3E.170.511

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
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:	05/04/2024
VALOR:	2.636,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.F1F.101.B00.8CB.39D

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	2.519.73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.2D2.594.47C.FBE.E17

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	3.681,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.9D2.2AD.CA3.2BA.F26
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
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:	05/04/2024
VALOR:	2.242,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.DB0.AFF.5C8.63F.EFB

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000222

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	3.617,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.4C1.B4C.6E8.DCB.1E6
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
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:	05/04/2024
VALOR:	2.110,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.FFA.6D1.915.306.C5C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
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:	05/04/2024
VALOR:	2.336,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.903.CFC.C17.B88.163

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000225

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.7C3.476.0A2.A02.CE3

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
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:	05/04/2024
VALOR:	2.291.63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.CAC.79C.069.756.8BD

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	2.839,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.CBA.4BC.4FF.315.13C

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000228

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.002,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.1B3.5B8.067.8B4.CA7
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000229

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.398,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.214.246.8CB.03A.DF2
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000230

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	3.744,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.BA6.B1E.195.C31.2BE

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	4.327,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.BE6.C48.5A7.5ED.0A9

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000232

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.004,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.702.CE6.83A.CA8.502

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17
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: 05/04/2024	
VALOR: 3.910,31	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.30D.F26.206.897.11F
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
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:	05/04/2024
VALOR:	2.582,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.AE4.F20.C54.537.DB2
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	3.762,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.C33.79D.E83.CC2.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
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:	05/04/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.971.921.A0F.F39.EE5

=====

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

|SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
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:	05/04/2024
VALOR:	4.238,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.401.09D.995.178.BEF
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18

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: 05/04/2024

VALOR: 4.125,90

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.2A4.ECB.970.F60.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000239

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.636,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.026.C30.632.258.07E

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
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:	05/04/2024
VALOR:	3.021,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.DA1.554.46A.DD9.B9C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	5.183,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.2D2.E25.8BC.C67.84A

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000242

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.794,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.BF0.FC4.981.987.735
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16

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: 05/04/2024

VALOR: 2.280,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.4E1.EF1.651.989.954

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16

000244

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ROSANA COMES FELIX
CPF/CNPJ:	263.766.118-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	3.322,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.02F.FB4.D63.5D4.0C6

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16

000245

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: 05/04/2024	
VALOR: 2.054,60	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.5FD.24A.77B.B18.C7B

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

[illegible]

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:	0
----------------	---

100 200 300 400 500 600 700 800 900 1000 1100 1200 1300 1400 1500 1600 1700 1800 1900 2000 2100 2200 2300 2400 2500 2600 2700 2800 2900 3000 3100 3200 3300 3400 3500 3600 3700 3800 3900 4000 4100 4200 4300 4400 4500 4600 4700 4800 4900 5000 5100 5200 5300 5400 5500 5600 5700 5800 5900 6000 6100 6200 6300 6400 6500 6600 6700 6800 6900 7000 7100 7200 7300 7400 7500 7600 7700 7800 7900 8000 8100 8200 8300 8400 8500 8600 8700 8800 8900 9000 9100 9200 9300 9400 9500 9600 9700 9800 9900 10000

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO

CPF/CNPJ: 132.934.408-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3

DATA DO PAGAMENTO: 05/04/2024

VALOR: 2.202,96

NR. DOCUMENTO: _____

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.0D7.B91.C89.747.0B4

[illegible]

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

| Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0000 0000 00000800 729 0088
 Informaciones y asesoramiento en castellano de

informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e assistência

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19

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: 05/04/2024
VALOR: 2.453,82
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.CB2.8F2.37D.E4A.3A5

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
CPF/CNPJ: 145.679.148-64
AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/04/2024
VALOR: 3.432,48
NR. DOCUMENTO:

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17

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: 05/04/2024
VALOR: 2.757,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7BA.F70.A3D.BC3.FF9

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16

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: 05/04/2024
VALOR: 3.504,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A62.913.577.65F.3E2

=====

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

06/05/2024	- BANCO DO BRASIL	-	11.38,16
------------	-------------------	---	----------

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:	05/04/2024
VALOR:	2.004,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.3F7.D54.6E5.D6E.FE9

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000252

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.636,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.E87.7D6.956.DA7.9B0

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15

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: 05/04/2024
VALOR: 2.636,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.951.1C1.742.425.0D1

=====

|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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16

000254

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:	05/04/2024
VALOR:	2.004,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.81C.24D.1F1.75D.DD1

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000255

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.756,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.526.DD1.7C7.C75.46C

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.17

000256

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:	05/04/2024
VALOR:	556,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.47A.4EA.7E9.A6C.114

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000257

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	4.267,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.4B8.9E1.1AB.F0B.BC5

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16

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: 05/04/2024

VALOR: 526,34

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: C.6DA.FF7.C0B.D64.598

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: 05/04/2024
VALOR: 2.747,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6FF.AFF.7A2.B99.C0E

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16

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:	05/04/2024
VALOR:	4.392,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.4EA.A1E.478.F0E.45F
-------------------	-----------------------

=====

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

000260

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000261

=====

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: 05/04/2024
VALOR: 2.004,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8D2.90F.0F9.22C.70F

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.16
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:	05/04/2024
VALOR:	2.174.99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.6D3.25B.D08.46D.97D

=====

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

PAGAMENTO EM DINHEIRO				
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	21071340	721.518.621-00	576,88
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	576,88
Empregados: 2		Estagiários: 0		Total da Empresa: 1.153,76
(um mil cento e cinquenta e três reais e setenta e seis centavos)		Contribuintes: 0		
GARCA, 03/04/2024		Responsável: _____		

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 03/2024
Complemento de cálculo: Comp 03/2024 - Data pago 08/04/2024 - Lançamento

Emissão: 03/04/2024
Horas: 19:34:11

000264

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 RODRIG	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	576,88
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 NASCIME	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	GISELINE 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 CARVALHO	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
(vinte e cinco mil duzentos e oitenta e sete reais e cinquenta e três centavos)

Total da Empresa: 25.287,53

GARCA, 03/04/2024

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		
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
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024											
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							
ND:	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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/03/2024 a 26/03/2024											
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							
ND:	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.:	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							
ND:	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.:	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							
ND:	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
FERIAS DE 13/03/2024 - 27/03/2024											
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							
ND:	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

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							
ND:	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.:	8418 BASILENE SANCHES DA COSTA		Situação: Trebalhando		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			576,88	576,88 P							
ND:	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
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							
ND:	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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/03/2024 a 09/03/2024											
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			576,88	576,88 P							
ND:	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
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							
ND:	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
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							
ND:	1	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF:	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
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 390.398.498-11
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 02/10/2021
Horas Mês: 200,00
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	Liquido:	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.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 343.535.408-90
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		576,88	576,88 P							
ND: 2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	576,88
NF: 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 C/
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 222.226.928-81
Depto: 131
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
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	Liquido:	641,19
NF: 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 PRAD
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 585.686.201-59
Depto: 128
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		641,19	641,19 P							
ND: 0	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	641,19
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 045.217.288-80
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
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	Liquido:	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 04/03/2024 - 02/04/2024

Empr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 465.931.438-39
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/02/2021
Horas Mês: 200,00
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	Liquido:	576,88
NF: 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
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 147.217.738-03
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
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	Liquido:	576,88
NF:	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: 07/03/2024 a 09/03/2024										

Empr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 339.489.538-21
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 30/05/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		576,88	576,88 P							
ND: 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2024 a 09/03/2024										

Empr.: 7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 481.659.038-29
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/09/2023
Horas Mês: 200,00
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
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: 29/03/2024 a 02/04/2024										

Empr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 304.345.598-30
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				90,02	90,02 P						
ND:	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
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024											

Empr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 456.012.718-28
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 19/12/2018
Horas Mês: 200,00
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
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 127.512.938-24
Depto: 129
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		641,19	641,19 P							
ND: 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

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 03/2024
Complemento de cálculo: Comp 03/2024 - Data pago 08/04/2024 - Lançamento
C. Custos: 103-107

Emissão: 03/04/2024
Horas: 19:32:08

000269

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 490.498.478-11
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 21/01/2021
Horas Mês: 200,00
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
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
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

Empr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 366.880.858-95
Depto: 145
Filial: 1

Adm: 13/01/2020
Horas Mês: 200,00
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
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

Empr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 299.013.648-76
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 20/12/2018
Horas Mês: 200,00
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
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 369.064.978-12
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 13/03/2020
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 2 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 321.907.428-62
Depto: 130
Filial: 1

Adm: 01/09/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND: 2 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
Vínculo: Celetista
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322230

CPF: 191.034.568-70
Depto: 129
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.940,16

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 218,93 218,93 P

ND: 0 Proventos: 218,93 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 218,93
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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
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: 21/03/2024 a 25/03/2024											
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
NF:	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
NF:	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
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: 01/03/2024 a 01/03/2024											
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
NF:	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: 17/03/2024 a 17/03/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2024 a 23/03/2024											
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
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 452.753.938-81
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 02/05/2023
Horas Mês: 200,00
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
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 446.953.278-99
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 12/03/2020
Horas Mês: 200,00
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	Liquido:	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.: 7010 NEMUEL CAMPANARI
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 336.308.858-29
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 27/06/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			90,02	90,02 P						
ND: 2	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF: 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: 22/03/2024 a 22/03/2024										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/03/2024 a 01/04/2024										

Empr.: 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 221.721.108-09
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 02/01/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		90,02	90,02 P							
ND: 2	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 204.053.708-22
Depto: 145
Filial: 1

Adm: 01/03/2019
Horas Mês: 200,00
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	Liquido:	576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.: 7795 POLYANA HELY DIAS
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 464.409.968-60
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 26/05/2023
Horas Mês: 200,00
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
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 03/2024
Complemento de cálculo: Comp 03/2024 - Data pagto 08/04/2024 - Lançamento
C. Custos: 103-107

Emissão: 03/04/2024
Horas: 19:32:08

000273

EXTRATO MENSAL

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			
ND: 3 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0
NF: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	576,88
				Base IRRF:	0,00

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			
ND: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	576,88
				Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2024 a 01/03/2024

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			
ND: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	576,88
				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			
ND: 1 Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0
NF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	641,19
				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			
ND: 2 Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0
NF: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	641,19
				Base IRRF:	0,00

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			
ND: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	576,88
				Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
Vínculo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 376.151.978-80
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 18/03/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		90,02	90,02 P
ND: 0	Proventos:	90,02	Descontos: 0,00
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00
		Base FGTS:	0,00
		Informativa:	0
		Informativa Dedutora:	0
		Líquido:	90,02
		Base IRRF:	0,00

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 337.244.818-96
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		576,88	576,88 P
ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos: 0,00
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00
		Base FGTS:	0,00
		Informativa:	0
		Informativa Dedutora:	0
		Líquido:	576,88
		Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
Vínculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 395.994.458-64
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		576,88	576,88 P
ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos: 0,00
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00
		Base FGTS:	0,00
		Informativa:	0
		Informativa Dedutora:	0
		Líquido:	576,88
		Base IRRF:	0,00

Total Geral Proventos:		26.441,29	Total Geral Descontos:	0,00
			Líquido Geral:	26.441,29

Resumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	26.441,29	26.441,29 P		
			Líquido Geral:	26.441,29

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	0,00	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	0,00	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	62,04	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	1.699,53		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	1.419,02
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	254,08
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	29.609,22
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	1.840,13
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	2.094,21
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

No. Empregados:		Situações	
No. Empregados:	59	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	58	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:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

000276

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.54F.139.772.D52.05A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000277

=====

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: 05/04/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.40D.7ED.CCD.709.FFD

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

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: 05/04/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.FE4.CFA.AA7.ABF.15F

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000279

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	90.02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.D49.A80.7DB.E6F.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19

000281

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.883.64A.203.BFE.38D

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

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: 05/04/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.91D.B17.28A.AA4.F16

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

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: 05/04/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.B23.A35.C32.970.C64

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

000284

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.7CD.5F4.E82.179.893

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

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: 05/04/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7B3.94A.188.EF5.498

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000286

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.C86.8C5.778.C47.697

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

000287

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: 05/04/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.5A2.AC6.0E9.39A.42D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19

000288

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: 05/04/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.68C.6D2.523.7E3.1D7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000289

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	641.19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.285.36C.97E.F21.A03

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.20C.0C6.12D.ACE.9C1

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19

000291

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.C8F.4C0.779.572.C11

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

000292

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.021.710.592.467.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19

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: 05/04/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B85.642.636.F02.434

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

000294

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.9AD.BD3.539.A66.AF4
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

000295

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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.89A.C00.BA0.558.E56

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.23A.451.7CB.A95.A7F

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000297

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.516.D37.117.72E.EA5

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.746.84B.D80.2AF.4C3

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
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: 05/04/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.D3E.AB6.5E4.EA1.1C9

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000300

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.2CC.3C3.2AD.D62.27D

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.7C6.5B6.13F.1AD.087
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000302

=====

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: 05/04/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.C84.D6A.B00.9BC.828

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000303

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.533.37A.27E.5D8.A2F

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19

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: 05/04/2024

VALOR: 218,93

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.03C.030.45C.F4A.596

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/04/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.500.AE5.7AC.FD2.B3C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19

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: 05/04/2024

VALOR: 641.19

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.855.028.8A2.FD3.FF3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.C82.26B.DC6.209.AA4

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.C40.CBE.D1B.474.D55

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.60B.2BF.492.0B7.309
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.530.033.A95.7B9.7FE
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000312

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.759.213.F5C.125.6C1
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.57D.449.C79.672.7C4
-------------------	-----------------------

=====

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

|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência. SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19

000315

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.D55.6A3.44F.CF7.B4A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000316

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.5D9.7A5.CE2.6D8.058

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.68B.E41.8FC.074.0DA
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000318

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.881.355.C69.D76.B07
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

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: 05/04/2024

VALOR: 90.02

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.30E.B35.0DF.B44.F74

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19

000320

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:	05/04/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.0F3.D39.3C0.1CB.33B

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000321

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.56E.BF2.1CB.77D.7AC
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

000322

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.226.5C9.F56.E69.BA7

=====

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

|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000323

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.8B2.069.D4B.F84.E79
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.21
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.C66.7A3.2FE.6EC.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

0003:5

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.171.3FF.D3E.E89.C54
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

000306

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:	05/04/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.DBF.F98.F52.008.7D3
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19
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:	05/04/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.E92.D47.4F7.77F.600
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.19

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: 05/04/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.715.D3E.25C.838.BE3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20

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: 05/04/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.13D.72E.2A2.ED7.A51

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência. SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000330

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.117.357.E06.414.314
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.20
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.3A7.9E1.FF1.B4E.478
-------------------	-----------------------

=====

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 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\$ 2.419,82

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040501

AUTENTICACAO SISBB: 4.097.BE7.0EF.E4F.769

000333

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARÇA

CONTA: 5.027-0

FAVORECIDO: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA

CPF/CNPJ: 401.216.538-03

VALOR: R\$ 1.466,78

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040502

AUTENTICACAO SISBB: 8.406.A43.FB7.85D.CF1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 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\$ 3.497,58

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040503

AUTENTICACAO SISBB: E.E93.093.E89.D91.28C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 423.314.388-62

VALOR: R\$ 2.419,82

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040504

AUTENTICACAO SISBB: A.67C.599.3E2.AB4.582

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 15.502.004-8

FAVORECIDO: VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL

CPF/CNPJ: 427.767.868-83

VALOR: R\$ 2.086,73

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040505

AUTENTICACAO SISBB: 1.277.457.2FA.C9F.2F4

000337

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.073.830-2

FAVORECIDO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA

CPF/CNPJ: 324.212.558-48

VALOR: R\$ 3.814,29

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040506

AUTENTICACAO SISBB: 0.F99.556.714.ED2.E42

000338

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 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\$ 576,88

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040507

AUTENTICACAO SISBB: 1.D07.57F.3DD.802.5EC

000339

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 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: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040508

AUTENTICACAO SISBB: 6.B9E.56E.7FF.B84.940



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

90

Código de Verificação de Autenticidade

P9FW8LOQQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/04/2024 às 08:21:20

Chave de Acesso

2061576KM600VBV8RJKVPSGNU4IEFEJW

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
		GARÇA-SP	GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/04/2024
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		
45.349.461/0009-60		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	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Prestação de Serviços de Coordenadora Assistencial no período de 01/03/2024 A 31/03/2024, Termo de Colaboração 03/2023 - órgão : Prefeitura Municipal de Garça			7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02

OATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA

Aliquota 2,17%

Atividade Município 0000170000002

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

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 90 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P9FW8LOQQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040509

AUTENTICACAO SISBB: 3.CEA.EBF.718.769.DD6



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 • VI 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 03/2024

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 **01/03/2024 a 31/03/2024** 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 abril de 2024**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de março de 2024.

.....
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

000343

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040510

AUTENTICACAO SISBB: E.7FA.7DF.DCC.BE1.BC9



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

201

Código de Verificação de Autenticidade

W2NBKOAR0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/03/2024 às 17:47:30

Chave de Acesso

2063970101QJLFXZUJVR19I667511JFD

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		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/03/2024
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
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARÇA 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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/03/24 A 31/03/24 - 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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	3,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 210,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBIMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 201 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W2NBKOAR0.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
202
Código de Verificação de Autenticidade
LDUJNZXR7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2024 às 17:49:16
Chave de Acesso
2063972247VV98M31UF0JVCDC7122M4N

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

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				GARÇA 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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/03/24 A 31/03/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	3,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 102,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBIMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 202 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LDUJNZXR7.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
203
Código de Verificação de Autenticidade
017UM119I
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2024 às 17:51:19
Chave de Acesso
2063975J7G5MYCEIZQFLFZT7Z5A1CNE2

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
113,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/03/24 A 31/03/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 1.921,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.921,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.921,00	Total do ISS R\$ 57,63	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.921,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 203 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 017UM119I

Data

CPF/RG

Assinatura

Amaná 
Enfermeiro
COREN-SP 193.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS MARÇO 2024 UPA**DIA 01/03/2024**

ALEXANDRE BARBOSA

ADELIA RIBEIRO DA SILVA

DIA 02/03/2024

MARIA ALICE LEAL TIVO

ALEXANDRE BARBOSA

LUIZ CARLOS DA SILVA

DIA 03/03/2024

FABIO HENRIQUE BERNARDES

DIA 04/03/2024

GREICIELLE APARECIDA G. DA SILVA

DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO

DIA 05/03/2024

LUCKY DOUGLAS ISUYOSHI SUZIKI

DICENA CARVALHO DA SILVA

Amanda Sobrinho de Deus
Enfermeira
COREN-SP 133.175

DIA 06/03/2024

MARCIO KLEBER CRUZ 3H26

MARCIO KLEBER CRUZ 4H14 RECOLETA

CLAUDIO ADRIANO GONÇALVES

GLAUCIO ADRIANO GONSALVES

LUZILENE PEREIRA DOURADO

GLAUCIO ADRIANO GONSALVES

CLEIDE MARIA ODETE PEREIRA

DIA 07/03/2024

WALDYR MARIUSSO

FABIO HENRIQUE BERNARDES

VALDIR MAXIMIANO DA SILVA 14H55

ANA PAULA APARECIDA SANTOS

VALDIR MAXIMIANO DA SILVA 16H51

DIA 08/03/2024

ARTHUR DE OLIVEIRA

DIA 09/03/2024

LUZINETE RAMOS ROCHA

ZAIRA ELKE DE SOUZA

DIA 10/03/2024

TEREZA MARINO SOARES

Amanda Soares de Deus
Enfermeira
COREN-SP 133.175

DIA 11/03/2024

DAIANE STEKER

ANA CAROLINA DE JESUS

GERALDO GERME DE BARROS

JULIA DAS GRACAS LOPES SANDRINE

DIA 12/03/2024

VICENTE SIMÃO

VALDECI JULIO DE ALMEIDA

ISIDIO MORAES

ANTONIO MARCOS B. GAVIOLI

MADALEMA BRIQUEZI DE SOUZA

GIOVANA GONÇALVES JUSTINO

DIA 13/03/2024

MARIA LUIZA DA SILVA JACINTO

RUBENS CLAUDIO SIQUEIRA

TEREZA MARIANO SOARES

MARIA LUIZA DA SILVA

JULIO PRATES CALEGARI

NAIR MIRANDA DE OLIVEIRA

DIA 14/03/2024

KAIQUE DURAN DE SÁ ALMEIDA 24H45

KAIQUE DURAN DE SÁ ALMEIDA 3H00

ANTONIO BAPTISTAO

DOMINGOS DOS SANTOS

Amanda S. de D. D. D.
Enfermeira
COREN-SP 433.175

DIA 15/03/2024

AMANDA NUNES MIRANDA 09

DORIVAL FERNANDES 09

NELSON DONIZETE MENDES 09H23 09

MICHELE TURATO CANDIDO 09

GENOEFA PIRES DE ALMEIDA DRAGUEL 09

NELSON DONIZETE MENDES 16H41 09

RENATO LUCHIDA DE CASTRO 09

DIA 16/03/2024

MOACIR THADEI 09

DORIVAL FERNANDES 09

MOACIR THADEU 09

PATRICIA PORFIRIO 09

ANTONIO LUIZ 09

DIA 17/03/2024

DERMECINDO FERREIRA 09

DORIVAL FERNANDES 17H26 09

DORIVAL FERNANDES 21H22 09

LUCAS CARLOS NOVAES 09

MARIA APARECIDA DA SILVA 09

DIA 18/03/2024

VICENTE SIMIAO 04

MARIA DE LOURDES DE FREITAS 06

DIOGO AMARO DE SOUZA 22

JOSE LUIZ DOS SANTOS 28

JOSE LUIZ DOS SANTOS 28

YARA DE MATOS DA SILVA 37

DIA 19/03/2024

JOAO HERMES DA SILVA 37

TATIANE APARECIDA MORAES 37

WALDIR MARIOSSO 34

SONIA GALDINO PEREIRA 34

VERA LUCIA GOMES DA COSTA 34

APARECIDA FRANCISCO RODRIGUES 13

DIA 20/03/2024

HELENA MARTINS DE OLIVEIRA 38

VERA LUCIA GOMES DA COSTA 37

FRANCISCO APARECIDO FELICIANO 27

DIA 21/03/2024

ANA JULIA ROMERO GOMES 27

ELLITON HENRIQUE DE SOUZA SANTOS 28

MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA 11

Amanda de Almeida Deodato
Enfermeira
COREN/SP 1433275

DIA 22/03/2024

LUIZ CARLOS DA SILVA

JOSE ALVES PEREIRA

LUANA CORREIA DOMINGUES

NATALIA PALOMA DE SOUZA

MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA 03H19

MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA 04H40

MARIA CONSUELO DE LIMA FURTADO

DIA 23/03/2024

FLAVIO GERINO ALVES

EUSTAQUIO PERIRA DA SILVA

DIA 24/03/2024

IDAIR APARECIDO RIBEIRO DE PAULO

CLAUDIO ROBERTO VAZ

DIA 26/03/2024

NILSON BATAGLIA

ANGELA MARIA ANDRE DO AMARAL

GENI BARBOSA DA SILVA 20H39

FRANCICA MIGUEL DE FARIA

GENI BARBOSA DA SILVA 01H17

DIA 27/03/2024

MARIA SOCORRO FERREIRA DOS SANTOS

WALTER BATISTA

PATRICIA CRISTINA ROCHA

DIA 28/03/2024

DAIANE GONZALES 123

WALTER CONDI 124

DIA 29/03/2024

JOAO CARLOS DA SILVA 125

ROBERTA SILVERIO 126

DAIANE DA SILVA RIBEIRO 127

ALAIDE DA SILVA 128

DIA 30/03/2024

ANDREIA CRISTINA DA SILVA 129

MARIA DIVINA RODRIGUES PINTO 130

PEDRO FERREIRA GALVAO 131

KELLY CRISTINA LOPES DE FREITAS MORAES 132

MARIA COSME DE LIMA FURTADO 133

DIA 31/03/2024

MAURICIO FERNADES FERREIRA 134

NATALIA APARECIDA DE AGUIAR ALEXANDRE 135

Amanda Schmitz Depósito
Enfermeira
COREN-SP 13.179

1,2 x 17,00 = 1.921,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000354

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\$ 12.321,00

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040511

AUTENTICACAO SISBB: F.D15.FC4.F8D.DD1.29A

000355



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
136153745Q



Nº Nota

175

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

02/ABR/2024 - 12:05:34

Competência

04/2024

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 NOVENBRO, 2696

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

Bairro: CENTRO

CEP: 13.560-240

Município: São Carlos

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento: SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

CEP: 17.400-000

Município: GARÇA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Telefone: 16 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de gestao -controladoria/auditoria

Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

PERÍODO 03/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (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\$)
0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				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 LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

136153745Q

Número da Nota:

175

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 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: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040512

AUTENTICACAO SISBB: 6.026.669.3FE.140.5EC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 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: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040513

AUTENTICACAO SISBB: F.DFD.6C3.1F4.AF8.9D9

Chave de Acesso da NFS-e
3541604224093337100014000000000000924043478264090Número da NFS-e
9Competência da NFS-e
04/04/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
04/04/2024 14:14:55Número da DPS
10Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
04/04/2024 14:14:55A 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 40.933.371/0001-40	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3374-8438
Nome / Nome Empresarial ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870		E-mail CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR	
Endereço CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simplex 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 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 17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/03/2024 à 31/03/2024 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais 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\$ 4.500,00	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\$ 4.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898

CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040514

AUTENTICACAO SISBB: C.20F.D6F.CF3.44F.E60

000361

Jose Junior EPP

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº000.037.991

SÉRIE: 001



Jose Brancaglioni Junior EPP

Rua Humaita, 1523
Vila Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº000.037.991
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3524 0374 2064 6700 0129 5500 1000 0379 9116 5071 2398

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

135240517778667 11/03/2024 09:57:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
401066825118

R. DO SUSE, TRIBUTÁRIO

CNPJ

74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/03/2024

ENDREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

11/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

09:57

FATURA

001 10/04/24 161,10 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESENERGADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
Frugoli e Frugoli Ltda - ME	0 - Emitente				96.587.480/0001-08
ENDREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Zezinho Magalhães, 725	Jau	SP	401098666113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume			1,900	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N.º M.º	UN.º	CT.º	UN.º	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21002	Mouse USB Multi MF100	84716053	000	5405	pc	3	12,70	38,10	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 11,76 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
21037	Teclado Foretrek Multi MKL101 Preto	84716052	000	5405	pc	3	41,00	123,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 37,97 Fonte da Carga Tributária: IBPT														

Bruno Joaquim

15 MAR. 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: 40778 - Comprador(a): Anderson - Horário da entrega: MANHÃ/TARDE - Local da entrega: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - 17402-064 - Responsável por receber: Anderson Deposito bancário - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C/c: 360-3 - CHAVE PIX: CNPJ 74206467000129 - Jose Brancaglioni Junior. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	

08/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:45:04
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	08/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	161,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP	
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	5.032.92C.9B0.198.503
-----------------	-----------------------



**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) 3301-4354
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000014155 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0141 5510 2818 9938

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

135240527609337 12/03/2024 09:21:58

000363

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

PHONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/04/2024	1.717,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	191,67	1.717,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.717,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	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.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
P-782	- PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS MAGNUM	48025610	0102	5102	UN	75,00	22,90	1.717,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

13 MAR 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 OPERAÇÕES	
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023	
ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 191,67 (11,16%) Fonte: IBPT	

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100010293173396770000171750

BENEFICIARIO:

CENTERPAR SECURITIZADORA S.A.

NOME FANTASIA:

CENTERPAR SECURITIZADORA S.A.

CNPJ: 45.875.186/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.801

NOSSO NUMERO 35523470000010293

CONVENIO 03552347

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.717,50

VALOR COBRADO 1.717,50
=====

NR.AUTENTICACAO F.1BA.5C9.9A3.64B.07A
=====

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.



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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saida

1

Nº 064883

SERIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

3524 0345 9719 0000 0114 5500 1000 0648 8311 6850 1590

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

000365

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135240549036444 14/03/2024 14:06:30	
Inscrição Estadual	Inscr est. do substrib	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		14/03/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.402-064	14/03/2024
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça		SP	14:06:30

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/04/2024	600,00						

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	600,00
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	600,00

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	24,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	18,0000	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\$ 188,70 (31,45%) Federais R\$ 80,70 (13,45%) Estaduais R\$ 108,00 (18,00%) - Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 41549	

14/03/2024 14:06:39

Bruno Joaquim

25/11/2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900402215830015196830000060000

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 40.802

DATA DE VENCIMENTO 11/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.57A.893.F29.6D8.064

=====

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.

000367

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 635629

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 635629
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6356 2915 0720 2767

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240560350612 15/03/2024 17:21:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

BSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
15/03/2024ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA/SAÍDA
15 MAR. 2024MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 12/04/2024 3.214,40

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
3.214,40	578,59	0,00	0,00	3.214,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				3.214,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
32616	LUBA P/ PROCED N. EST. P C/20-SOFT AID LT ELMF007.9 (8) 05/2028 (Fornecedor: 183- 7, Lote: ELMF007.9, Qtde: 8, Data Fab: 01/ 05/2023, Data Val: 31/05/2028)	40151200	200	5102	CX	8	401,8000	3.214,40	3.214,40	578,59	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
19 MAR. 2024
MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 338176920 - Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
(Média Complexidade) [[R37P12V8]]

Pedido: 632355

Empresa 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: 0,24

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032408100002830000283108196840000321440

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.803

DATA DE VENCIMENTO 12/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.214,40

VALOR COBRADO 3.214,40

=====

NR.AUTENTICACAO F.945.FE4.444.2DE.4D8

=====

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 Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000534874
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 0300 8749 2900 0140 5500 1000 5348 7416 7412 9284

000369

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246881251497 25/03/24 16:28:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

25/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA

25/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:27:48

FATURA/DUPPLICATA

001 08/04/2024 405.10
002 22/04/2024 405.10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

120,20

VALOR DO I.C.M.S.

10,21

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

810.

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

810.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

563674

PESO BRUTO

13,022 Kg

PESO LÍQUIDO

13,022

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CK UN	QTD UN	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOT ICMS %
01711800	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF -	0	6108	20	3.374000	0.00%	67.48	67.48	0.00	8.10	0.00	12.00	0
9019 20 10	230511/FAB.11/05/23/VAL.10/05/28	20	700	UN		0.00		67.48	0.00				
01548500	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER -	1	6108	23	30.000000	0.00%	690.00	690.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0
9018 39 29	230623/FAB.0106/23/VAL.30/06/28 C/ 100 UN	300	240	CV		0.00		0.00	0.00				
01352800	SERINGA 1ML SLIP S/AG -	1	6108	1	52.720000	0.00%	52.72	52.72	0.00	2.11	0.00	4.00	0
9018 31 11	6289202208/FAB.01/02/22/VAL.28/02/27	0	200	CX		0.00		52.72	0.00				

Bruno Joaquim

26 MAR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 339721663 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@abbb.org.br Entrega: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 17400000 GARÇA/SP, DE SEG A SEX 7H AS 12H E 14H AS 17H, Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/ Pedido: 563674 Volume M3: 8.143454 Rota: 10 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS Valor ICMS UF Destino R\$: 11,43

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500008490526896800000040510

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.804

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 405,10

VALOR COBRADO 405,10

=====

NR.AUTENTICACAO E.DA5.6E1.16E.CCA.7A8

=====

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.



C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 001420818
SERIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0348 7916 8500 0168 5500 3001 4208 1815 9141 4812

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

000371

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240518540296 11/03/2024 10:50:24-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA POR VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FAVURA

001
10/01/2024
576,60

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

11/03/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/03/2024

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:49:00

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

576,60

VALOR DO ICMS

103,79

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

576,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

576,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA.

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

53.237.962/0001-25

ENDEREÇO

AV. PAPA JOAO PAULO, 1745

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336302826115

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXAS(S)

3

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,740

PESO LIQUIDO

11,100

TABOAS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNIDADE	VTOTAL	BC ICMS	VCICMS	VIPI	ALICMS	ALPI
005391	LUA NITRILICA POWDER FREE AZUL G MEDIX C/100 (10) LOTE: PUL007/23NGPF DT VAL: 30/10/28	40151200	200	5102	CX	10,0000	19,220000	192,20	192,20	34,60	0,00	18,00%	0,00
009157	LUA NITRILICA POWDER FREE AZUL M SUPERMAX C/100 (10)(CA) LOTE: 010888 DT VAL: 30/12/26	40151200	200	5102	CX	20,0000	19,220000	384,40	384,40	69,19	0,00	18,00%	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

15 MAR 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240518540296

Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Média

Complexidade) VOLUME(S) 0001393614/0001393660/ **Cubagem: 0.04482 PV:

715977** Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 337970928

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: 49 - MARILIA SP



CBS: 715977

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191129862081906007826706640005196820000057660
BENEFICIARIO:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.805
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	576.60
VALOR COBRADO	576.60

=====

NR.AUTENTICACAO	2.B33.B5C.CF5.3F7.466
-----------------	-----------------------

=====

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.

Chave de Acesso da NFS-e
3516705223726811600011600000000008024019245918086Número da NFS-e
80Competência da NFS-e
16/01/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
16/01/2024 11:23:47Número da DPS
83Série da DPS
900Data 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
Simplex 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	Pais 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 GARÇA (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE) FYC-9081

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/04/20	
Beneficiário JEFERSON M C NASCIMENTO					CNPJ/CPF 37268116000116	
Data do Documento 10/01/2024		Nº do Documento 0035		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Agência / Código do Beneficiário 3022.10.806
				Data de Processamento 10/01/2024		Nosso Número / Cód. do Documento 24/100007
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$1.033,51
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 -						

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.

Código de Baixa



748-X

74891.12412 00007.630221 10806.911086 4 9682000010335

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/04/20	
Beneficiário JEFERSON M C NASCIMENTO					CNPJ/CPF 37268116000116	
Data do Documento 10/01/2024		Nº do Documento 0035		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Agência / Código do Beneficiário 3022.10.806
				Data de Processamento 10/01/2024		Nosso Número 24/100007
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$1.033,51
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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000763022110806911086496820000103350

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 40.806

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.033,50

VALOR COBRADO 1.033,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.212.26D.ABB.218.9DE

=====

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.

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 abril de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade , para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

10/04/2024	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 794,44
------------	--------------------	------------

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

Atenciosamente.

Garça, 16 de maio de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21
14:15:36 -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, 7
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331611379826261
16/05/2024 11:47:4716/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:47:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101071089849496820000106650

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 41.004

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.066,50

VALOR COBRADO 1.066,50

NR.AUTENTICACAO B.2F1.F46.E52.0BD.DE3

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 CRICIÚMA SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número do RPS	Número da nota														
			2918209	3102290														
			Data da emissão da nota	13/03/2024 23:24:52														
			Data do fato gerador	13/03/2024 16:45:15														
			Código de verificação	RTZL-Y8WF3														
PRESTADOR DE SERVIÇOS																		
	CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047 Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual: Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: N° 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																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor Unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor Serviço</th> <th>Base de cálculo</th> <th>(%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 3/2024.</td> <td>2.609,10</td> <td>1</td> <td>2.609,10</td> <td>2.609,10</td> <td>x 2,00 =</td> <td>52,18</td> </tr> </tbody> </table>						Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS	Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 3/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10	x 2,00 =	52,18
	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS												
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 3/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10	x 2,00 =	52,18												
VENCIMENTOS: (10/04/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)																		
RETENÇÕES FEDERAIS																		
PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09														
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78															
Código do serviço: 0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.																		
Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18															
OUTRAS INFORMAÇÕES																		

16/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:47:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101071090003496820000248778
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 41.009
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78
VALOR COBRADO 2.487,78

NR.AUTENTICACAO 0.2DE.35D.33C.E6F.944

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: JH113929 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 03/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	25	132,41
PIACATU	4	21,19
GABRIEL MONTEIRO	7	37,07
GARÇA HSL	179	948,03
GARÇA MÉDIA	150	794,44
GARÇA UTI	39	206,55
TABOÃO UMTS	264	1.398,21
ITÁPOLIS	26	137,70
TOTAL	694	3.675,60

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:14:16
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	10/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	794,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

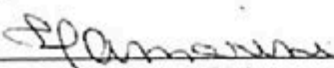
=====

NR.AUTENTICACAO	F.46D.101.97E.683.337
-----------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		Número Carteira Profissional 5936	Série 26
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 15/04/2024 A 14/05/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.222,56	P
Salário Base: 1.940,16		1/3 das Férias: 740,85	P
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 282,40		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.222,56		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 254,42	D
		Desconto do Imposto de Renda: 33,73	D
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.963,41	P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 288,15	D
		TOTAL LIQUIDO: 2.675,26	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\$ 2.675,26 (dois mil seiscentos e setenta e cinco reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

LUCIA HELENA CHAGAS MARINI


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Date: 15/03/2024

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.675,26(dois mil seiscentos e setenta e cinco reais e vinte 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.	
Date: 12/04/2024 GARÇA	 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000384

=====

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:	11/04/2024
VALOR:	2.675,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

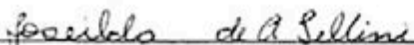
NR. AUTENTICACAO: B.E60.00D.3DA.290.E28

=====

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

000385

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		Número Carteira Profissional 66808	Série 00026
PERÍODOS			
De Aquisição 02/03/2023 A 01/03/2024	De Gozo das Férias 15/04/2024 A 29/04/2024 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	990,07 P
Salário Base:	1.622,86	1/3 das Férias:	330,02 P
Média Horas:	74,88	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.980,14	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	99,00 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.320,09 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	99,00 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.221,09 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 importância líquida de R\$ 1.221,09 (um mil duzentos e vinte e um reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE.			Data: 15/03/2024
 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		 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 GARÇA a importância de R\$ 1.221,09(um mil duzentos e vinte e um reais 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: 12/04/2024 GARÇA	 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ:	275.697.018-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO:	11/04/2024
VALOR:	1.221,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.973.4A7.4DA.3CB.4AF
-------------------	-----------------------

=====

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00004697

Data e Hora de Emissão

01/04/2024 00:00:00

Código de Verificação

c117b7c5



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: **GARÇA** 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 GARÇA. BANCO SANTANDER AGENCIA: 1600 CONTA CORRENTE 13000420-9 - VENCIMENTO:10/ABR/24**

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	DOCTORID POR HORA PLANTAO	1	622,63	622,63
	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.			

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 622,63

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 622,63	Alíquota ISSQN: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 12,45
--	--------------------------------------	--------------------------	----------------------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 3077 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/04/2024
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/05/2024
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**

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 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: 10/04/2024

DOCUMENTO: 041001

AUTENTICACAO SISBB: 0.8E1.C9E.52F.6AD.176

000389

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.424,77 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.001.762
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

RUA JOAO MANZANO, 475
LABIENOPOLIS - 17404-312
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.762
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0312 9654 6200 0122 5500 1000 0017 6210 0047 5316

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240705828582 - 04/04/2024 16:24:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315029067115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/03/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:53:03

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 PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,424
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	0,00	1,424

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2745	MANDIOQUINHA SALSA kg	07149000	0/40	5929	KG	2,2400	7,8884	17,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3834	VAGEM kg	07089000	0/40	5929	KG	1,1010	16,0672	17,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	0/40	5929	KG	4,0700	5,9902	24,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3254	ABACATE kg	08044000	0/40	5929	KG	2,5050	2,5349	6,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2363	BANANA NANICA kg	08039000	0/40	5929	KG	6,6200	6,1042	40,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20770	COUVE MANT me	07041000	0/40	5929	UN	10,0000	4,9900	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6385	COUVE FLOR un	07041000	0/40	5929	UN	2,0000	8,9900	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8167	CHICORIA me	07089000	0/40	5929	UN	8,0000	5,9900	47,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	0/40	5929	KG	11,4900	8,5892	98,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	0/40	5929	KG	13,8300	4,0738	56,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	0/40	5929	KG	26,4100	7,8993	208,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2431	CENOURA kg	07061000	0/40	5929	KG	20,4550	7,9902	163,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2417	LIMAO TAITU kg	08055000	0/40	5929	KG	3,8900	3,6040	32,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2332	CEBOLA kg	07031019	0/40	5929	KG	5,0700	7,9901	40,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	0/40	5929	UN	4,0000	6,7900	27,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CHUCHU kg	07108000	0/40	5929	KG	9,0550	4,8890	44,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	0/40	5929	UN	6,0000	8,3233	49,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2394	MACA GALA kg	08081000	0/40	5929	KG	2,1350	8,9883	19,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	0/40	5929	KG	7,9300	4,1665	33,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04071100	0/40	5929	UN	7,0000	21,9800	153,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2448	MELANCIA kg	08071100	0/40	5929	KG	5,3300	3,5891	19,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8143	CHEIRO VERDE me	07099900	0/40	5929	UN	7,0000	3,5000	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	0/40	5929	KG	0,5550	9,9820	5,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	0/40	5929	KG	0,3950	14,9873	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046471	MANDIOCA CONG 1 KG	07141000	0/40	5929	UN	10,0000	5,9900	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj	07149000	0/40	5929	UN	4,0000	5,9900	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	0/40	5929	KG	4,5400	5,9900	27,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19255	MACA FUJI kg	08071900	0/40	5929	KG	0,9250	10,9946	10,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4503	ALFACE me	07051100	0/40	5929	UN	4,0000	5,9900	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2356	TOMATE kg	07020000	0/40	5929	KG	2,0400	6,8922	14,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	0/40	5929	KG	5,5950	3,9893	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8204	RUCULA me	07052900	0/40	5929	UN	3,0000	4,9900	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	0/40	5929	KG	4,7600	4,9895	23,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

08 ABR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 54685, 55027, 55050, 55233, 55452 / CF-e-SAT: 102 - COO: 9466 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE)468,18/65,95/459,29/135,80/49,31/16,25

RESERVADO AO FISCO

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA: JOÃO MANZANO 475, LABIENOPOLIS, GARÇA/SP
CGC/CNPJ: 12.965.462/0001-22 INSC. EST.: 315029067115

COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADES EM DOCUMENTOS FISCAIS Nº 81

Protocolo: 135240705828582

A

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Cidade: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000
CGC/CNPJ: 45.349.461/0009-60 I.E: ISENT0

Referente: Conferência de Documento Fiscal e comunicação de incorreções
Nossa Nota Fiscal nº 1762, Série 1, chave de nfe 35240312965462000122550010000017621000475316, de 28/03/24 , desejamos comunicar-lhes que a Nota Fiscal em referência contém a irregularidade abaixo apontada, cuja correção solicitamos que seja providenciada imediatamente:

Cod	Irregularidades	Cod	Irregularidades	Cod	Irregularidades
01	N.F. Série	15	Preço Unitário	29	Número de volumes
02	Código Fiscal de Operação	16	Total	30	Espécie dos Volumes
03	Natureza da Operação	17	Alíquota do IPI	31	Peso Líquido
04	Via de Transporte	18	Valor do IPI	32	Peso Bruto
05	Data de emissão	19	Soma do Preço Total	33	Despesa com Frete
06	Razão Social	20	Soma Total do IPI	34	Despesa com Seguro
07	Endereço	21	Valor Total da Nota	35	Despesas Acessórias
08	Município e Estado	22	Alíquota do ICMS	36	Local de Saída
09	Inscrição no CGC/CNPJ	23	Valor do ICMS	37	Local de Entrega
10	Inscrição Estadual	24	Base de cálculo do ICMS	38	Motivo da Devolução
11	Unidade	25	Transportador	39	Discriminação de Mão-de-Obra
12	Quantidade	26	Endereço do Transportador	40	Número de Duplicatas
13	Descrição dos Produtos	27	Saída de Produtos	41	Duplicata
14	Classificação Fiscal	28	Marca dos Volumes	42	Outros

Retificações a serem consideradas

42	TERMO DE FOMENTO 003/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(MEDIA COMPLEXIDADE) 468,18/65,95/459,29/135,80/49,31/16,25
42	CF-E-SAT 102 - COO 9466 CONFORME ARTIGO 135, 2 DO RICMS
42	VENDA OPERCAO PRESENCIAL PARA NO CONTRIBUINTE CONFORME ART.52 3 RICMS/SPREF. CF-E-SAT 101 - COO 54685, 55027, 55050, 55233, 55452

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

Atenciosamente.

Garça, 08 de abril de 2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 1.424,77

DEBITO EM: 10/04/2024

=====

DOCUMENTO: 041002

AUTENTICACAO SISBB: C.50B.FF5.C0E.73D.5EA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
13407035ZV

000392



Nº Nota
3321

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
21/MAR/2024 - 12:13:16

Competência
03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898

Complemento NÃO INFORMADO

Município: São Carlos

E-mail: CONTATO@SHIELDPC.COM.BR

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-200

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: CENTRO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70

Complemento:

Município: GARÇA

E-mail: null

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: Villa Willians

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.

Média Complexidade

Boleto com vencimento em 10/04/2024

MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00

Local de Prestação: GARÇA - SP

Local de Incidência : SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

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	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	575,00	5,00	28,75	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

Matheus Silva Mújica
RG: 37468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
13407035ZV

Número da Nota:

3321

Local

Data

Assinatura

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070420783719832885990005396820000057500

BENEFICIARIO:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.003

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.1F9.FAC.1EF.07C.2AB

=====

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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096910852522596820000275036

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 41.004

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.750,36

VALOR COBRADO 2.750,36

NR.AUTENTICACAO 1.6DD.327.B58.572.310

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.

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	VI Unt.	Qtd Gas/Equip Entr.	VI Total
627792	ASSOCIA	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8.0 M	22/02/2024	22/02/2024	1	19,299	8	R\$ 154,39

Matheus Oliveira Mufalo
RG: 37.468.476-5

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

745931801507562028006000358195644968300000015439

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 41.005
DATA DE VENCIMENTO 11/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 154,39
VALOR COBRADO 154,39
=====

NR.AUTENTICACAO B.034.C75.841.A86.1E6
=====

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 GARÇA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARÇA - 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 000.007.179

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0305 8548 9200 0101 5500 1000 0071 7910 0007 15

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240654500895 28/03/24 11:11:40

CNPJ
05.854.892/0001-01

000399

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

11/04/2024

Valor R\$

241,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

241

VALC DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

241

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	01043100	0102	5101	KG	5,422	44,50	0,00	241,28	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													
08 ABR. 2024													
MÉDIA COMPLEXIDADE													
Bruno Joaquim													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1 - Cód. ICMS = R\$5.65 BC ICMS = R\$241,29 Aliq. ICMS 2,34%
- 2 - DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE
- 3 - NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
- 4 - TERMO DE COLABORAÇÃO 09/2023
- 5 - ORÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
- 6 - L 03 (305)

RESERVADO AO FISCO

(308)

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/03/2024 11:12:06

FRG

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

000400

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900041550013596830000024128

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 41.006

DATA DE VENCIMENTO 11/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 241,28

VALOR COBRADO 241,28
=====

NR.AUTENTICACAO 9.5BF.78F.1A5.240.D2B
=====

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.

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2024
DOCTO: 0018396 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 11/04/2024

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vi. Unit	Vi. Total
3	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	87	9,437400	821,05
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (P	29	18,016600	522,48
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (P	29	18,016600	522,48
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	116	9,437400	1.094,74
3	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	87	9,437400	821,05
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	58	9,437400	547,37
13	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	377	9,437400	3.557,90
6	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	174	9,437400	1.642,11
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (P	29	9,437400	273,68
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/02/24 A 29/02/24 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO: PM 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\$	9.802,86	

Matheus Silva Mufalo
RG: 59.468.476-5

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd Dias	Qtde	Qtde Gar/Esp Entr.	Qtde Total
627792 ASSOCIA	843167	ADALGISA MACHADO COUJO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 12TV. 60 HZ		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	852548	AMANDIO SIMES PEREIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	536496	ANDREA CRISTINA IDORIO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	826388	APARECIDA JOSE DOS SANTOS RODRIGUES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	856966	APARECIDO DARCI JUVENCIO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO 120V COM OPI - PHILIPS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	624346	DALVA BRAGUIM DE ALMEIDA	896099	CONCENTRADOR AIRSEF COM NEBULIZ. 120V		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	624188	DIONAR DOS SANTOS NASCIMENTO	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	860695	EDSON ALVES FEITOSA	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO 120V COM OPI - PHILIPS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	855329	ELVIO ALCIO SOUZA MATTEI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	624285	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR AIRSEF COM NEBULIZ. 120V		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	754413	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 12TV. 60 HZ		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	854022	HONORIO SOBRINHO NETO	896709	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	754456	JORAO VEIRA DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	835273	JOSE LUIS CORREA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	631342	LEONICE BENTO DA SILVA	895868	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	873057	LUIZ FELIPE VIDO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	734561	LUIZ LUIZ PONZILACIA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	808528	LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 12TV. 60 HZ		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	848270	MARIA APARECIDA MONTINHO MACEDO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	843164	MARIA APARECIDA PIETRA RODRIGUES	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	836979	MARIA AUGUSTA DA CONCEICAO	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO 120V COM OPI - PHILIPS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	814050	MARIA BARBARA DE SOUSA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	806393	MARIA GENI NICOLINO DE LUCAS	894991	CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR O2 - AIR SEP		01/02/2024	29/02/2024	29	18.0166	1 R\$	521.48
627792 ASSOCIA	804700	Maria Vanete de Sá	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY IDL COM MONITOR DE O2 - AIR SEP		01/02/2024	29/02/2024	29	18.0166	1 R\$	521.48
627792 ASSOCIA	728460	RITA HELENA FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	609299	TEJUNO CANDIDO ALVES	895868	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	680930	VALDOMIRO MILHORINE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA	699610	VERA ALICE LUCCHIANI SOARES	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS		01/02/2024	29/02/2024	29	9.4374	1 R\$	273.68
627792 ASSOCIA											9.802,87

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.478-5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600357825363496830000980286

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 41.007
DATA DE VENCIMENTO 11/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 9.802,86
VALOR COBRADO 9.802,86

NR.AUTENTICACAO 2.4E9.125.9FC.28C.9C2
=====

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.

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEIRO, 20 - JD SAO RAFAEL CEP 17401-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360



DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.020.210 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0202 1017 5558 6943

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INDICAÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRB

315079835114

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL AHBH

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

CEP

17400-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(14)3532-5198

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IR

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

120,00

VALOR TOTAL DA NOTA

120,00

CHRG / OFP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

RESOLUÇÃO

1,000

VALOR

1,000

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E É UMA SIMPLES REPRESENTAÇÃO
DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL	EMIÇÃO	CHAVE DE ACESSO
1	20210	13/03/2024	35240304694388000129550010000202101755586943

EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	04.694.388/0001-29
ENDEREÇO	BAIRRO
RUA OSCAR MONTEMOR n°:20	JD SAO RAFAEL
MUNICÍPIO	CEP
GARÇA	17.401-020
TELEFONE	ESTADO
(XX14)3471-3360	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	315079835114

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB	
ENDEREÇO	BAIRRO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS n°:70	VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO	CEP
GARÇA	
TELEFONE	ESTADO
	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	ISENTO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	AMBIENTE DE PRODUÇÃO	15/03/2024 14:15:34
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO
110110	Carta de Correção	1
STATUS		VERSÃO DO EVENTO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		1.00
		PROTOCOLO
		135240558471677

CORREÇÃO

Considerações .:

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL

DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é definida no § 1º do art. 7º do Convênio SINIEF s/n de 1970 e fica permitida sua utilização para regularização de erro ocorrido na emissão do documento fiscal desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique em mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120011703022110106111031296840000012000

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 41.008

DATA DE VENCIMENTO 12/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 120.00

VALOR COBRADO 120,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.D5B.DC2.8C9.ED7.64B
=====

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.



MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Rodovia C6nego Domencico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13) 3797-7100
CEP: 11573-000

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 00033282
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO
3524 0360 6192 0200 4801 5503 2000 0332 8215 1275 8347

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		CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135240600913733 / 21.03.2024 - 08:11:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 21.03.2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		CNPJ / CPF 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70. SALA 6		CNPJ / CPF 17400-000		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
TELEFONE / FAX 014-35325198		Nº ORDEM SP		2º VENCIMENTO VALOR	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		1º VENCIMENTO 11.04.2024		7.421,35	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.421,35		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 230,75		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 1.335,84	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTT 00776277	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369	
VOLUME(S) 1		ESPECIE Granel		MARCA	
CÓD. PRODUTO BR140201030		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS 100% OXIGÊNIO, LÍQUIDO REPLETADO 2.2 (5.1) 225		NOME 2101.40.2 000 5102 R3	
QUANTIDADE 1.321,000		V. UNITÁRIO 5,443360		V. TOTAL 7.190,60	
BC ICMS 7.421,35		BC ICMS ST 0,00		V. ICMS 1.335,84	
PESO BRUTO 1.752,422 KG		PESO LÍQUIDO 1.752,422 KG		V. IPI 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS	
VALOR DO ISS		VALOR DO ISS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REQUERIDO A ZERO CTE DECRETO 2092 de 1996 Código do Cliente: 0100015210 - Preencha: 2004790023 Nfe Cobertura: 000262659-031 - Lote do produto a granel: 10140213 - Declara que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e atende às exigências da regulamentação das operações de transporte e que atende às exigências da regulamentação					
DADOS ADICIONAIS Matheus Silva Mafala CR-97468-476-5					

NOTA FISCAL Nº 00033282 SÉRIE 32

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

000407

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080777989293980466910009196830000742135

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 41.009
DATA DE VENCIMENTO 11/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 7.421,35
VALOR COBRADO 7.421,35

NR.AUTENTICACAO 7.5C3.5B9.27D.EC7.422

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 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 206.40110.75-9		11 Nome BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Joao Lourenço dos Santos, 48 - JAFÁ					13 Bairro CENTRO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.409-014	17 CTPS (nº, série, UF) 004183 - 00354 / SP	18 CPF 349.697.238-69	
19 Data de Nascimento 02/07/1986		20 Nome da Mãe CARMEN SUELI PALMA SANTOS			
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. 4.128,74	24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/04/2024	26 Data de Afastamento 03/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 379,64	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 28,25	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 3/12 avos	R\$ 1.019,69	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 679,79	66.1 Férias Venc. Por. Aquis. 01/02/2023 a 31/01/2024	R\$ 4.078,74	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.586,18
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\$ 463,14				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 8.235,43
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\$ 65,32	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 76,47
114.1 IRRF	R\$ 165,63	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 34,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 341,42
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.894,01

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.40110.75-9		11 Nome BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO		
17 CTPS (nº, série, UF) 004183 - 00354 / SP		18 CPF 349.697.238-69	19 Data de Nascimento 02/07/1986	20 Nome da Mãe CARMEN SUELI PALMA SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/04/2024	26 Data de Afastamento 03/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ 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

“Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação.”

Garça, 14 de maio de 2024.
fr.

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).

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.21
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: 12/04/2024
VALOR: 7.894,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F05.353.ECD.A16.0F2

RECEBEMOS DE RMS - COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADA AO LADO	
Data do recebimento	Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 004191
Série 1

RMS

RMS - COMERCIO DE PRODUTOS
PARA SAUDE EIRELI
Rua São Francisco, 488, Sala 5, Santo
Antônio
09.530-050 - São Caetano do Sul - SP
Fone - rmsaude2021@gmail.comDANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 004191
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0441 6846 2300 0108 5500 1000 0041 9119 7414 4630

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	135240767588768 12/04/2024 10:39:06
Inscrição Estadual	CNPJ
636451870112	41.684.623/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		12/04/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Doulor Orlando Thiago Santos, 70 - SALA 6	Williams	17.402-064	12/04/2024
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça		SP	10:39:06

Faturas

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

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.019,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,69	0,00	0,00	1.018,31

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				34.028.316/7101-51
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Praça Dom Pedro II, nº 4, Centro	Bauru	SP	112388853119		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	CAIXAS			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
VENT163AD	CANULA NASAL ADULTO (ANVISA: 80677049004)	90192010	040	5.102	CJ	100,00	10,19	1.019,00	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\$ 267,00 (26,22%) Federais R\$ 144,80 (14,22%) Estaduais R\$ 122,20 (12,00%) . Fonte IBPT. ANDERSON CARRUJO DA COSTA - Pagamento via depósito ITAÚ 0727/99574-8 12/04 - Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) - PAC - RM7631	

12/04/2024 10:39:19

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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: 0727-7 - ITAPEVA SP

CONTA: 99.574-8

FAVORECIDO: RMS - COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAU

CPF/CNPJ: 41.684.623/0001-08

VALOR: R\$ 1.018,31

DEBITO EM: 12/04/2024

=====

DOCUMENTO: 041201

AUTENTICACAO SISBB: 1.11D.82A.4E6.6BB.FB0



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

RPS: 1038 - Data: 12/04/2024

Número
1086

Data de emissão
12/04/2024 10:24

Código de verificação
B1B5A4503

000413



Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e 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
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900



Sobral & Stoco
SOCIETATE DE ADVOCADOS

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 6911701	Item LC 116/2003 17.14	Atividade do Município 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 01/03/2024 ATÉ 31/03/2024 - TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA		
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 Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Total ISSQN (%) R\$ 80,00 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.000,00

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLEXIDADE

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:36:34
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	15/04/2024
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	6.922.A0D.5B9.960.0DE
-----------------	-----------------------

Resolvemos da ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 02/04/2024 Valor Total: R\$ 239,80

NF-e

Nº 000.025.362

Série 001

DATA DE EMISSÃO: 02/04/2024
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.362

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0253 6510 0025 3631

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240683486133 02/04/24 09:40:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

02/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 15/04/2024
Valor R\$: 239,80

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	239,8
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				239,8

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTRA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NENSH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
3709	ANTENA INTERNA PARA TV DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$7,64 Estadual (18,00%) R\$6,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PC	1,00	36,80	0,00	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00
1583	CAIXA DE LUZ 2 X 4 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$2,61 Estadual (18,00%) R\$2,09 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73102990	0500	5405	PC	4,00	2,90	0,00	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00
1543	CORDAO PARALELO 2 X 1,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,58 Estadual (18,00%) R\$3,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85411900	0500	5405	MT	6,00	3,20	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00
5654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$10,19 Estadual (13,30%) R\$8,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	32,80	0,00	65,60	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP-TRAMONTINA LIZ 2 X 4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$3,86 Estadual (18,00%) R\$3,35 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	6,20	0,00	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00
3075	REFLETOR LED 100 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$13,68 Estadual (13,30%) R\$11,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	88,00	0,00	88,00	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

- Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 0,89.
- corresp. a Alíquota de 2,41%, nos termos do Art 23 da LC123
- .
- I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023
- ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
- (MÉDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufolo
RG: 37.468.476-5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703268730011796870000023980

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.501
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 239,80
VALOR COBRADO 239,80
=====

NR.AUTENTICACAO C.C02.A68.038.CD3.0C3
=====

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.

000417

NF-e

Nº 000.023.462

SÉRIE: 1

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 25/03/2024. Valor Total: R\$ 1.527,42. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS GARÇA/SP		DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Megamix Comercial Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970 Bairro Boqueirão - Curitiba - PR CEP 81.730-090 - Fone (41) 3121-3434		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.023.462 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1											
CHAVE DE ACESSO 4124 0380 5469 4800 0186 5500 1000 0234 6213 3673 2380		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		PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE UF 141240089000835 25/03/2024 15:12:44											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.91616-21		CNPJ 80.546.948/0001-86											
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
IDENTIFICAÇÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/PAIS 45.349.461/0009-60											
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06		DATA DE EMISSÃO 25/03/2024											
MUNICÍPIO GARÇA		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/03/2024											
FONE FAX (140)3407-5062		HORA DE SAÍDA 15:12:35											
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FATURA/DUPLICATA													
001 15/04/2024 R\$ 1.527,42													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS											
1.527,42		61,10											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO											
0,00		0,00											
VALOR DO FRETE		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
0,00		1.527,42											
VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		1.527,42											
DESCONTO		VALOR DO ICMS TOTAL											
0,00		0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO ICMS TOTAL											
0,00		0,00											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A		CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94											
ENDEREÇO R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275		DATA DE EMISSÃO 25/03/2024											
MUNICÍPIO CURITIBA		HORA DE SAÍDA 15:12:35											
QUANTIDADE 9		PESO LÍQUIDO 45,000											
ESPÉCIE 9		PESO LÍQUIDO 45,000											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
999	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 CX C 100 TKL(L: KK2225-230810 Q: 3 V: 08 28)	90183219	200	6102	CX	3	4,841	14,52	14,52	0,58	0,00	4	0
1000	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 CX C 100 TKL(L: KK2125-230809 Q: 7 V: 08 28)	90183219	200	6102	CX	7	4,700	32,90	32,90	1,32	0,00	4	0
640	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G CTC C 100 UND MBLIFE MEDIX(L: MB-SRI35 23 Q: 46 V: 10 28 - L: MB-SRI36 23 Q: 34 V: 11 28)	40151900	200	6102	CTC	80	18,500	1.480,00	1.480,00	59,20	0,00	4	0
DADOS ADICIONAIS													
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$213,83. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 1.527,42 ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 999, 1000 TERMO DE COLABORACAO 03 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) 339721663.1 - COTACAO N 1431. VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2													
RICARDO JOSÉ BARTH CNPJ: 39.316.214/0001-07 COD: 96906													

Bruno Joaquim

 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

03/ABR. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

0,1324

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

000418

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691436830107240330400684130016296870000152742

BENEFICIARIO:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.502

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.527,42

VALOR COBRADO 1.527,42

NR.AUTENTICACAO 8.910.80C.991.DD9.128

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 ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 3782 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP
Emissão: 03/04/2024 Valor Total: R\$ 348,89

000419

NF-e

Nº 000.029.33

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.334
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0412 7443 5900 0152 5500 1000 0293 3410 0029 3

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240692031124 03/04/24 08:48:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ENPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/04/2024

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

Bairro / Distrito

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

03/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98178-2520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 15/04/2024
Valor R\$ 348,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	348
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	348

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO		2 - TERCEIROS					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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
TP1/AS* C22	ASTRA ASSENTO SOFT CINZA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,42 Estadual (18,00%) R\$9,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: IERD904A-3483-421A-AB25-FE90D25E0065	39222000	0500	5405	UN	1,00	55,1379	0,00	55,14	0,00	0,00	0,00	0,00
VL4/S	ASTRA VALVULA LAVATORIO CROMADA S/ LADRAO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,02 Estadual (18,00%) R\$2,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 221D788B-91FD-4865-A100-054966E9B741	39174090	0500	5405	UN	1,00	15,016	0,00	15,02	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,37 Estadual (18,00%) R\$1,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	10,2249	0,00	10,22	0,00	0,00	0,00	0,00
16270131	BOIA BOIA 1/2 E 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,95 Estadual (18,00%) R\$3,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	21,90	0,00	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00
10130207	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,33 Estadual (18,00%) R\$0,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	4,00	0,6195	0,00	2,48	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL.
- 2: NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
- 3: Cred.ICMS: 4,36 BC ICMS: 348,89 Aliq ICMS: 1,25%
- 4: TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023-ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE
- 5: GARÇA(REFRENTE AO CONVENIO MEDIA
- 6: COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Imprima Silva Mufato
RG: 37.468.476-5

**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.334
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0412 7443 5900 0152 5500 1000 0293 3410 0029 3

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240692031124 03/04/24 08:48:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

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 IP	ALÍQUOTA ICMS
9002395-0	LG ENGATE FLEXÍVEL P/ DUCHA HIGIENICA 1.80CM Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$8,35 Estadual (18,00%) R\$9,06 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83079000	0500	5405	UN	1,00	50,3175	0,00	50,32	0,00	0,00	0,00	0,00
13209	LG GATILHO 1077 P/ DUCHA HIGIENICA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,19 Estadual (18,00%) R\$8,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39229000	0500	5405	PC	1,00	46,05	0,00	46,05	0,00	0,00	0,00	0,00
372	LG TORNEIRA 1130 CHAVETA CROMADA 1/2 X 3/4 C/ BICO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,66 Estadual (18,00%) R\$8,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	49,478	0,00	49,48	0,00	0,00	0,00	0,00
0037576	MASSA PLÁSTICA 400 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,72 Estadual (18,00%) R\$3,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 01B9FF0E-04EB-4351-A3CA-8088BCD4E048	35061090	0500	5405	UN	1,00	20,24	0,00	20,24	0,00	0,00	0,00	0,00
180931	PLAFON BRANCO SOQUETE DE LOUÇA 250V/100W Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$3,56 Estadual (4,14%) R\$1,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	4,00	6,30	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00
20002184	PLASTILIT TE ROSCAVEL DR 1/2" Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,24 Estadual (18,00%) R\$1,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	4,60	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/031	TRAMONTINA MÓDULO TOMADA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$1,38 Estadual (18,00%) R\$1,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330	85366910	0500	5405	PC	1,00	7,65	0,00	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/001	TRAMONTINA PLACA CEGA 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$1,04 Estadual (18,00%) R\$1,27 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 79196194-1F24-4513-A728-50C2C71BD880	39259090	0500	5405	PC	1,00	7,08	0,00	7,08	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/003	TRAMONTINA PLACA VERTICAL 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$1,08 Estadual (18,00%) R\$1,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 30C25771-1AE7-4B4E-82EC-E28CAFEC6252	39259090	0500	5405	PC	1,00	7,3745	0,00	7,37	0,00	0,00	0,00	0,00
5	TUTOR CAIXA 4X2 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$4,21 Estadual (18,00%) R\$3,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	0102	5102	PC	6,00	3,5906	0,00	21,54	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860146865270400010900017196870000034889

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.503

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 348,89

VALOR COBRADO 348,89

=====

NR.AUTENTICACAO 4.BC9.E0E.B61.C1F.C73

=====

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 AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.965,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000422

NF-e

Nº. 000.009.934
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914
GUANABARA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434714181

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.934
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0407 5695 6300 0144 5500 1000 0099 3410 0011 9376

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

135240676354552 - 01/04/2024 13:21:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315084077111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1600005-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.569.563/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/04/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/04/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:19:39

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.965,
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.191,29	0,00	3.965,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	GASOLINA ADITIVADA	27101259	061	5929	L	12,0900	5,7900	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	27101921	061	5929	L	268,2914	6,0900	1.633,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127	FLUIDO FREIO DOT 3 500 ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	38190000	060	5929	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	GASOLINA COMUM	27101259	061	5929	L	398,2497	5,5900	2.226,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.

Inf. Contribuinte: TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA | REFERENTE | CT-e CHAVE DE ACESSO: 35240307569563000144590004115644271101742995,

35240307569563000144590004115644271113175870, 35240307569563000144590004115644272639923781,

35240307569563000144590004115644275521444965, 35240307569563000144590004115644276822547419,

35240307569563000144590004115644278467183296, 35240307569563000144590004115644281528477235,

35240307569563000144590004115644286119190658, 35240307569563000144590004115644287286559145,

35240307569563000144590004115644287345800931, 35240307569563000144590004115644288260826390,

35240307569563000144590004115644292512027214, 35240307569563000144590004115644293128305163,

35240307569563000144590004115644295812853777, 35240307569563000144590004115644297123976607,

35240307569563000144590004115644302756391161, 35240307569563000144590004115644303548273230,

35240307569563000144590004115644303787666233, 35240307569563000144590004115644304502385360,

35240307569563000144590004115644307044495054, 35240307569563000144590004115644311670900571 | 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\$ 420,39 (10,60%) Federal, R\$ 770,90 (19,44%) Estadual, R\$ 0,00

(0,00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP 24F470 | FORMA DE PAGAMENTO: | NOTAS A PRAZO: 3.965,10

dVencFaz: 2024-04-15

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.191,29

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufolo
RG: 37.468.916-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA
 Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914
 Cidade: GARÇA
 CNPJ.: 07.569.563/0001

// UF: SP // Bairro: GUANABARA
 // CEP: 17.400-00 // Telefone: 1434714181 // Fax:
 // INSCR. EST.: 315.084.077.111

Data: 01/04/2024 Fatura nr.: 37346 Vencimento: 15/04/2024

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
02/03/2024	427110	NOTAS A PRAZO		194,25	FUF7B32
02/03/2024	427111	NOTAS A PRAZO		70,00	FUF7B32
03/03/2024	427263	NOTAS A PRAZO		187,51	FYC9081
05/03/2024	427552	NOTAS A PRAZO		265,41	FUF7B32
06/03/2024	427682	NOTAS A PRAZO		223,02	FYC9081
08/03/2024	427846	NOTAS A PRAZO		282,41	FUF7B32
09/03/2024	428152	NOTAS A PRAZO		155,60	FYC9081
13/03/2024	428611	NOTAS A PRAZO		252,89	FUF7B32
14/03/2024	428728	NOTAS A PRAZO		301,13	FUF7B32
14/03/2024	428734	NOTAS A PRAZO		234,77	FYC9081
15/03/2024	428826	NOTAS A PRAZO		224,44	DKI7B29
18/03/2024	429251	NOTAS A PRAZO		233,61	FYC9081
18/03/2024	429312	NOTAS A PRAZO		27,95	GALAO
20/03/2024	429581	NOTAS A PRAZO		216,39	DKI7B49
20/03/2024	429712	NOTAS A PRAZO		190,50	FYC9081
25/03/2024	430275	NOTAS A PRAZO		257,31	DKI7B49
25/03/2024	430354	NOTAS A PRAZO		176,03	DKI7B49
25/03/2024	430378	NOTAS A PRAZO		193,78	FYC9081
26/03/2024	430450	NOTAS A PRAZO		35,00	DKI7B49
27/03/2024	430704	NOTAS A PRAZO		28,00	GALAO
30/03/2024	431167	NOTAS A PRAZO		215,10	FYC9081
TOTAL	21				

VALOR DA FATURA: R\$ 3.965,10

Três Mil, Novecentos e Sessenta e Cinco Reais e Dez Centavos*****

GARÇA, 01/04/2024

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Matheus Silva
 RG: 37.468.476-3

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000000304701014796870000396510

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 41.504
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.965,10
VALOR COBRADO 3.965,10
=====

NR.AUTENTICACAO D.EE9.5ED.BA8.61C.35A
=====

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 S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 15/03/2024 Valor Total: R\$ 0,00.

NF-e
Nº 000.048.265
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**S. E. COMERCIO DE PRODUTOS
QUIMICOS DE BAURU EIRELI**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.048.265
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0359 8639 7700 0185 5500 1000 0482 6518 6398 4580

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 produção do estabelecimento quando o produto esteja

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240556800547 15/03/2024 11:27:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/03/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:26:38**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 48265 - Valor Original: R\$ 2.088,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.088,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 14/04/2024

Valor R\$ 2.088,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.

0,00

VALOR DO ICMS SUBT.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.088,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.088,00**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

26

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

136,000

PESO LÍQUIDO

136,000**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 100,07 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	61,00000	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41060504	TM 4106 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
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 148,70 (37,55%)	34013000	0500	5405	GL	8,0000	49,50000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UIIS 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
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 115,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	6,0000	58,00000	0,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O S / Pedidos: 3555 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

Tributos aproximados R\$ 334,62 Fed., R\$ 375,84 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IDPT 24.1.B

RESERVADO AO FISCO

10 MAR 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033990040983300000002920896201017996860000208800

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 41.505

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.088,00

VALOR COBRADO 2.088,00

NR.AUTENTICACAO 2.51C.3F7.58B.24E.631

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 THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 4347

Série 1

THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO

Rua Coronel Joaquim Piza, 1101

Guanabara - 17400-084

Garca - SP - Fone: (14) 3406-2668

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 4347

SÉRIE: 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

35240300595823000107550010000043471002194984

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 Dentro do Estado

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240557930536

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315022718110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NO ME/RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

15/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTR./SAÍDA

16/03/2024

MUNICÍPIO

Garca

FONE/FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

001

15/04/2024

02:00

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	62,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONTRIBS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,50	0,00	62,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

1 - Destinatário

2 - Terceiros

1

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
0000000020229	CARIMBO COM BASE EM MADEIRA 60x100	96110000	0102	5102	UN	1,000	62,00	62,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 16166; TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO CERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)

Jonathan William da Silva

RG: 41.101.766-4

Financeiro

RESERVA AO FISCO

Emitido por MarketUP.com

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:14:52
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	16/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	62.00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR. AUTENTICACAO	C.282.BA4.EA4.5EC.AF1
------------------	-----------------------

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 358328669 Série C
Data de Emissão: 11/04/2024
Data de Apresentação: 12/04/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 10/05/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000160	304927678	714265198	38B4.FFD2.BECF.1E49.05E4.EDA9.807A.E10C

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2023 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

O valor da sua fatura de energia mudou a partir de 03/04/2024 conforme Reajuste Tarifário médio de 1,77% homologado pela Resolução 3.314/2024 ANEEL. Saiba mais detalhes em www.cpfl.com.br/paulista/reajuste

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTA
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	ABR/2024	19/04/2024	450,21

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,66%	COFINS 3,94%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh) TUSD	ABR/24	440.000	KWh	0,47652273	209,67	209,67	18,00	37,74	171,93	1,48	6,77	Verde
0601	Consumo - TE	ABR/24	440.000	KWh	0,41004540	180,42	180,42	18,00	32,48	147,94	1,27	5,83	18 Dias Verde
	Total Distribuidora					390,09							11 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0607	Contro. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/24				60,12							

Total Consolidado	450,21	390,09	70,22	319,87	2,75	12,60
-------------------	--------	--------	-------	--------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
2024 ABR		440 29	Consumo	TUSD	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
MAR		490 33	Consumo kWh	0,37200207	304927678	Ativa	11/04/2024	13/03/2024	Multiplic.	[kWh]	[%]
FEV		330 28		0,32009793							
JAN		400 29									
2023 DEZ		360 33									
NOV		360 31									
OCT		490 29									
SET		400 32									
AGO		340 30									
JUL		330 30									
JUN		360 32									
MAI		410 29									
ABR		480 30									

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

COE Escassez Hídrica TUSD R\$ 2,47 TE R\$ 2,00

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 358328669 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
450,21

Data de Vencimento
19/04/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
FARMA JU
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836200000047 502100403067 636511783038 100964758344

Autenticação Mecânica



cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva
RG: 37

000430

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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 83620000004-7 50210040306-7

63651178303-8 10096475834-4

Data do pagamento 16/04/2024

Valor em Dinheiro 450,21

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 450,21

DOCUMENTO: 041601

AUTENTICACAO SISBB: D.FEF.CB9.624.39D.6C4

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIAMS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 358303777 Série C
Data de Emissão: 11/04/2024
Data de Apresentação: 12/04/2024
Pág: 01 de 01
Conta Controla Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 10/05/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
3519.1A37.6C8F.124D.B567.6363.8E4A.40A1

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2023 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

O valor da sua fatura de energia mudou a partir de 08/04/2024 conforme Reajuste Tarifário médio de 1,77% homologado pela Resolução 3.314/2024 ANEEL. Saiba mais detalhes em www.cpfl.com.br/paulista/reajuste

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIAMS
17400-000 GARÇA - 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	ABR/2024	19/04/2024	498,97

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,66%	COFINS 3,94%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0005	Consumo Uso Sistema (KWh) TUSD	ABR/24	495,000	KWh	0,47652526	235,88	235,88	18,00	42,46	103,42	1,66	7,62	Verde 16 Dias
0001	Consumo - TE	ABR/24	495,000	KWh	0,41004041	202,97	202,97	18,00	36,53	106,44	1,43	6,58	Verde 11 Dias
	Total Distribuidora					438,85							
0007	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/24				60,12							

Total Consolidado

498,97 438,85 78,99 359,86 2,09 14,18

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
	kWh	Dias				Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
2024 ABR	495	29	Consumo	TUSD	TE			11/04/2024	12/03/2024	Múltipl.	(kWh)	(%)
MAR	496	33	Consumo kWh	0,37202017	0,32005793	210016301	Ativa	22046	21551	1,00	495	
FEV	352	28										
JAN	451	29										
2023 DEZ	573	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										

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\$ 2,77 TE R\$ 2,26

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 358303777 Série C

CódDébAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
498,97

Data de Vencimento
19/04/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MECANOGRAFIA
MACROCONTABIL

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIAMS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836200000047 989700403243 034753807030 101266236070

Autenticação Mecânica



cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Mufalo
RG: 97468477

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.21
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 83620000004-7 98970040324-3

03475380703-0 10126623607-0

Data do pagamento 16/04/2024

Valor em Dinheiro 498,97

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 498,97

DOCUMENTO: 041602

AUTENTICACAO SISBB: A.778.247.4EC.299.16A

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Córrego Domônico Rangel S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
UF: SP
TELEFONE: (13) 3797-7100
CEP: 11573-000

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	CHAVE DE ACESSO 3524 0360 6192 0200 4801 5503 2000 0336 9110 6764 4434
Nº 000033691		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

[illegible]

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

000434

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080818759293980466910009296880000425281

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 41.603

DATA DE VENCIMENTO 16/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.252,81

VALOR COBRADO 4.252,81
=====

NR.AUTENTICACAO 7.5EC.602.A41.E4E.B55
=====

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
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Ccp: 17232-232
ITAPUÍSP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 007575654
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0352 4341 5600 0184 5500 1007 5756 5418 3782 8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240581712454 19/03/2024 02:18:30-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461-0009-60 DATA DE EMISSÃO 19/03/2024

ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 19/03/2024

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 02:17:00

FATURA 001 18/04/2024 342,23

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DISP ACIS	VALOR IPI	VALOR TOTAL N
342,23	61,60	0,00	0,00	342,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FAE0725	SP	52.434.156-0001-84	377002180114		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	Q'DE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQ
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUÍ		SP	24.0193202D	3	VOLUME	8,120	8,140

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM
101277	BOBINA TERMICA RELOGIO PONTO 57MMX300M BRANCA 48 G CX.C06 45000127 - RIO BRANCO BOBINAS	0,00	48119010	000	5102	CX	1	126,00	126,00	126,00	22,68	0,00	18,00
001402	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL PRETA CX.C/50 835208 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	37,00	37,00	37,00	6,66	0,00	18,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT.13 BLC/01 501802001 - GRAM P LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	2	4,35	8,70	8,70	1,57	0,00	18,00
063057	CLIQUE GALVANIZADO ACO 80 LINHA LEVE 170 UN CAIXA 111 0-7 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	1	11,70	11,70	11,70	2,10	0,00	18,00
022807	COLA ESCOLAR MAXI COLA 40G PCT.C/06 436 - FRAMA	0,00	35061090	000	5102	PE	1	4,98	4,98	4,98	0,90	0,00	18,00
036502	FICHARIO DE PVC PRETO S/REVEST.LOMBO 4CM UNIDADE 70 59SC - DAC	0,00	42021210	000	5102	UN	2	17,70	35,40	35,40	6,37	0,00	18,00
096199	GRAMPEADOR METAL P/20FSL 26 5 11,5CM PRETO UNIDADE GPI000 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	3	9,70	29,10	29,10	5,24	0,00	18,00
004373	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL SOFT PCT. C/10 160217 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	1	17,00	17,00	17,00	3,06	0,00	18,00
004385	PASTA L.OFICIO CRISTAL PCT.C/10 041PP-TR - DAC	0,00	42021210	000	5102	PE	1	6,00	6,00	6,00	1,08	0,00	18,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC/02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	3	12,70	38,10	38,10	6,86	0,00	18,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 FLJ82193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	1	6,75	6,75	6,75	1,21	0,00	18,00
089580	PINCEL MARCADOR PERMANENTE MARKING 1,1MM PRETO B L.C/01 886440 - BIC	0,00	96082000	300	5102	BL	5	4,30	21,50	21,50	3,87	0,00	18,00

Bruno Joaquim

27 MAR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.835.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135240581712454 CLIENTE: [141826] - ALIBI PEDIDO N. 1420 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Tribune, VI do Art.264 DO RICMS/2000 CondRegime Especial Eletronico 2 665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF/15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - 0,00] (1R)(1F)(1M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 87,58 (25,59%) Fonte: BPPF	

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

000436

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708287988177496900000034223

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 41.604
NOSSO NUMERO 30778180008287988
CONVENIO 03077818
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 342,23
VALOR COBRADO 342,23
=====

NR.AUTENTICACAO D.D0E.ABB.B61.257.A2E

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
Nº.: 000.024.020
Série: 1
Folha 1/1



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

CHAVE DE ACESSO
3524 0317 8641 5500 0179 5500 1000 0240 2017 3862 0610
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135240582853363 - 19/03/2024 08:20:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

19/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

19/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:18:52

FATURA / DUPLICATA

Número **001**

Vencimento: **18/04/2024**

Valor: **R\$ 507,25**

000437

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	507,2
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COSINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,2

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCORR	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	150,00	3,30	495,00	0,00	0,00		0,00	
9222	ESPONJA MULTIUSO POP BULK - COD 39836 - NOBRE	68053090	2102	5.102	UN	25,00	0,49	12,25	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

22 MAR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

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.
PEDIDO : 1418 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Email do Destinatario: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 189,72

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600009230012196900000050725

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 41.605
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 507,25
VALOR COBRADO 507,25

=====

NR.AUTENTICACAO 3.5EA.3A7.EAF.DFD.ACA

=====

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 17520-40 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000014215 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3524 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0142 1512 3876 0879

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240603309433 21/03/2024 11:57:34

CNPJ / CPF
21.941.008/0001-22

000439

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
21/03/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Bairro / Distrito
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

Telefone / Fax
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/04/2024	1.849,72									

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	208,96		1.849,7			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00		1.849,7			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
055305	- CADERNO BROCHURAO C/F 96 FLS	48202000	0500	5405	UNS	3,00	6,50	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
012047	- CADERNO BROCHURA 1/4 C/F 96FLS JANDAINHA	48202000	0500	5405	UNS	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
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	0,0
24821	- CLIPS 2/0 500G XR	83059000	0102	5102	UNS	1 500,00	0,02	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
GRA-082	GRAMPO 26/6 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	144,00	0,18	25,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
062881	- PAPEL FOTOGRAFICO A3 180G MASTERPRINT	48114110	0500	5405	UNS	200,00	0,50	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
040589	- PILHA ALCALINA PALITO AAA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	10,00	1,15	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
040587	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN	85061019	0500	5405	CX	10,00	1,15	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
6325213108126	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	2,00	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
034439	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	5,00	3,40	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
030074	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	2,00	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	70,00	22,90	1.603,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Bruno Joaquim

05 MAR 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 1420
OBS: TERMO DE COLABORACAO 03/2023,
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIAPL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 208,96 (11,30%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

000440

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100010755171396900000184972

BENEFICIARIO:

CENTERPAR SECURITIZADORA S.A.

NOME FANTASIA:

CENTERPAR SECURITIZADORA S.A.

CNPJ: 45.875.186/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.606

NOSSE NUMERO 35523470000010755

CONVENIO 03552347

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.849,72

VALOR COBRADO 1.849,72

=====

NR.AUTENTICACAO 1.3BF.3E9.FDC.6B4.79A

=====

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

000111
NF-e
Nº: 000019057
SERIE: 3



3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000019057
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2404-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.057-167.743.277-4

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
02/04/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

Bairro/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
02/04/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

IE / ITO

HORA DA SAÍDA
11:09:12

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000019057-1 - CARTEIRA - 18/04/24 - R\$ 4.181,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.181,52

VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTOS
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
4.181,52

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE
0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	43,9000	219,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	32,0000	160,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	5	1,8900	9,45			0,00		
789893878114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,7000	93,50			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,5500	12,75			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	3	5,8900	17,67			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	16,9000	84,50			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	1	24,9000	24,90			0,00		
16955	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
16681	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	235	10,5000	2.467,50			0,00		
19050	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	5	2,6000	13,00			0,00		
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	3	1,5500	4,65			0,00		

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 ABR. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-029299
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049409300000106001424206296900000418152

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 41.607

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.181,52

VALOR COBRADO 4.181,52

NR.AUTENTICACAO 2.481.B0F.9DF.044.691

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000443

NF-e
000.013.556
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 EletrônicaSaída: 1
Entrada: 2

1

000.013.556
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0358 7858 4100 0131 5500 1000 0135 5615 6749 6812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315015303117

ADSCR ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240596193170 20/03/2024 15:22:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

BARRIO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

20/03/2024

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20/03/2024

HORA DE SAÍDA

15:22

FATURAS

Parcela: 1 Venc.: 19/04/2024 Valor: 392.50 - Parcela: 2 Venc.: 19/05/2024 Valor: 392.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	785,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	785,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	O PROPRIO	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	SP	CNPJ/CNP	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	1,00	ESPECIE	Volumes	MARKA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL. UNITÁRIO	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	BC ICMS ST	VAL. ICMS ST	VAL. IPI	VAL. IPI ST	VAL. IPI	VAL. IPI ST
1.8	OLEO DE FREIO	38190000	1102	5102	pc	1,00	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1600	ABRAÇADEIRA P/ MANGUEIRA	73261900	1102	5102	pc	4,00	4,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1600	ABRAÇADEIRA P/ MANGUEIRA	73261900	1102	5102	pc	1,00	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
525100	VALVULA TERMOSTATICA FIESTA	84818021	1500	5102	pc	1,00	245,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5450	VALVULA EQUALIZADORA DO FREIO	84811000	0500	5102	pc	1,00	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AJE087155A	CAVALETE D. AGUA FIESTA	39174090	0500	5102	pc	1,00	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C2155	CILINDRO MESTRE FIESTA	87083090	0500	5102	pc	1,00	265,00	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TC6300	TAMPA RESERVATORIO D. AGUA	87089990	0500	5102	pc	1,00	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5
mufalo

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de colaboração 003/2023

Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Fiesta - DC17849 Trib aprox R\$: 273,50 Fed Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

000444

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120007903022710863161005996910000039250

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 41.608

DATA DE VENCIMENTO 19/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 392,50

VALOR COBRADO 392,50

=====

NR.AUTENTICACAO C.C06.914.C25.859.D72

=====

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.

Rioclarenses
COMERCIAL - CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1915225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1844391 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8443 9110 5746 3340
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
135240614858572 22/03/2024 18:36:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000445

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1844391/1	19/04/2024	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	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
								2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,04524

PESO BRUTO

7,840

PESO LÍQUIDO

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	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ
030307	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	0,0
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 280 (MEDLEVENSOHN) L: 2209163 Q: 2.000,0000 F: 29/10/22 V: 30/09/2027	90183999	200	5102	UN	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,0

Bruno Joaquim
25 MAR. 2024
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	-----------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 25/03/2024 Pedido: 2778946 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2778946 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boleto@rioclarenses.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(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101343420178196910000200000

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 41.609

NOSSO NUMERO 17115360001343420

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 19/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

NR.AUTENTICACAO 2.5AE.1AA.013.B95.D34

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
13336197SX



000447

Nº da Nota:	102960
Série 2	
Nº RPS:	404243
Data de Emissão:	18/03/2024
Competência:	03/2024

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: GARÇA UF SP País: Brasil
E-mail: ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financelro.garca@ahbb.org.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 11 MP Vl. Unit.: R\$ 13,96 Cod.: 24158 Vencimento: 16/04/2024 IE: ISENT0
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIOCOES DURANTE O PERIODO 16/08/2023 a 15/08/2024
PARC. 08/12 MAR/2024
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
COBRADO R\$ 16,28 SEDEX
COBRADO 01 MONITOR REF 02/2024 ENVIADO EM 21/02/2024

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER

Empresa tributada pelo lucro presumido.

Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022.

INSS INRFB 2053/21 - não incidência (CPRB).

Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,6%) - O artigo 3o, inciso 6o. Fica dispensada a retenção de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipótese de Documento de Arrecadação de Receitas Federais (Dart) eletrônico efetuado por meio do Siafi.

Tomador SIMPLES NACIONAL: Não incide retenção PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retenção IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retenção caso o valor seja igual ou inferior \$10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.

Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retenção IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retenção 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 = 169.84

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente

Cód. CNAE: 5229/99 - Alug. Serviços Móveis - Sem Estabelecimento						
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		169,84	2,00	3,40	Não	169,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A 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

Código de Verificação

13336197SX

Número da Nota:

102960

Local

Data

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0118243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003459234001010596880000016984

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 41.610

DATA DE VENCIMENTO 16/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 169,84

VALOR COBRADO 169,84

=====

NR.AUTENTICACAO D.F2C.61C.870.31A.30D

=====

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 INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 517,83 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CASCATA GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA
AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.860
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0348 2066 7600 0162 5500 1000 0208 6011 0386 8195

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

135240586457930 - 19/03/2024 14:15:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/03/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:15:03

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 16/04/2024

Valor R\$ 517,83

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. ICP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	517
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	155,49	517

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	A
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	0/101	5102	UN	2,0000	3,6500	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
262	BISCOITO CREAM CRACKER MARILAN 350G	19053100	0/101	5102	UN	11,0000	6,4000	70,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
294	COADOR DE PANO LIDER M	63079090	0/101	5102	UN	2,0000	5,6000	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0/101	5102	UN	2,0000	3,8900	7,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0/101	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
368	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	3,3500	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
808	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0/101	5102	UN	15,0000	6,9900	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND.	04079000	0/101	5102	CT	1,0000	20,9000	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0/101	5102	UN	160,0000	1,0400	166,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2542	ACHOCOLATADO EM PO CHOCO FORTE 400G	18069000	0/101	5102	UN	3,0000	4,5000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

25-MAR. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 71,09, Estadual R\$ 84,40, Municipal R\$ 0,00] Documento emitido pelo ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n. 126/2006, não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MÉDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Crédito R\$ 14,60) | Pedido 7021 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 86118 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 155,49

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200144203022510912671053896880000051783

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 41.611

DATA DE VENCIMENTO 16/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 517,83

VALOR COBRADO 517,83
=====

NR.AUTENTICACAO 9.510.C77.8B8.E6B.D86
=====

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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004661860000000662148001019396890000199353

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 41.612
DATA DE VENCIMENTO 17/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.993,53
VALOR COBRADO 1.993,53
=====

NR.AUTENTICACAO 8.39D.2EE.8B0.76B.B76
=====

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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200005203022810520991000496900000038500

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 41.613
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 385,00
VALOR COBRADO 385,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.474.2B7.D8A.070.EE5
=====

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 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 209.74268.62-8		11 Nome MARCELA TORRES FACHINI			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua FLORIANO PEIXOTO, 178 - AP 43 BARBOSA					13 Bairro BARBOSA
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.501-442	17 CTPS (n°, série, UF) 49850945 - 877	18 CPF 498.509.458-77	
19 Data de Nascimento 20/02/1999	20 Nome da Mãe CASSIA ADRIANA DE SOUZA TORRES FACHINI				
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. 4.128,74	24 Data de Admissão 04/10/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/04/2024	26 Data de Afastamento 12/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 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				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.518,54	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 112,96	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 3/12 avos	R\$ 1.019,69	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 2.039,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 679,79
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\$ 30,59				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.400,94
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 30/dias	R\$ 4.078,74	112.1 Previdência Social	R\$ 128,40	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 76,47
114.1 IRRF	R\$ 373,69	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.657,30
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 743,64

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 209.74268.62-8		11 Nome MARCELA TORRES FACHINI		
17 CTPS (nº, série, UF) 49850945 - 877		18 CPF 498.509.458-77	19 Data de Nascimento 20/02/1999	20 Nome da Mãe CASSIA ADRIANA DE SOUZA TORRES FACHINI
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 04/10/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/04/2024	26 Data de Afastamento 12/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 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 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.

Garça, SP, 26 de abril de 2024.

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

Marcela Torres Fachini

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).

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.22
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:	19/04/2024
VALOR:	743,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.CCE.FD8.53F.331.E76

=====

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

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 abril 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:**

19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.791,12
19/04/2024	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 41.882,63
19/04/2024	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.868,11
19/04/2024	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 13.541,97
19/04/2024	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 37.867,67

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

Atenciosamente,

Garça, 16 de maio de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21
14:14:42 -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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Março/2024

Data de Vencimento
19/04/2024

Número do Documento
07.16.24108.7251151-4

Pagar este documento até
19/04/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000224266765

Valor Total do Documento
525.445,65

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	213.405,22			213.405,22
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	60,00			60,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	124.052,66			124.052,66
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	105.823,04			105.823,04
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.818,73			4.818,73
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.132,17			3.132,17
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	14.456,18			14.456,18
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	40.561,77			40.561,77
SENDA (Versão:5.1.8)		Página: 1 / 2		17/04/2024 14:58:55	

85850005254 1 45650385241 5 10071624108 7 72511514087 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850005254 1

45650385241 5

10071624108 7

72511514087 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.24108.7251151-4

Pagar até: 19/04/2024

Valor: 525.445,65

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
05	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
Totais		525.445,65			525.445,65

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 102.735,01	R\$ 94.716,34
BILAC	R\$ 5.212,58	R\$ 1.825,70
GABRIEL	R\$ 1.695,75	R\$ 284,72
PIACATU	R\$ 1.701,16	R\$ 17,32
GARÇA HSL	R\$ 41.219,31	R\$ 8.812,86
GARÇA MEDIA	R\$ 41.882,63	R\$ 13.541,97
GARÇA UTI	R\$ 10.991,56	R\$ 2.745,19
ITAPOLIS	R\$ 7.783,96	R\$ 2.351,82
TOTAL IMPOSTOS FU	R\$ 213.221,96	R\$ 124.295,92
TOTAL	R\$	337.517,88

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO MISTA	R\$ 95.255,29	R\$ 30.002,51
NOTA INSS - TABOÃO	R\$ 15.950,00	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 1.358,03	R\$ 430,66
NOTA INSS - ITAPOLIS	R\$ 3.185,88	R\$ -
AMPARO	R\$ 10.720,58	R\$ 3.458,25
GARÇA - MEDIA	R\$ 5.791,12	R\$ 1.868,11
GARÇA - HSL	R\$ 10.954,24	R\$ 3.519,11
GARÇA - UTI	R\$ 1.297,13	R\$ 418,43
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.258,17	R\$ 398,20
BILAC	R\$ 241,80	R\$ 78,00
GABRIEL MONTEIRO	R\$ -	R\$ -
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50
SEDE - RH	R\$ 1.311,91	R\$ 375,00
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 147.366,00	R\$ 40.561,77
TOTAL	R\$	187.927,77
TOTAL GERAL:	R\$ 525.445,65	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361611189024061
16/05/2024 11:21:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.57
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	85850005254-1	45650385241-5
	10071624108-7	72511514087-5
Data do pagamento		19/04/2024
Numero do Documento	07.16.24108.7251151-4	
Valor Total		525.445,65

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

DOCUMENTO:	041901
AUTENTICACAO SISBB:	1.AF1.D1F.F96.605.2E0

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

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCT	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	270	06/03/2024	R\$ 680,00	R\$ 4,42	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	270	06/03/2024	R\$ 680,00	R\$ 20,40	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	270	06/03/2024	R\$ 680,00	R\$ 6,80	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2173	18/03/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 19,50	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2173	18/03/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2173	18/03/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 30,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	368	18/03/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 83,20	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	368	18/03/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 384,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	368	18/03/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 128,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.155.222/0001-25	200	22/03/2024	R\$ 5.706,31	R\$ 37,09	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.155.222/0001-25	200	22/03/2024	R\$ 5.706,31	R\$ 171,19	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.155.222/0001-25	200	22/03/2024	R\$ 5.706,31	R\$ 57,06	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1283	18/03/2024	R\$ 5.200,00	R\$ 33,80	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1283	18/03/2024	R\$ 5.200,00	R\$ 156,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1283	18/03/2024	R\$ 5.200,00	R\$ 52,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	231	18/03/2024	R\$ 4.275,00	R\$ 27,79	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	231	18/03/2024	R\$ 4.275,00	R\$ 128,25	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	231	18/03/2024	R\$ 4.275,00	R\$ 42,75	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9179	05/03/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 17,96	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9179	05/03/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 82,89	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9179	05/03/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 27,63	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	821	15/03/2024	R\$ 14.400,00	R\$ 93,60	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	821	15/03/2024	R\$ 14.400,00	R\$ 432,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	821	15/03/2024	R\$ 14.400,00	R\$ 144,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1116	22/03/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 104,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1116	22/03/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1116	22/03/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 160,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	927	15/03/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	927	15/03/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	927	15/03/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1953	19/03/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1953	19/03/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1953	19/03/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1907	22/03/2024	R\$ 10.116,00	R\$ 65,75	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1907	22/03/2024	R\$ 10.116,00	R\$ 303,48	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1907	22/03/2024	R\$ 10.116,00	R\$ 101,16	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	372	18/03/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 13,65	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	372	18/03/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 63,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	372	18/03/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 21,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	147	15/03/2024	R\$ 5.366,66	R\$ 34,88	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	147	15/03/2024	R\$ 5.366,66	R\$ 161,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	147	15/03/2024	R\$ 5.366,66	R\$ 53,67	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	170	14/03/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 18,20	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	170	14/03/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 84,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	170	14/03/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 28,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	171	14/03/2024	R\$ 7.933,32	R\$ 51,57	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	171	14/03/2024	R\$ 7.933,32	R\$ 238,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	171	14/03/2024	R\$ 7.933,32	R\$ 79,33	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	131	14/03/2024	R\$ 700,00	R\$ 4,55	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	131	14/03/2024	R\$ 700,00	R\$ 21,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	3	17/03/2024	R\$ 700,00	R\$	4,55	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	3	17/03/2024	R\$ 700,00	R\$	21,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	3	17/03/2024	R\$ 700,00	R\$	7,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
R\$							5.791,12		

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:07
306203062 SEGUNDA VIA 0004

000465

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	5.791,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
=====	
NR.AUTENTICACAO	B.DB2.025.A61.028.560

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT
Competência: 03/2024
Complemento: Todos

Emissão: 15/04/2024
Horas: 11:09:22

000466

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal							
EMPREGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	3.525,02	0,00	0,00	0,00	9,26	321,82
7037	ADRIANE JACOMINI	5.425,55	0,00	0,00	0,00	10,66	578,39
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.817,70	0,00	0,00	0,00	8,41	236,94
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	3.405,77	0,00	0,00	0,00	9,04	307,51
5199	ALINE CRISTINA STENDER	1.642,85	0,00	0,00	0,00	7,50	123,21
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.774,24	0,00	0,00	0,00	8,35	231,72
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	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7.025,50	0,00	0,00	0,00	11,42	802,38
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	1.714,40	0,00	0,00	0,00	7,50	128,57
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.574,42	0,00	0,00	0,00	8,18	210,51
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	5.015,11	0,00	0,00	0,00	10,39	520,93
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.276,76	0,00	0,00	0,00	8,48	183,72
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.099,82	0,00	0,00	0,00	9,58	392,79
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	737,07	0,00	0,00	62,04	7,50	55,27
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.107,93	0,00	0,00	0,00	8,74	271,77
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.206,37	0,00	0,00	0,00	8,04	177,39
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	4.128,74	0,00	0,00	0,00	9,61	396,83
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.525,22	0,00	0,00	0,00	10,00	452,34
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	3.394,98	0,00	0,00	0,00	9,02	306,21
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.021,08	0,00	0,00	0,00	9,49	381,76
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.591,02	0,00	0,00	0,00	8,18	212,01
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2.824,46	0,00	0,00	0,00	8,42	237,75
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,18	295,35
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	1.409,74	0,00	0,00	0,00	7,50	105,72
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.221,49	0,00	0,00	0,00	9,71	409,82
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	2.156,94	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
5073	DAIANA SILVERIO	2.103,80	0,00	0,00	0,00	7,99	168,16
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.257,85	0,00	0,00	0,00	8,06	182,02
2515	DANILO CORREA	4.326,08	0,00	0,00	0,00	9,81	424,46
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.962,79	0,00	0,00	0,00	7,92	155,47
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.769,58	0,00	0,00	0,00	8,35	231,16
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.578,63	0,00	0,00	0,00	8,18	210,89
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.782,49	0,00	0,00	0,00	8,36	232,71
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	1.067,94	0,00	0,00	0,00	8,92	80,09
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	1.186,89	0,00	0,00	0,00	7,50	89,01
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.814,99	0,00	0,00	0,00	9,17	236,61
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	1.342,46	0,00	0,00	0,00	7,50	100,68
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	5.763,52	0,00	0,00	0,00	10,86	625,70
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1.823,80	0,00	0,00	0,00	7,84	142,96
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	3.853,93	0,00	0,00	0,00	9,37	361,29
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.783,22	0,00	0,00	0,00	8,36	232,80
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.085,74	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	631,95	0,00	0,00	0,00	7,50	47,38
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	2.657,86	0,00	0,00	0,00	8,20	218,02
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	2.036,63	0,00	0,00	0,00	7,96	162,11
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.153,74	0,00	0,00	0,00	10,71	487,96
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	2.085,74	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	6.471,06	0,00	0,00	0,00	11,20	724,76
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.568,71	0,00	0,00	0,00	8,18	210,00
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT
Competência: 03/2024
Complemento: Todos

Emissão: 15/04/2024

Horas: 11:09:22

000467

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	5.368,65	0,00	0,00	0,00	10,63	570,42
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.797,07	0,00	0,00	0,00	10,22	490,40
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	2.187,65	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	4.083,33	0,00	0,00	0,00	9,56	390,48
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.570,45	0,00	0,00	0,00	9,17	327,27
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	3.174,48	0,00	0,00	0,00	8,87	279,75
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.240,13	0,00	0,00	0,00	9,43	287,63
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2.582,21	0,00	0,00	0,00	8,19	211,21
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5.183,18	0,00	0,00	0,00	10,50	544,46
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.295,08	0,00	0,00	0,00	8,08	185,37
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
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.103,86	0,00	0,00	0,00	7,99	168,16
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.287,22	0,00	0,00	0,00	8,07	184,66
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.804,18	0,00	0,00	0,00	8,39	235,32
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.427,90	0,00	0,00	1.699,53	8,13	197,33
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.228,74	0,00	0,00	0,00	9,72	410,83
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.149,27	0,00	0,00	0,00	8,01	172,25
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.246,50	0,00	0,00	0,00	8,06	181,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	3.028,49	0,00	0,00	0,00	8,66	262,23
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
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	2.277,23	0,00	0,00	0,00	8,07	183,77
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.222,56	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
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	4.119,50	0,00	0,00	0,00	9,60	395,54
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.425,96	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7084	MARCELA TORRES FACHINI	4.128,74	0,00	0,00	0,00	9,61	396,83
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.532,52	0,00	0,00	0,00	9,06	206,74
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.498,40	0,00	0,00	0,00	8,15	203,67
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	3.617,26	536,49	0,00	0,00	10,92	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	2.085,73	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.334,62	0,00	0,00	0,00	8,09	188,93
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
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	2.085,74	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.365,32	0,00	0,00	0,00	8,10	191,69
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.128,74	0,00	0,00	0,00	9,61	396,83
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.821,66	0,00	0,00	0,00	10,24	493,84
7776	PATRICIA MANTUANI	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.277,68	0,00	0,00	0,00	9,76	417,69
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.616,80	0,00	0,00	0,00	8,19	214,33
7795	POLYANA HELY DIAS	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.817,14	0,00	0,00	0,00	10,24	493,21
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.698,73	0,00	0,00	0,00	10,14	476,63
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	2.857,89	0,00	0,00	0,00	8,46	241,76
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2688	ROSANA GOMES FELIX	3.430,08	0,00	0,00	0,00	9,05	310,42
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.024,63	0,00	0,00	0,00	7,95	161,03
2605	ROSELY VASCO	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT
Competência: 03/2024
Complemento: Todos

Emissão: 15/04/2024
Horas: 11:09:22

000468

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		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM		3.956,29	0,00	0,00	0,00	9,44	373,57
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA		2.787,78	0,00	0,00	0,00	8,37	233,35
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		3.950,18	0,00	0,00	0,00	9,44	372,84
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		2.786,57	0,00	0,00	0,00	8,37	233,20
5092	VALERIA APARECIDA LOPES		3.254,25	0,00	0,00	0,00	8,89	289,32
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL		2.022,58	0,00	0,00	0,00	7,95	160,85
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		4.910,83	0,00	0,00	0,00	10,31	506,33
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		3.773,47	0,00	0,00	0,00	9,35	351,63
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		2.790,50	0,00	0,00	0,00	8,37	233,67
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:	473.595,61	536,49	0,00	1.761,57	43.644,20
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		152	Total:	473.595,61	536,49	0,00	1.761,57	43.644,20

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	473.595,61	536,49	43.644,20	0,00	0,00	0,00	1.761,57	0,00	41.882,63

000469

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:07
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 19/04/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 41.882,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO 4.12C.92D.8C0.D9E.07E

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	270	06/03/2024	R\$ 680,00	R\$ 10,20	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2173	18/03/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	368	18/03/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 192,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	200	22/03/2024	R\$ 5.706,31	R\$ 85,59	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	16.794.758/0001-89	1283	18/03/2024	R\$ 5.200,00	R\$ 78,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	231	18/03/2024	R\$ 4.275,00	R\$ 64,13	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9179	05/03/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 41,45	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	821	15/03/2024	R\$ 14.400,00	R\$ 216,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1116	22/03/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	927	15/03/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1953	19/03/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1907	22/03/2024	R\$ 10.116,00	R\$ 151,74	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VERIMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	372	18/03/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 31,50	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	147	15/03/2024	R\$ 5.366,66	R\$ 80,50	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	170	14/03/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 42,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	171	14/03/2024	R\$ 7.933,32	R\$ 119,00	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	131	14/03/2024	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	3	17/03/2024	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/04/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R\$ 1.868,11		

000471

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:07
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 19/04/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 1.868,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E6F.564.C96.F0D.AB4

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
02: 01/03/2024 a 31/03/2024										
REGAOS										
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 02/24	2.930,67	250,49	0,00	0	0,00	7,50	169,44	31,57
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Férias	3.689,95	341,61	0,00	0	0,00	15,00	370,40	131,85
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 02/24	5.425,55	578,39	0,00	0	0,00	27,50	896,00	436,97
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 02/24	3.036,67	263,21	189,59	1	0,00	7,50	169,44	24,35
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Férias	3.414,92	308,60	0,00	0	0,00	15,00	370,40	95,55
5199	ALINE CRISTINA STENDER	Mensal 02/24	2.253,73	181,65	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5199	ALINE CRISTINA STENDER	Rescisão	1.267,23	95,04	0,00	0	0,00	15,00	381,44	76,76
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 02/24	2.985,72	257,10	189,59	1	0,00	7,50	169,44	20,99
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 02/24	5.034,84	523,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	352,24
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 02/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	268,43
7050	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 02/24	4.178,75	403,84	0,00	0	0,00	22,50	662,77	186,58
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 02/24	7.025,50	802,38	189,59	1	0,00	27,50	896,00	763,22
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 02/24	3.750,18	348,84	189,59	1	0,00	15,00	381,44	100,32
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 02/24	3.956,29	373,57	379,18	2	0,00	15,00	381,44	99,09
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Rescisão	1.055,01	79,12	0,00	0	0,00	22,50	662,77	178,51
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 02/24	4.039,94	384,40	379,18	2	0,00	15,00	381,44	110,01
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 02/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 02/24	4.834,84	495,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	313,54
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 02/24	4.601,70	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	245,53
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 02/24	4.178,74	403,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	156,36
7161	BEATRIZ DE MATOS MATIOLI	Rescisão	2.703,31	223,21	0,00	0	0,00	7,50	169,44	16,57
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 02/24	4.651,47	470,02	0,00	0	0,00	22,50	662,77	278,06

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

idgo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 02/24	4.021,08	381,76	0,00	0	0,00	15,00	381,44	164,46
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 02/24	2.799,99	234,81	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,95
2515	DANILO CORREA	Mensal 02/24	4.444,96	441,11	379,18	2	0,00	15,00	381,44	162,26
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZ/	Mensal 02/24	4.601,70	463,05	379,18	2	0,00	22,50	662,77	183,11
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 02/24	3.750,18	348,84	379,18	2	0,00	15,00	381,44	71,88
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Férias	5.041,91	524,68	379,18	2	0,00	22,50	651,73	279,33
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 02/24	2.895,78	246,31	189,59	1	0,00	7,50	169,44	15,05
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Férias	3.816,93	356,85	189,59	1	0,00	15,00	370,40	120,17
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 02/24	2.690,30	256,45	0,00	0	0,00	7,50	169,44	34,85
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Férias	3.841,43	359,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	140,81
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 02/24	3.159,73	277,98	0,00	0	0,00	15,00	381,44	50,82
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Resolução	105,32	7,89	0,00	0	0,00	15,00	381,44	14,62
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON/	Mensal 02/24	5.034,84	523,69	379,18	2	0,00	22,50	662,77	266,92
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Mensal 02/24	4.153,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	156,90
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 02/24	4.959,66	513,16	189,59	1	0,00	22,50	662,77	295,03
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Férias	6.367,69	710,29	189,59	1	0,00	27,50	894,96	618,69
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 02/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	268,43
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 02/24	3.750,18	348,84	0,00	0	0,00	15,00	381,44	128,76
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 02/24	4.573,39	459,09	0,00	0	0,00	22,50	662,77	262,95
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 02/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	268,43
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Férias	3.067,80	266,95	0,00	0	0,00	7,50	158,40	51,66
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 02/24	4.934,99	509,71	0,00	0	0,00	22,50	662,77	332,92
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 02/24	2.663,95	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 02/24	3.500,00	318,81	379,18	2	0,00	7,50	169,44	40,71
4235	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 02/24	3.570,45	327,27	0,00	0	0,00	15,00	381,44	105,04
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Férias	3.234,62	286,97	0,00	0	0,00	15,00	381,44	60,71
5686	JOICE GARCIA TRAVESSOLO	Mensal 02/24	4.573,39	459,09	189,59	1	0,00	22,50	662,77	220,29
5686	JOICE GARCIA TRAVESSOLO	Férias	3.048,93	264,69	0,00	0	0,00	7,50	158,40	50,42
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 02/24	3.750,18	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	96,37
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 02/24	2.773,03	231,58	0,00	0	0,00	7,50	169,44	21,17
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 02/24	3.942,78	376,81	379,18	2	0,00	15,00	381,44	96,58
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 02/24	2.761,02	333,20	0,00	0	0,00	7,50	169,44	12,65
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 02/24	4.573,39	459,09	189,59	1	0,00	22,50	662,77	220,29
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 02/24	3.500,00	318,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	95,74
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 02/24	3.968,89	375,08	379,18	2	0,00	15,00	381,44	100,75
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 02/24	4.178,74	403,83	0,00	0	0,00	22,50	662,77	186,58
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	Mensal 02/24	4.178,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	160,65
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 02/24	3.956,29	373,57	0,00	0	0,00	15,00	381,44	155,97
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 02/24	4.153,74	400,33	0,00	0	0,00	22,50	662,77	181,75
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 02/24	5.074,78	572,28	379,18	2	0,00	22,50	662,77	264,98
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 02/24	4.153,74	400,33	379,18	2	0,00	15,00	381,44	124,69
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 02/24	2.670,99	219,33	0,00	0	0,00	7,50	169,44	14,43
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 02/24	4.178,74	403,83	0,00	0	0,00	22,50	662,77	186,58
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 02/24	5.123,71	536,13	0,00	0	0,00	22,50	662,77	369,44
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Férias	6.312,28	702,53	0,00	0	0,00	27,50	896,00	646,68
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 02/24	4.926,75	508,56	0,00	0	0,00	22,50	662,77	331,32

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 02/24	3.159,75	277,98	0,00	0	0,00	22,50	662,77	50,83
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Comp. 02/24	1.630,48	211,46	0,00	0	0,00	22,50	662,77	254,08
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 02/24	6.395,32	714,16	189,59	1	0,00	27,50	896,00	614,18
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 02/24	3.470,31	315,25	568,77	3	0,00	7,50	169,44	24,53
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEN	Mensal 02/24	3.856,29	373,57	379,18	2	0,00	15,00	381,44	99,09
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 02/24	2.863,47	242,43	0,00	0	0,00	7,50	169,44	27,14
2692	TANIA MARIA MANCUIZO DA SILVA	Férias	2.688,85	221,48	0,00	0	0,00	7,50	169,44	15,61
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 02/24	2.863,86	242,48	0,00	0	0,00	7,50	169,44	27,16
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Férias	3.210,60	284,09	0,00	0	0,00	15,00	381,44	57,54
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 02/24	5.063,13	527,65	0,00	0	0,00	22,50	662,77	357,71
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 02/24	2.681,29	244,57	189,59	1	0,00	7,50	169,44	14,09
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Férias	3.824,84	357,79	189,59	1	0,00	15,00	370,40	121,22
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 02/24	5.034,84	523,69	189,59	1	0,00	22,50	662,77	309,58
regados: 81			Total:	311.547,81	28.600,94					13.541,97
il Geral:			Total:	311.547,81	28.600,94	8.531,55				13.541,97
regados: 68			Total:	311.547,81	28.600,94	8.531,55				13.541,97
Resumo Geral IRRF										
Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular				
Todos	02/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
0561	Mensal 02/2024	0,00	124.306,96	0,00	124.306,96	0,00				
0588	Mensal 02/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Totalizador			124.306,96	0,00	124.306,96	0,00				

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:07
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	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	13.541,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	4.47E.8EB.367.391.0AC
-----------------	-----------------------

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124041504492735-7

Tag
45349461 03/2024 MENSAL

Pagar este documento até
19/04/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

194.240,28

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	692	194.240,28	0,00	0,00	0,00	194.240,28
Total Geral:		194.240,28	0,00	0,00	0,00	194.240,28

Data de geração da Guia: 15/04/2024 às 16:26:53 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Consultas - Emissão de comprovantes

G3361611189024061
16/05/2024 11:23:24SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.23.19
6790306790 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240419191219741402908
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: 194.240,28
TARIFA: 0,00
DATA: 19/04/2024 - 16:59:40
COD PRODUTO: 1b8cf72fdbf3442a93da81773c8d9fb7
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Notificacao enviada em: 19/04/2024 - 16:59:42

DOCUMENTO: 041902
AUTENTICACAO SISBB: A.16A.17E.862.6D1.A13Central 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.

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores: 592

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Número da Guia: 0124041504492735-7

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	19/04/2024	Mensal	1.765,10	141,20	0,00	0,00	0,00	141,20
				Total do Tomador		Sem Tomador		1.765,10	141,20	0,00	0,00	0,00	141,20
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02		1.765,10	141,20	0,00	0,00	0,00	141,20
				Total da Guia				2.428.049,64	194.240,28	0,00	0,00	0,00	194.240,28

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		ADRIANO LUIZ FURLAN	6474	118.815.508-60	101	19/04/2024	Mensal	1.507,06	120,56	0,00	0,00	0,00	120,56
03/2024		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	19/04/2024	Mensal	3.282,40	262,59	0,00	0,00	0,00	262,59
03/2024		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.466.728-30	101	19/04/2024	Mensal	2.922,97	233,83	0,00	0,00	0,00	233,83
03/2024		ANDREA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	19/04/2024	Mensal	3.870,85	309,66	0,00	0,00	0,00	309,66
03/2024		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	19/04/2024	Mensal	4.174,45	333,95	0,00	0,00	0,00	333,95
03/2024		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.166.678-51	101	19/04/2024	Mensal	3.049,17	243,93	0,00	0,00	0,00	243,93
03/2024		CRISTIANO DA SILVA	7835	998.799.990-53	101	19/04/2024	Mensal	1.972,32	157,78	0,00	0,00	0,00	157,78
03/2024		DANIEL NASCIMENTO	3714	621.006.563-50	101	19/04/2024	Mensal	1.640,88	147,27	0,00	0,00	0,00	147,27
03/2024		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	6445	223.796.008-99	101	19/04/2024	Mensal	1.773,86	141,91	0,00	0,00	0,00	141,91
03/2024		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	19/04/2024	Mensal	3.795,67	303,65	0,00	0,00	0,00	303,65
03/2024		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	19/04/2024	Mensal	1.769,70	141,57	0,00	0,00	0,00	141,57
03/2024		GLISIANE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	19/04/2024	Mensal	4.816,80	385,34	0,00	0,00	0,00	385,34
03/2024		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	19/04/2024	Mensal	2.365,69	189,25	0,00	0,00	0,00	189,25
03/2024		JACQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	19/04/2024	Mensal	1.772,74	141,81	0,00	0,00	0,00	141,81
03/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	19/04/2024	Mensal	2.677,47	214,19	0,00	0,00	0,00	214,19
03/2024		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-25	101	19/04/2024	Mensal	2.727,96	218,23	0,00	0,00	0,00	218,23
03/2024		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	19/04/2024	Mensal	1.997,99	159,83	0,00	0,00	0,00	159,83
03/2024		JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	2818	003.547.115-80	101	19/04/2024	Mensal	1.900,46	152,03	0,00	0,00	0,00	152,03
03/2024		JULIA FORNI BENEDITO	7103	487.206.438-78	101	19/04/2024	Mensal	3.049,17	243,93	0,00	0,00	0,00	243,93
03/2024		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	19/04/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
03/2024		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	19/04/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
03/2024		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	7898	215.466.808-96	101	19/04/2024	Mensal	3.624,61	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
03/2024		LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931	466.867.568-73	101	19/04/2024	Mensal	3.624,62	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
03/2024		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	19/04/2024	Mensal	2.646,66	211,73	0,00	0,00	0,00	211,73
03/2024		MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	5017	314.824.218-10	101	19/04/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
03/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	19/04/2024	Mensal	2.525,28	202,02	0,00	0,00	0,00	202,02
03/2024		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAMI GOMES	63	063.848.598-31	101	19/04/2024	Mensal	4.481,56	358,52	0,00	0,00	0,00	358,52
03/2024		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	19/04/2024	Mensal	2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
03/2024		NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	7810	470.823.098-21	101	19/04/2024	Mensal	1.770,43	141,63	0,00	0,00	0,00	141,63
03/2024		PAMELA SUELI NITCHEFORENCO ORFAO	7001	295.019.258-09	101	19/04/2024	Mensal	2.444,93	195,59	0,00	0,00	0,00	195,59
03/2024		rita de Cassia da Silva Desani	70	165.618.588-09	101	19/04/2024	Mensal	6.043,49	483,47	0,00	0,00	0,00	483,47
03/2024		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.545-07	101	19/04/2024	Mensal	1.893,99	149,11	0,00	0,00	0,00	149,11
03/2024		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	19/04/2024	Mensal	2.326,68	186,12	0,00	0,00	0,00	186,12
03/2024		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	19/04/2024	Mensal	2.806,47	224,51	0,00	0,00	0,00	224,51
03/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.868-88	101	19/04/2024	Mensal	3.100,00	248,00	0,00	0,00	0,00	248,00
03/2024		VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	8465	085.735.418-30	101	19/04/2024	Mensal	1.717,82	137,42	0,00	0,00	0,00	137,42
				Total do Tomador		Sem Tomador		100.278,18		8.022,05		0,00	
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06		100.278,18		8.022,05		0,00	



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
								2.428.049,64	194.240,23	0,00	0,00	0,00	194.240,23
								Total da Guia	194.240,23	0,00	0,00	0,00	194.240,23

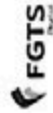


Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60														Tomador: Sem Tomador													
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total													
03/2024		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3915	343.690.838-00	101	19/04/2024	Mensal	2.904,11		232,32	0,00	0,00	0,00	232,32													
03/2024		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.686.928-56	101	19/04/2024	Mensal	2.713,70		217,09	0,00	0,00	0,00	217,09													
03/2024		ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	8447	302.164.178-48	101	19/04/2024	Mensal	1.884,98		150,79	0,00	0,00	0,00	150,79													
03/2024		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	19/04/2024	Mensal	3.525,02		282,00	0,00	0,00	0,00	282,00													
03/2024		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	19/04/2024	Mensal	5.425,55		434,04	0,00	0,00	0,00	434,04													
03/2024		AGUIA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07													
03/2024		ALTON FELIX JUNIOR	7066	422.291.698-66	101	19/04/2024	Mensal	2.784,14		222,73	0,00	0,00	0,00	222,73													
03/2024		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2769	328.183.728-01	101	19/04/2024	Mensal	2.817,70		225,41	0,00	0,00	0,00	225,41													
03/2024		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	19/04/2024	Mensal	3.405,77		272,46	0,00	0,00	0,00	272,46													
03/2024		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-55	101	19/04/2024	Mensal	2.128,89		170,31	0,00	0,00	0,00	170,31													
03/2024		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	19/04/2024	Mensal	2.774,24		221,93	0,00	0,00	0,00	221,93													
03/2024		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	19/04/2024	Mensal	5.034,84		402,78	0,00	0,00	0,00	402,78													
03/2024		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	19/04/2024	Mensal	4.601,70		368,13	0,00	0,00	0,00	368,13													
03/2024		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7050	358.250.098-50	101	19/04/2024	Mensal	4.153,74		332,29	0,00	0,00	0,00	332,29													
03/2024		AMANDA SOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	19/04/2024	Mensal	7.025,50		562,04	0,00	0,00	0,00	562,04													
03/2024		AMANDA VICTORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07													
03/2024		AMAUJRI FERREIRA LOURENCO	5096	133.677.668-44	101	19/04/2024	Mensal	2.254,34		180,34	0,00	0,00	0,00	180,34													
03/2024		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	19/04/2024	Mensal	2.982,96		238,63	0,00	0,00	0,00	238,63													
03/2024		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	19/04/2024	Mensal	4.477,56		358,20	0,00	0,00	0,00	358,20													
03/2024		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	19/04/2024	Mensal	2.425,98		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07													
03/2024		ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	4813	510.221.228-19	101	19/04/2024	Mensal	2.503,58		200,27	0,00	0,00	0,00	200,27													
03/2024		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	19/04/2024	Mensal	3.750,18		300,01	0,00	0,00	0,00	300,01													
03/2024		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5285	444.059.208-26	101	19/04/2024	Mensal	1.486,54		119,64	0,00	0,00	0,00	119,64													
03/2024		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	19/04/2024	Mensal	4.078,74		328,29	0,00	0,00	0,00	328,29													
03/2024		ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN	7912	469.217.078-65	101	19/04/2024	Mensal	2.719,01		217,52	0,00	0,00	0,00	217,52													
03/2024		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	7057	326.325.568-13	101	19/04/2024	Mensal	1.714,40		137,15	0,00	0,00	0,00	137,15													
03/2024		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-86	101	19/04/2024	Mensal	2.574,42		205,95	0,00	0,00	0,00	205,95													
03/2024		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	19/04/2024	Mensal	5.015,11		401,20	0,00	0,00	0,00	401,20													
03/2024		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	19/04/2024	Mensal	1.866,20		149,29	0,00	0,00	0,00	149,29													
03/2024		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.258-50	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07													
03/2024		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	19/04/2024	Mensal	2.276,76		182,14	0,00	0,00	0,00	182,14													
03/2024		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	19/04/2024	Mensal	4.601,70		368,13	0,00	0,00	0,00	368,13													
03/2024		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	19/04/2024	Mensal	4.099,82		327,98	0,00	0,00	0,00	327,98													
03/2024		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07													
03/2024		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	19/04/2024	Mensal	1.969,48		157,55	0,00	0,00	0,00	157,55													
03/2024		ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	19/04/2024	Mensal	1.919,28		153,54	0,00	0,00	0,00	153,54													
03/2024		ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-60	101	19/04/2024	Mensal	4.252,10		340,16	0,00	0,00	0,00	340,16													
03/2024		ANDREA MIEKO ISHIIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	19/04/2024	Mensal	4.225,57		338,04	0,00	0,00	0,00	338,04													
03/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	19/04/2024	Mensal	737,07		59,96	0,00	0,00	0,00	59,96													



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Aprox. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	248.360.328-37	101	19/04/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
03/2024	ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.598-03	101	19/04/2024	Mensal	2.122,86	169,81	0,00	0,00	0,00	169,81
03/2024	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	19/04/2024	Mensal	3.107,93	248,63	0,00	0,00	0,00	248,63
03/2024	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	19/04/2024	Mensal	2.206,37	176,50	0,00	0,00	0,00	176,50
03/2024	APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	19/04/2024	Mensal	1.916,76	153,34	0,00	0,00	0,00	153,34
03/2024	ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	19/04/2024	Mensal	4.834,84	386,78	0,00	0,00	0,00	386,78
03/2024	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-63	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	19/04/2024	Mensal	6.405,85	512,46	0,00	0,00	0,00	512,46
03/2024	BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	19/04/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
03/2024	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4100	349.697.238-69	101	19/04/2024	Mensal	4.128,74	330,29	0,00	0,00	0,00	330,29
03/2024	BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	485.497.778-36	101	19/04/2024	Mensal	2.658,86	212,70	0,00	0,00	0,00	212,70
03/2024	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	19/04/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
03/2024	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	5106	258.966.638-69	101	19/04/2024	Mensal	2.657,05	212,56	0,00	0,00	0,00	212,56
03/2024	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	6067	430.488.438-76	101	19/04/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
03/2024	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	7817	476.913.898-77	101	19/04/2024	Mensal	2.790,70	223,69	0,00	0,00	0,00	223,69
03/2024	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	19/04/2024	Mensal	4.076,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
03/2024	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	19/04/2024	Mensal	1.696,78	151,74	0,00	0,00	0,00	151,74
03/2024	BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	19/04/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	CARLOS AGUIVALDO EUFAUZINO	5480	826.315.578-91	101	19/04/2024	Mensal	2.776,22	222,25	0,00	0,00	0,00	222,25
03/2024	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-60	101	19/04/2024	Mensal	2.388,56	191,08	0,00	0,00	0,00	191,08
03/2024	CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.768.818-86	101	19/04/2024	Mensal	4.525,22	362,01	0,00	0,00	0,00	362,01
03/2024	CAROLANE MIRANDA DA SILVA	7606	481.367.318-60	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	CAROLANE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	19/04/2024	Mensal	2.762,94	221,03	0,00	0,00	0,00	221,03
03/2024	CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	19/04/2024	Mensal	3.394,88	271,59	0,00	0,00	0,00	271,59
03/2024	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	19/04/2024	Mensal	2.654,22	212,33	0,00	0,00	0,00	212,33
03/2024	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4656	446.870.098-08	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	5060	333.192.648-50	101	19/04/2024	Mensal	2.025,91	162,07	0,00	0,00	0,00	162,07
03/2024	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	19/04/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2024	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	19/04/2024	Mensal	4.021,08	321,68	0,00	0,00	0,00	321,68
03/2024	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	19/04/2024	Mensal	2.591,02	207,28	0,00	0,00	0,00	207,28
03/2024	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.368-45	101	19/04/2024	Mensal	2.824,46	225,95	0,00	0,00	0,00	225,95
03/2024	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	19/04/2024	Mensal	2.682,78	214,62	0,00	0,00	0,00	214,62
03/2024	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.688-77	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	8239	213.726.618-08	101	19/04/2024	Mensal	1.409,74	112,77	0,00	0,00	0,00	112,77
03/2024	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.891.618-90	101	19/04/2024	Mensal	4.221,49	337,71	0,00	0,00	0,00	337,71
03/2024	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	19/04/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11

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

Relatório Emitido em: 15/04/2024 16:26:58 (Brasília).

Página 5 de 26

000483

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.588-26	101	19/04/2024	Mensal	2.153,94	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
03/2024		DAIANA SILVERIO	5073	361.248.868-07	101	19/04/2024	Mensal	2.103,50	168,30	0,00	0,00	0,00	168,30
03/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	19/04/2024	Mensal	2.257,65	180,62	0,00	0,00	0,00	180,62
03/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	259.430.668-07	101	19/04/2024	Mensal	2.777,15	222,17	0,00	0,00	0,00	222,17
03/2024		DANIELE VIEIRA	3005	338.913.258-94	101	19/04/2024	Mensal	2.230,69	178,45	0,00	0,00	0,00	178,45
03/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	19/04/2024	Mensal	4.325,08	346,08	0,00	0,00	0,00	346,08
03/2024		DAVID JEAN GREGORIO	5093	374.711.878-74	101	19/04/2024	Mensal	1.952,79	157,02	0,00	0,00	0,00	157,02
03/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	19/04/2024	Mensal	2.763,58	221,56	0,00	0,00	0,00	221,56
03/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	19/04/2024	Mensal	2.573,63	206,29	0,00	0,00	0,00	206,29
03/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	19/04/2024	Mensal	1.865,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	19/04/2024	Mensal	2.782,49	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
03/2024		DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	6108	190.987.358-60	101	19/04/2024	Mensal	4.167,86	333,42	0,00	0,00	0,00	333,42
03/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	19/04/2024	Mensal	2.774,48	221,95	0,00	0,00	0,00	221,95
03/2024		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	19/04/2024	Mensal	1.934,76	154,78	0,00	0,00	0,00	154,78
03/2024		EDILENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	19/04/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
03/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3547	344.109.528-62	101	19/04/2024	Mensal	4.078,74	328,29	0,00	0,00	0,00	328,29
03/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	6097	322.363.938-14	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	19/04/2024	Mensal	2.063,49	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
03/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	19/04/2024	Mensal	1.860,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	19/04/2024	Mensal	2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
03/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	19/04/2024	Mensal	2.770,32	222,26	0,00	0,00	0,00	222,26
03/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	9479	170.561.698-76	101	19/04/2024	Mensal	1.166,69	94,95	0,00	0,00	0,00	94,95
03/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7662	265.934.698-40	101	19/04/2024	Mensal	2.339,41	187,07	0,00	0,00	0,00	187,07
03/2024		ELIANE TRAMONTINI LUZ	2527	170.290.898-86	101	19/04/2024	Mensal	2.293,23	183,85	0,00	0,00	0,00	183,85
03/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2600	297.690.708-19	101	19/04/2024	Mensal	1.963,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	19/04/2024	Mensal	1.963,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	19/04/2024	Mensal	2.773,65	221,90	0,00	0,00	0,00	221,90
03/2024		ELISANGELA MARIA FERRERA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	19/04/2024	Mensal	2.814,99	225,19	0,00	0,00	0,00	225,19
03/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	19/04/2024	Mensal	2.863,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
03/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	19/04/2024	Mensal	1.993,10	159,44	0,00	0,00	0,00	159,44
03/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	19/04/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
03/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	19/04/2024	Mensal	2.332,97	186,63	0,00	0,00	0,00	186,63
03/2024		EMILY MUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	19/04/2024	Mensal	1.342,46	107,39	0,00	0,00	0,00	107,39
03/2024		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	19/04/2024	Mensal	4.668,19	365,45	0,00	0,00	0,00	365,45
03/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.698-61	101	19/04/2024	Mensal	5.763,52	461,08	0,00	0,00	0,00	461,08
03/2024		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.739.278-79	101	19/04/2024	Mensal	2.281,76	182,54	0,00	0,00	0,00	182,54
03/2024		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	19/04/2024	Mensal	1.823,80	145,90	0,00	0,00	0,00	145,90
03/2024		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2653	045.217.288-80	101	19/04/2024	Mensal	3.953,93	308,31	0,00	0,00	0,00	308,31
03/2024		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	19/04/2024	Mensal	2.783,22	222,65	0,00	0,00	0,00	222,65

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 Tomador: Sem Tomador

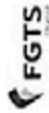
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	43665	342.315.208-79	101	19/04/2024	Mensal	2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
03/2024		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	363.672.488-05	101	19/04/2024	Mensal	2.691,02	215,28	0,00	0,00	0,00	215,28
03/2024		FABIANA TIMPURIUM ZAGO	7068	335.106.598-13	101	19/04/2024	Mensal	631,95	50,55	0,00	0,00	0,00	50,55
03/2024		FABIANA XOLIS GUIMARAES	6096	362.901.598-01	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.657.908-23	101	19/04/2024	Mensal	2.751,59	220,12	0,00	0,00	0,00	220,12
03/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	19/04/2024	Mensal	3.200,86	256,30	0,00	0,00	0,00	256,30
03/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	19/04/2024	Mensal	2.822,03	225,76	0,00	0,00	0,00	225,76
03/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		FELIPE SOARES DOS SANTOS	8433	451.186.898-33	101	19/04/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
03/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	19/04/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
03/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	2537	297.449.418-62	101	19/04/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		FERNANDA DE OLIVEIRA	7800	304.585.618-78	101	19/04/2024	Mensal	1.502,51	120,20	0,00	0,00	0,00	120,20
03/2024		FERNANDO VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	19/04/2024	Mensal	2.817,04	225,36	0,00	0,00	0,00	225,36
03/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	3777	379.187.848-58	101	19/04/2024	Mensal	2.747,90	219,83	0,00	0,00	0,00	219,83
03/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	19/04/2024	Mensal	2.620,81	209,66	0,00	0,00	0,00	209,66
03/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	19/04/2024	Mensal	4.220,72	337,65	0,00	0,00	0,00	337,65
03/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	19/04/2024	Mensal	2.657,86	212,62	0,00	0,00	0,00	212,62
03/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	19/04/2024	Mensal	2.326,16	186,09	0,00	0,00	0,00	186,09
03/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	2697	222.958.788-96	101	19/04/2024	Mensal	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
03/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	19/04/2024	Mensal	2.053,47	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
03/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	7169	425.615.228-81	101	19/04/2024	Mensal	4.527,75	362,22	0,00	0,00	0,00	362,22
03/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREIA	7064	483.474.078-19	101	19/04/2024	Mensal	2.774,82	221,98	0,00	0,00	0,00	221,98
03/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7766	339.489.538-21	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-60	101	19/04/2024	Mensal	2.036,63	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
03/2024		GILMAR DE MATOS GOMES	2541	366.381.118-25	101	19/04/2024	Mensal	2.748,26	219,86	0,00	0,00	0,00	219,86
03/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.669.038-29	101	19/04/2024	Mensal	4.153,74	332,29	0,00	0,00	0,00	332,29
03/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	19/04/2024	Mensal	2.148,60	171,89	0,00	0,00	0,00	171,89
03/2024		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	19/04/2024	Mensal	2.711,43	216,91	0,00	0,00	0,00	216,91
03/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	19/04/2024	Mensal	2.185,81	174,86	0,00	0,00	0,00	174,86
03/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	8448	331.914.488-76	101	19/04/2024	Mensal	2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
03/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	19/04/2024	Mensal	1.656,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2024		GISLAINE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	19/04/2024	Mensal	6.471,06	517,68	0,00	0,00	0,00	517,68
03/2024		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	19/04/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
03/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	19/04/2024	Mensal	2.568,71	205,49	0,00	0,00	0,00	205,49
03/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	19/04/2024	Mensal	3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
03/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	19/04/2024	Mensal	4.573,39	365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
03/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	19/04/2024	Mensal	4.721,32	377,70	0,00	0,00	0,00	377,70

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

Relatório Emitido em: 15/04/2024 16:26:58 (Brasília).

Página 7 de 26

000485



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60														Tomador: Sem Tomador			
Comp. Aportação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total			
03/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	19/04/2024	Mensal		5.388,65	429,49	0,00	0,00	0,00	429,49			
03/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	19/04/2024	Mensal		2.515,61	201,24	0,00	0,00	0,00	201,24			
03/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	19/04/2024	Mensal		4.162,30	332,98	0,00	0,00	0,00	332,98			
03/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	19/04/2024	Mensal		1.992,19	159,37	0,00	0,00	0,00	159,37			
03/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	19/04/2024	Mensal		2.016,72	161,33	0,00	0,00	0,00	161,33			
03/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	19/04/2024	Mensal		4.797,07	383,76	0,00	0,00	0,00	383,76			
03/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	19/04/2024	Mensal		4.321,43	345,71	0,00	0,00	0,00	345,71			
03/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	19/04/2024	Mensal		2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55			
03/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	19/04/2024	Mensal		2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11			
03/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	19/04/2024	Mensal		1.919,26	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54			
03/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	19/04/2024	Mensal		1.998,86	157,59	0,00	0,00	0,00	157,59			
03/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	19/04/2024	Mensal		2.187,65	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01			
03/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	19/04/2024	Mensal		2.830,77	226,46	0,00	0,00	0,00	226,46			
03/2024		JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	19/04/2024	Mensal		4.083,33	326,66	0,00	0,00	0,00	326,66			
03/2024		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	19/04/2024	Mensal		2.431,40	194,51	0,00	0,00	0,00	194,51			
03/2024		JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	19/04/2024	Mensal		3.570,45	285,63	0,00	0,00	0,00	285,63			
03/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	19/04/2024	Mensal		2.982,97	238,63	0,00	0,00	0,00	238,63			
03/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	19/04/2024	Mensal		3.174,48	253,95	0,00	0,00	0,00	253,95			
03/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2685	366.880.858-95	101	19/04/2024	Mensal		3.240,13	259,21	0,00	0,00	0,00	259,21			
03/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	19/04/2024	Mensal		2.582,21	206,57	0,00	0,00	0,00	206,57			
03/2024		JOICE BERNARDES	7785	468.376.838-02	101	19/04/2024	Mensal		4.395,18	351,61	0,00	0,00	0,00	351,61			
03/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-06	101	19/04/2024	Mensal		5.183,18	414,65	0,00	0,00	0,00	414,65			
03/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2616	418.270.769-01	101	19/04/2024	Mensal		3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00			
03/2024		JORGE LUIZ CAFFER	56149	321.257.748-79	101	19/04/2024	Mensal		2.295,08	183,60	0,00	0,00	0,00	183,60			
03/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-46	101	19/04/2024	Mensal		2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29			
03/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	19/04/2024	Mensal		2.149,27	171,94	0,00	0,00	0,00	171,94			
03/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	19/04/2024	Mensal		1.666,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29			
03/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-29	101	19/04/2024	Mensal		2.103,86	168,30	0,00	0,00	0,00	168,30			
03/2024		JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	19/04/2024	Mensal		2.560,75	204,86	0,00	0,00	0,00	204,86			
03/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-68	101	19/04/2024	Mensal		3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01			
03/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07			
03/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	19/04/2024	Mensal		2.773,85	221,90	0,00	0,00	0,00	221,90			
03/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	378.985.988-83	101	19/04/2024	Mensal		4.668,77	373,50	0,00	0,00	0,00	373,50			
03/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	19/04/2024	Mensal		2.287,22	182,97	0,00	0,00	0,00	182,97			
03/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	19/04/2024	Mensal		2.804,18	224,33	0,00	0,00	0,00	224,33			
03/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	19/04/2024	Mensal		2.427,90	194,23	0,00	0,00	0,00	194,23			
03/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	19/04/2024	Mensal		4.228,74	338,29	0,00	0,00	0,00	338,29			
03/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	19/04/2024	Mensal		4.220,72	337,65	0,00	0,00	0,00	337,65			
03/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	19/04/2024	Mensal		2.149,27	171,94	0,00	0,00	0,00	171,94			



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Tomador: Sem Tomador

Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		KAREN KETIRYN DE GOIS LOPES	4096	405.637.498-81	101	19/04/2024	Mensal	2.246,50	179,72	0,00	0,00	0,00	179,72
03/2024		KARINA DA SILVA GOES	8449	354.336.358-13	101	19/04/2024	Mensal	2.148,61	171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
03/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8458	401.840.268-65	101	19/04/2024	Mensal	1.555,16	124,41	0,00	0,00	0,00	124,41
03/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	19/04/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
03/2024		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	19/04/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
03/2024		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	19/04/2024	Mensal	3.028,49	242,27	0,00	0,00	0,00	242,27
03/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	19/04/2024	Mensal	3.507,73	280,61	0,00	0,00	0,00	280,61
03/2024		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	19/04/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
03/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA	6099	452.770.828-75	101	19/04/2024	Mensal	2.388,46	189,47	0,00	0,00	0,00	189,47
03/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	19/04/2024	Mensal	2.620,20	208,01	0,00	0,00	0,00	208,01
03/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.265.068-65	101	19/04/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
03/2024		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	19/04/2024	Mensal	4.573,39	365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
03/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO	5082	306.288.728-10	101	19/04/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
03/2024		LEIDE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	19/04/2024	Mensal	4.610,51	364,84	0,00	0,00	0,00	364,84
03/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	19/04/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
03/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.868-44	101	19/04/2024	Mensal	4.659,66	372,77	0,00	0,00	0,00	372,77
03/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	19/04/2024	Mensal	1.687,08	134,96	0,00	0,00	0,00	134,96
03/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	19/04/2024	Mensal	2.277,23	182,17	0,00	0,00	0,00	182,17
03/2024		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	19/04/2024	Mensal	2.351,56	188,12	0,00	0,00	0,00	188,12
03/2024		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	19/04/2024	Mensal	2.538,89	202,15	0,00	0,00	0,00	202,15
03/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	19/04/2024	Mensal	2.222,56	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
03/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	263.161.818-51	101	19/04/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	368.406.858-09	101	19/04/2024	Mensal	2.746,78	219,74	0,00	0,00	0,00	219,74
03/2024		LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2636	274.192.978-51	101	19/04/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
03/2024		LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	4920	313.416.508-20	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	19/04/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.719.818-25	101	19/04/2024	Mensal	2.093,82	167,50	0,00	0,00	0,00	167,50
03/2024		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	19/04/2024	Mensal	2.360,62	188,84	0,00	0,00	0,00	188,84
03/2024		LURIAN DE MOURA SILVA	3772	424.852.048-61	101	19/04/2024	Mensal	2.332,97	186,63	0,00	0,00	0,00	186,63
03/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.208.928-92	101	19/04/2024	Mensal	4.119,50	329,56	0,00	0,00	0,00	329,56
03/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		MARALIZE SIMAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		MARCELA CRISTINA SARANA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	19/04/2024	Mensal	2.425,56	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES	7905	381.082.478-02	101	19/04/2024	Mensal	3.630,90	290,47	0,00	0,00	0,00	290,47
03/2024		MARCELA TORRES FACHINI	7084	498.509.458-77	101	19/04/2024	Mensal	4.128,74	330,29	0,00	0,00	0,00	330,29
03/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	19/04/2024	Mensal	2.032,28	162,58	0,00	0,00	0,00	162,58
03/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	19/04/2024	Mensal	2.532,52	202,60	0,00	0,00	0,00	202,60



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	1904/2024	Mensal		2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
03/2024		MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	5208	130.122.268-26	101	1904/2024	Mensal		2.498,40	199,87	0,00	0,00	0,00	199,87
03/2024		MARIA ALICE DOS SANTOS	7868	430.024.498-73	101	1904/2024	Mensal		4.153,75	332,30	0,00	0,00	0,00	332,30
03/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	1904/2024	Mensal		2.231,34	178,50	0,00	0,00	0,00	178,50
03/2024		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	1904/2024	Mensal		2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
03/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	1904/2024	Mensal		1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2024		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	1904/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	1904/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	1904/2024	Mensal		2.862,56	229,00	0,00	0,00	0,00	229,00
03/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	1904/2024	Mensal		3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
03/2024		MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZ	7015	332.606.548-52	101	1904/2024	Mensal		3.948,75	315,90	0,00	0,00	0,00	315,90
03/2024		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	1904/2024	Mensal		2.085,73	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
03/2024		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	1904/2024	Mensal		2.334,62	186,76	0,00	0,00	0,00	186,76
03/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	1904/2024	Mensal		2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
03/2024		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	268.059.788-55	101	1904/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	1904/2024	Mensal		4.420,72	353,65	0,00	0,00	0,00	353,65
03/2024		MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	7089	451.288.248-03	101	1904/2024	Mensal		2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
03/2024		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	1904/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	1904/2024	Mensal		4.033,83	370,70	0,00	0,00	0,00	370,70
03/2024		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.560.009-07	101	1904/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	1904/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	1904/2024	Mensal		2.855,94	228,47	0,00	0,00	0,00	228,47
03/2024		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	1904/2024	Mensal		2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
03/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VELJAN	5058	147.217.608-17	101	1904/2024	Mensal		2.725,13	218,01	0,00	0,00	0,00	218,01
03/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	1904/2024	Mensal		2.064,54	165,16	0,00	0,00	0,00	165,16
03/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	58162	452.753.938-81	101	1904/2024	Mensal		2.365,32	189,22	0,00	0,00	0,00	189,22
03/2024		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2581	355.513.258-06	101	1904/2024	Mensal		5.351,07	428,08	0,00	0,00	0,00	428,08
03/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	1904/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	1904/2024	Mensal		4.453,63	356,29	0,00	0,00	0,00	356,29
03/2024		MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3010	446.953.278-09	101	1904/2024	Mensal		4.128,74	330,29	0,00	0,00	0,00	330,29
03/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	1904/2024	Mensal		4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
03/2024		MELISSA MANARES BASSO	2505	257.269.668-13	101	1904/2024	Mensal		4.167,85	333,42	0,00	0,00	0,00	333,42
03/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	1904/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	1904/2024	Mensal		2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	1904/2024	Mensal		4.615,26	369,22	0,00	0,00	0,00	369,22
03/2024		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	1904/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	1904/2024	Mensal		4.168,88	333,51	0,00	0,00	0,00	333,51
03/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-90	101	1904/2024	Mensal		2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
03/2024		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	1904/2024	Mensal		4.821,66	385,73	0,00	0,00	0,00	385,73



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	19/04/2024	Mensal		2.771,19	221,69	0,00	0,00	0,00	221,69
03/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	19/04/2024	Mensal		2.785,26	222,82	0,00	0,00	0,00	222,82
03/2024		PAIELA KAWAMATA MOUTA	7883	489.864.548-82	101	19/04/2024	Mensal		4.520,55	361,64	0,00	0,00	0,00	361,64
03/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	19/04/2024	Mensal		1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.136.518-80	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	19/04/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	19/04/2024	Mensal		6.290,02	502,40	0,00	0,00	0,00	502,40
03/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	19/04/2024	Mensal		2.553,34	204,26	0,00	0,00	0,00	204,26
03/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	19/04/2024	Mensal		4.277,68	342,21	0,00	0,00	0,00	342,21
03/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	19/04/2024	Mensal		4.664,69	373,17	0,00	0,00	0,00	373,17
03/2024		PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	7031	373.314.958-01	101	19/04/2024	Mensal		1.896,78	151,74	0,00	0,00	0,00	151,74
03/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	19/04/2024	Mensal		2.616,80	209,34	0,00	0,00	0,00	209,34
03/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	19/04/2024	Mensal		3.209,22	256,73	0,00	0,00	0,00	256,73
03/2024		POLYANA HELY DIAS	7785	464.409.968-60	101	19/04/2024	Mensal		4.153,74	332,29	0,00	0,00	0,00	332,29
03/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.698-79	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.598-50	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	19/04/2024	Mensal		2.838,71	227,09	0,00	0,00	0,00	227,09
03/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.598-29	101	19/04/2024	Mensal		2.786,08	222,88	0,00	0,00	0,00	222,88
03/2024		RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	7017	407.027.578-96	101	19/04/2024	Mensal		4.078,74	328,29	0,00	0,00	0,00	328,29
03/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	19/04/2024	Mensal		4.817,14	385,37	0,00	0,00	0,00	385,37
03/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	19/04/2024	Mensal		4.698,73	375,89	0,00	0,00	0,00	375,89
03/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	19/04/2024	Mensal		2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
03/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	19/04/2024	Mensal		3.159,75	252,78	0,00	0,00	0,00	252,78
03/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	19/04/2024	Mensal		6.395,32	511,62	0,00	0,00	0,00	511,62
03/2024		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.598-05	101	19/04/2024	Mensal		2.857,89	228,63	0,00	0,00	0,00	228,63
03/2024		RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	19/04/2024	Mensal		2.599,97	207,99	0,00	0,00	0,00	207,99
03/2024		RITHIELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	19/04/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	19/04/2024	Mensal		2.924,70	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
03/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	19/04/2024	Mensal		2.925,45	234,03	0,00	0,00	0,00	234,03
03/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	19/04/2024	Mensal		1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
03/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	19/04/2024	Mensal		3.430,08	274,40	0,00	0,00	0,00	274,40
03/2024		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	19/04/2024	Mensal		2.804,42	224,35	0,00	0,00	0,00	224,35
03/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	19/04/2024	Mensal		1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 Tomador: Sem Tomador

Comp. Aprox. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.786-28	101	19/04/2024	Mensal	2.024,63	181,97	0,00	0,00	0,00	181,97
03/2024	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5658	161.871.688-36	101	19/04/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
03/2024	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	19/04/2024	Mensal	2.096,25	187,70	0,00	0,00	0,00	187,70
03/2024	ROSELY VASCO	2505	132.934.408-19	101	19/04/2024	Mensal	2.167,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
03/2024	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	3919	303.682.428-62	101	19/04/2024	Mensal	2.857,04	228,56	0,00	0,00	0,00	228,56
03/2024	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	19/04/2024	Mensal	2.056,25	187,70	0,00	0,00	0,00	187,70
03/2024	ROSY LUCERO	5057	171.812.358-28	101	19/04/2024	Mensal	2.096,25	187,70	0,00	0,00	0,00	187,70
03/2024	SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.688-24	101	19/04/2024	Mensal	2.831,45	228,51	0,00	0,00	0,00	228,51
03/2024	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	19/04/2024	Mensal	3.162,52	253,00	0,00	0,00	0,00	253,00
03/2024	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.188-28	101	19/04/2024	Mensal	1.650,84	130,46	0,00	0,00	0,00	130,46
03/2024	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	19/04/2024	Mensal	3.566,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
03/2024	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	19/04/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	19/04/2024	Mensal	2.816,70	225,33	0,00	0,00	0,00	225,33
03/2024	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	7030	354.321.388-16	101	19/04/2024	Mensal	2.863,49	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
03/2024	SIRLENE DA SILVA FERRERA	4099	258.274.508-12	101	19/04/2024	Mensal	2.787,78	223,02	0,00	0,00	0,00	223,02
03/2024	SOFIA DA SILVA CAVALCHOLI	7059	399.115.998-84	101	19/04/2024	Mensal	1.963,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	19/04/2024	Mensal	3.660,18	316,01	0,00	0,00	0,00	316,01
03/2024	SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	19/04/2024	Mensal	1.963,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024	SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.088-57	101	19/04/2024	Mensal	2.863,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
03/2024	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	19/04/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	381.760.788-38	101	19/04/2024	Mensal	2.739,97	219,19	0,00	0,00	0,00	219,19
03/2024	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	19/04/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
03/2024	TANIA MARIA MANCOSO DA SILVA	2692	067.977.988-06	101	19/04/2024	Mensal	1.869,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024	TANIA RODRIGUES DO PRADO	7819	430.452.598-04	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	TATIANA LEVES	7098	405.728.218-09	101	19/04/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	19/04/2024	Mensal	4.078,74	328,29	0,00	0,00	0,00	328,29
03/2024	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	7080	089.200.689-76	101	19/04/2024	Mensal	5.031,39	402,51	0,00	0,00	0,00	402,51
03/2024	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	19/04/2024	Mensal	4.078,74	328,29	0,00	0,00	0,00	328,29
03/2024	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	19/04/2024	Mensal	4.547,70	363,81	0,00	0,00	0,00	363,81
03/2024	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.251.238-30	101	19/04/2024	Mensal	3.046,62	243,72	0,00	0,00	0,00	243,72
03/2024	THIAGO APARECIDO FERRERA	2994	358.227.538-84	101	19/04/2024	Mensal	2.786,57	222,92	0,00	0,00	0,00	222,92
03/2024	THIAGO GRANDINI RAMOS	3796	424.100.658-21	101	19/04/2024	Mensal	2.804,42	224,35	0,00	0,00	0,00	224,35
03/2024	UELINGTON DANTAS NORMANDIA	8431	432.668.788-30	101	19/04/2024	Mensal	2.103,80	168,30	0,00	0,00	0,00	168,30
03/2024	VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	19/04/2024	Mensal	3.254,25	260,34	0,00	0,00	0,00	260,34
03/2024	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	19/04/2024	Mensal	3.153,76	252,30	0,00	0,00	0,00	252,30



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores: 692

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Número da Guia: 0124041504492735-7

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60														Tomador: Sem Tomador			
Comp. Aportação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Malta	Total				
03/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	19/04/2024	Mensal	4.127,68	330,21	0,00	0,00	0,00	330,21				
03/2024		VÂNDER DO CARMO LOURENÇO REINOL	8469	427.767.868-83	101	19/04/2024	Mensal	2.022,58	161,80	0,00	0,00	0,00	161,80				
03/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	375.151.978-60	101	19/04/2024	Mensal	4.910,83	392,86	0,00	0,00	0,00	392,86				
03/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	19/04/2024	Mensal	3.773,47	301,87	0,00	0,00	0,00	301,87				
03/2024		VITORIA MARIA BERTOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	19/04/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07				
03/2024		VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	19/04/2024	Mensal	2.790,50	223,24	0,00	0,00	0,00	223,24				
03/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	19/04/2024	Mensal	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78				
03/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	19/04/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55				
03/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	19/04/2024	Mensal	2.053,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07				
03/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	19/04/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55				
03/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	19/04/2024	Mensal	2.922,60	233,80	0,00	0,00	0,00	233,80				
03/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-60	101	19/04/2024	Mensal	2.351,78	188,94	0,00	0,00	0,00	188,94				
03/2024		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	19/04/2024	Mensal	4.358,16	349,45	0,00	0,00	0,00	349,45				
Total do Tomador Sem Tomador									85.277,06	0,00	0,00	0,00	85.277,06				
Total do Estabelecimento 45.349.461/0009-60									85.277,06	0,00	0,00	0,00	85.277,06				
Total da Guia									194.240,28	0,00	0,00	0,00	194.240,28				



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 592 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		ADALTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	19/04/2024	Mensal		3.770,60	301,64	0,00	0,00	0,00	301,64
03/2024		ADEMILSON FERRERA DA SILVA	7183	113.977.058-55	101	19/04/2024	Mensal		4.817,17	385,37	0,00	0,00	0,00	385,37
03/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	064.057.928-48	101	19/04/2024	Mensal		8.946,47	715,71	0,00	0,00	0,00	715,71
03/2024		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	19/04/2024	Mensal		3.607,96	289,63	0,00	0,00	0,00	289,63
03/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	19/04/2024	Mensal		5.905,26	472,42	0,00	0,00	0,00	472,42
03/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	19/04/2024	Mensal		2.057,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
03/2024		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	19/04/2024	Mensal		8.968,44	717,47	0,00	0,00	0,00	717,47
03/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	19/04/2024	Mensal		4.814,06	385,12	0,00	0,00	0,00	385,12
03/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	228.720.548-35	101	19/04/2024	Mensal		4.637,90	371,03	0,00	0,00	0,00	371,03
03/2024		ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	7195	543.162.548-98	101	19/04/2024	Mensal		664,22	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2024		AINDA MARIA DA SILVA PEREIRA	7197	178.186.248-01	101	19/04/2024	Mensal		3.325,58	266,04	0,00	0,00	0,00	266,04
03/2024		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7684	074.646.523-80	101	19/04/2024	Mensal		1.715,38	137,23	0,00	0,00	0,00	137,23
03/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	19/04/2024	Mensal		5.082,82	406,60	0,00	0,00	0,00	406,60
03/2024		ALEX FERNANDES MOREIRA	8470	395.184.078-19	101	19/04/2024	Mensal		2.956,32	236,50	0,00	0,00	0,00	236,50
03/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	19/04/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
03/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	19/04/2024	Mensal		2.314,26	185,14	0,00	0,00	0,00	185,14
03/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-35	101	19/04/2024	Mensal		1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
03/2024		AMANDA DA SILVA SOARES	8278	389.687.488-88	101	19/04/2024	Mensal		3.607,96	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	500.163.338-70	101	19/04/2024	Mensal		3.690,67	295,25	0,00	0,00	0,00	295,25
03/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	19/04/2024	Mensal		3.607,96	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.058-37	101	19/04/2024	Mensal		2.087,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
03/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	19/04/2024	Mensal		4.873,90	389,91	0,00	0,00	0,00	389,91
03/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	19/04/2024	Mensal		4.986,10	398,88	0,00	0,00	0,00	398,88
03/2024		ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	7858	015.478.303-01	101	19/04/2024	Mensal		9.918,42	793,47	0,00	0,00	0,00	793,47
03/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	19/04/2024	Mensal		4.996,81	399,74	0,00	0,00	0,00	399,74
03/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	19/04/2024	Mensal		1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
03/2024		ANDERSON CARRUO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	19/04/2024	Mensal		3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
03/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.698-66	101	19/04/2024	Mensal		9.255,84	740,45	0,00	0,00	0,00	740,45
03/2024		ANDREA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	19/04/2024	Mensal		3.808,42	304,67	0,00	0,00	0,00	304,67
03/2024		ANDREA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.503.458-96	101	19/04/2024	Mensal		1.941,77	155,34	0,00	0,00	0,00	155,34
03/2024		ANDREA SOARES DE MELO COSTA	7659	130.348.538-29	101	19/04/2024	Mensal		4.732,82	378,60	0,00	0,00	0,00	378,60
03/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7668	264.892.648-89	101	19/04/2024	Mensal		3.607,96	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	19/04/2024	Mensal		3.607,96	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-98	101	19/04/2024	Mensal		5.300,27	424,02	0,00	0,00	0,00	424,02
03/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7674	321.457.658-59	101	19/04/2024	Mensal		4.628,43	370,27	0,00	0,00	0,00	370,27
03/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	19/04/2024	Mensal		3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
03/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	19/04/2024	Mensal		4.642,45	371,39	0,00	0,00	0,00	371,39
03/2024		BIANCA VERISSIMO DA SILVA	7245	451.355.368-50	101	19/04/2024	Mensal		5.605,54	448,44	0,00	0,00	0,00	448,44
03/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	19/04/2024	Mensal		1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7604	433.167.248-31	101	19/04/2024	Mensal	2.271,78	181,74	0,00	0,00	0,00	181,74
03/2024		CAMILA AGOSTINHO LUZ	7252	347.405.688-37	101	19/04/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
03/2024		CAMILA ALMEIDA SILVA	8434	390.015.708-10	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.725.998-69	101	19/04/2024	Mensal	5.941,63	475,33	0,00	0,00	0,00	475,33
03/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	19/04/2024	Mensal	3.607,99	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7656	370.535.638-04	101	19/04/2024	Mensal	7.153,20	572,25	0,00	0,00	0,00	572,25
03/2024		CAROLINE SOCCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	19/04/2024	Mensal	3.330,07	266,40	0,00	0,00	0,00	266,40
03/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	19/04/2024	Mensal	15.177,45	1.214,19	0,00	0,00	0,00	1.214,19
03/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	19/04/2024	Mensal	4.697,62	375,60	0,00	0,00	0,00	375,60
03/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7250	388.478.655-00	101	19/04/2024	Mensal	4.877,92	390,23	0,00	0,00	0,00	390,23
03/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	19/04/2024	Mensal	9.627,80	770,22	0,00	0,00	0,00	770,22
03/2024		CLAUDETE DINIZ PIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	19/04/2024	Mensal	9.142,61	731,40	0,00	0,00	0,00	731,40
03/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	19/04/2024	Mensal	1.594,53	127,56	0,00	0,00	0,00	127,56
03/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7699	301.709.688-20	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO	8452	335.912.008-67	101	19/04/2024	Mensal	721,50	57,72	0,00	0,00	0,00	57,72
03/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	19/04/2024	Mensal	4.681,96	390,55	0,00	0,00	0,00	390,55
03/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	19/04/2024	Mensal	3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
03/2024		DANIEL LUCAS SANTOS	7286	438.577.488-93	101	19/04/2024	Mensal	923,00	73,84	0,00	0,00	0,00	73,84
03/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	19/04/2024	Mensal	6.714,90	537,19	0,00	0,00	0,00	537,19
03/2024		DANIELLA APARECIDA DA SILVA	7282	389.594.008-90	101	19/04/2024	Mensal	983,00	77,04	0,00	0,00	0,00	77,04
03/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	19/04/2024	Mensal	4.998,07	399,84	0,00	0,00	0,00	399,84
03/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	19/04/2024	Mensal	4.946,14	395,69	0,00	0,00	0,00	395,69
03/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	19/04/2024	Mensal	5.987,46	478,99	0,00	0,00	0,00	478,99
03/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	19/04/2024	Mensal	4.627,14	370,17	0,00	0,00	0,00	370,17
03/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	19/04/2024	Mensal	8.542,52	683,40	0,00	0,00	0,00	683,40
03/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	19/04/2024	Mensal	4.995,52	399,84	0,00	0,00	0,00	399,84
03/2024		EDINEIDE DA SILVA PEREIRA	8395	508.057.475-04	101	19/04/2024	Mensal	2.050,30	164,01	0,00	0,00	0,00	164,01
03/2024		EDVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	19/04/2024	Mensal	3.702,75	296,22	0,00	0,00	0,00	296,22
03/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	19/04/2024	Mensal	3.330,07	266,40	0,00	0,00	0,00	266,40
03/2024		ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	7321	324.490.798-90	101	19/04/2024	Mensal	3.364,17	269,13	0,00	0,00	0,00	269,13
03/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	19/04/2024	Mensal	9.506,40	760,51	0,00	0,00	0,00	760,51
03/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	19/04/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
03/2024		ELIANE DAS VIRGENS SPINA	7331	155.660.748-20	101	19/04/2024	Mensal	5.084,90	406,79	0,00	0,00	0,00	406,79
03/2024		ELIETE DE CARVALHO SANTOS	7333	153.677.818-45	101	19/04/2024	Mensal	10.290,11	823,20	0,00	0,00	0,00	823,20
03/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.598-70	101	19/04/2024	Mensal	5.053,58	405,08	0,00	0,00	0,00	405,08
03/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	19/04/2024	Mensal	4.550,93	364,07	0,00	0,00	0,00	364,07
03/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	265.447.063-68	101	19/04/2024	Mensal	3.452,14	276,17	0,00	0,00	0,00	276,17

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 Tomador: Sem Tomador														
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Básis Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024		FABIANA AZEVEDO	7350	377.944.218-37	101	19/04/2024	Mensal	3.856,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69	
03/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-40	101	19/04/2024	Mensal	4.931,70	394,53	0,00	0,00	0,00	394,53	
03/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63	
03/2024		FABIO LOPES FERRERA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	19/04/2024	Mensal	2.591,24	207,29	0,00	0,00	0,00	207,29	
03/2024		FABIO LA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63	
03/2024		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	19/04/2024	Mensal	6.419,05	513,52	0,00	0,00	0,00	513,52	
03/2024		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	19/04/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61	
03/2024		FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	19/04/2024	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00	
03/2024		FERNANDA MARIA DA SILVA	8446	308.011.538-40	101	19/04/2024	Mensal	1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02	
03/2024		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7350	330.445.238-93	101	19/04/2024	Mensal	4.907,78	392,62	0,00	0,00	0,00	392,62	
03/2024		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	19/04/2024	Mensal	6.421,53	513,75	0,00	0,00	0,00	513,75	
03/2024		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	19/04/2024	Mensal	10.142,63	811,41	0,00	0,00	0,00	811,41	
03/2024		FRANCIALVA DAMASCENO DE OLIVEIRA	8482	274.619.428-75	101	19/04/2024	Mensal	360,80	28,86	0,00	0,00	0,00	28,86	
03/2024		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	19/04/2024	Mensal	4.407,72	352,61	0,00	0,00	0,00	352,61	
03/2024		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	19/04/2024	Mensal	5.377,45	430,19	0,00	0,00	0,00	430,19	
03/2024		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.068-17	101	19/04/2024	Mensal	4.160,74	332,85	0,00	0,00	0,00	332,85	
03/2024		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8200	349.500.688-57	101	19/04/2024	Mensal	8.426,24	674,09	0,00	0,00	0,00	674,09	
03/2024		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	19/04/2024	Mensal	8.810,34	704,82	0,00	0,00	0,00	704,82	
03/2024		GEOVANA DANTAS DA SILVA	8304	354.724.278-84	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61	
03/2024		GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	8275	338.637.388-70	101	19/04/2024	Mensal	4.714,42	377,15	0,00	0,00	0,00	377,15	
03/2024		GILMARIA SANTOS LOPES	7671	318.707.628-84	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63	
03/2024		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.958.588-40	101	19/04/2024	Mensal	1.690,79	135,26	0,00	0,00	0,00	135,26	
03/2024		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	19/04/2024	Mensal	3.010,95	240,87	0,00	0,00	0,00	240,87	
03/2024		GISELE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.038-40	101	19/04/2024	Mensal	4.964,51	397,16	0,00	0,00	0,00	397,16	
03/2024		GLEIDE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-80	101	19/04/2024	Mensal	4.796,10	383,68	0,00	0,00	0,00	383,68	
03/2024		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-00	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63	
03/2024		HENRIQUE NUNES SILVA	8272	503.264.608-37	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63	
03/2024		HILDA CARDOSO CRUZ	7676	294.420.498-66	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63	
03/2024		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	19/04/2024	Mensal	4.932,50	394,60	0,00	0,00	0,00	394,60	
03/2024		IANORA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	19/04/2024	Mensal	10.858,19	868,65	0,00	0,00	0,00	868,65	
03/2024		IONE MARTINS LOPES	7403	224.757.928-09	101	19/04/2024	Mensal	5.666,85	477,34	0,00	0,00	0,00	477,34	
03/2024		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.038-05	101	19/04/2024	Mensal	4.505,54	360,44	0,00	0,00	0,00	360,44	
03/2024		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63	
03/2024		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7942	425.422.138-01	101	19/04/2024	Mensal	2.497,18	199,77	0,00	0,00	0,00	199,77	
03/2024		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	19/04/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61	
03/2024		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	19/04/2024	Mensal	4.883,38	390,67	0,00	0,00	0,00	390,67	
03/2024		JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA	8282	382.307.088-60	101	19/04/2024	Mensal	4.311,90	344,95	0,00	0,00	0,00	344,95	
03/2024		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7425	312.237.958-83	101	19/04/2024	Mensal	1.804,68	144,37	0,00	0,00	0,00	144,37	
03/2024		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.628-06	101	19/04/2024	Mensal	4.530,05	362,40	0,00	0,00	0,00	362,40	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		JOSUANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	19/04/2024	Mensal	4.699,51	375,96	0,00	0,00	0,00	375,96
03/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	19/04/2024	Mensal	1.924,77	153,88	0,00	0,00	0,00	153,88
03/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	19/04/2024	Mensal	8.301,70	664,13	0,00	0,00	0,00	664,13
03/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.990.628-02	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		KATHERINE ISAUARA DOS SANTOS	7895	289.080.730-09	101	19/04/2024	Mensal	5.010,72	400,85	0,00	0,00	0,00	400,85
03/2024		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	508.935.688-79	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	19/04/2024	Mensal	1.705,97	136,47	0,00	0,00	0,00	136,47
03/2024		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-68	101	19/04/2024	Mensal	8.306,40	664,51	0,00	0,00	0,00	664,51
03/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	19/04/2024	Mensal	3.144,02	251,52	0,00	0,00	0,00	251,52
03/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	19/04/2024	Mensal	2.941,77	235,34	0,00	0,00	0,00	235,34
03/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-60	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511.588-42	101	19/04/2024	Mensal	4.679,23	374,33	0,00	0,00	0,00	374,33
03/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908.058-93	101	19/04/2024	Mensal	1.137,10	90,96	0,00	0,00	0,00	90,96
03/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.990.508-17	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	19/04/2024	Mensal	5.014,21	401,13	0,00	0,00	0,00	401,13
03/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	19/04/2024	Mensal	5.037,05	402,96	0,00	0,00	0,00	402,96
03/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.648.958-96	101	19/04/2024	Mensal	3.648,13	291,85	0,00	0,00	0,00	291,85
03/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	19/04/2024	Mensal	1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
03/2024		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8294	391.719.288-80	101	19/04/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
03/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	19/04/2024	Mensal	6.164,04	493,12	0,00	0,00	0,00	493,12
03/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	062.004.138-48	101	19/04/2024	Mensal	3.898,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
03/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	19/04/2024	Mensal	4.532,09	362,56	0,00	0,00	0,00	362,56
03/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	19/04/2024	Mensal	2.487,37	198,98	0,00	0,00	0,00	198,98
03/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	19/04/2024	Mensal	4.946,14	395,69	0,00	0,00	0,00	395,69
03/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	19/04/2024	Mensal	4.721,74	377,73	0,00	0,00	0,00	377,73
03/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	19/04/2024	Mensal	6.942,25	555,38	0,00	0,00	0,00	555,38
03/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	19/04/2024	Mensal	2.067,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
03/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	19/04/2024	Mensal	8.774,31	701,94	0,00	0,00	0,00	701,94
03/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.654.968-37	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	004.696.195-29	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	19/04/2024	Mensal	6.787,27	542,98	0,00	0,00	0,00	542,98
03/2024		MAGDA MATZENBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	19/04/2024	Mensal	10.688,40	855,07	0,00	0,00	0,00	855,07
03/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.621.698-83	101	19/04/2024	Mensal	2.093,92	167,51	0,00	0,00	0,00	167,51
03/2024		MAGNUS GOMES DA SILVA	7728	315.000.908-16	101	19/04/2024	Mensal	4.709,35	376,74	0,00	0,00	0,00	376,74
03/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	19/04/2024	Mensal	4.720,84	377,66	0,00	0,00	0,00	377,66
03/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	19/04/2024	Mensal	3.856,07	308,48	0,00	0,00	0,00	308,48
03/2024		MARCELO SOLANO DE CAMPOS	8401	251.158.088-89	101	19/04/2024	Mensal	2.212,34	176,98	0,00	0,00	0,00	176,98



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

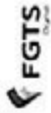
Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	19/04/2024	Mensal	8.172,70	653,81	0,00	0,00	0,00	653,81
03/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	333.746.658-90	101	19/04/2024	Mensal	4.793,25	383,46	0,00	0,00	0,00	383,46
03/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	19/04/2024	Mensal	9.718,90	777,51	0,00	0,00	0,00	777,51
03/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	19/04/2024	Mensal	2.434,37	194,74	0,00	0,00	0,00	194,74
03/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	19/04/2024	Mensal	3.367,86	269,42	0,00	0,00	0,00	269,42
03/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	19/04/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
03/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	19/04/2024	Mensal	4.509,60	360,76	0,00	0,00	0,00	360,76
03/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	19/04/2024	Mensal	8.894,83	711,58	0,00	0,00	0,00	711,58
03/2024		MARIA DO CARMO FONSECA LIMA	8285	449.390.118-79	101	19/04/2024	Mensal	3.668,12	293,44	0,00	0,00	0,00	293,44
03/2024		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	7516	001.276.664-00	101	19/04/2024	Mensal	4.711,84	376,94	0,00	0,00	0,00	376,94
03/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	19/04/2024	Mensal	827,01	66,16	0,00	0,00	0,00	66,16
03/2024		MARIA GILZELICE MARQUES	7784	410.747.528-05	101	19/04/2024	Mensal	1.765,88	142,87	0,00	0,00	0,00	142,87
03/2024		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	19/04/2024	Mensal	4.902,31	392,18	0,00	0,00	0,00	392,18
03/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	19/04/2024	Mensal	4.769,39	383,15	0,00	0,00	0,00	383,15
03/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	19/04/2024	Mensal	6.964,58	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
03/2024		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	668.470.883-34	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.784.136-16	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		MARIA MARTA DE SA DA SILVA	8464	510.648.472-34	101	19/04/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
03/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	19/04/2024	Mensal	3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
03/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	19/04/2024	Mensal	2.041,84	163,34	0,00	0,00	0,00	163,34
03/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.698-90	101	19/04/2024	Mensal	4.773,95	381,91	0,00	0,00	0,00	381,91
03/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	19/04/2024	Mensal	2.009,79	160,78	0,00	0,00	0,00	160,78
03/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.188-46	101	19/04/2024	Mensal	7.173,15	573,85	0,00	0,00	0,00	573,85
03/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	19/04/2024	Mensal	5.967,32	477,38	0,00	0,00	0,00	477,38
03/2024		MICHELE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	19/04/2024	Mensal	4.805,89	384,47	0,00	0,00	0,00	384,47
03/2024		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.631-20	101	19/04/2024	Mensal	4.771,99	381,75	0,00	0,00	0,00	381,75
03/2024		MONAISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	19/04/2024	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
03/2024		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	19/04/2024	Mensal	1.765,88	142,87	0,00	0,00	0,00	142,87
03/2024		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	19/04/2024	Mensal	4.667,50	373,40	0,00	0,00	0,00	373,40
03/2024		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	608.270.368-41	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	19/04/2024	Mensal	4.131,94	330,55	0,00	0,00	0,00	330,55
03/2024		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	19/04/2024	Mensal	2.500,12	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
03/2024		PATRICK TOMASSONI BORGES	7722	121.311.526-47	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		PAULA LIMA CORTINAS	8393	313.025.568-64	101	19/04/2024	Mensal	4.282,40	342,59	0,00	0,00	0,00	342,59
03/2024		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	19/04/2024	Mensal	3.633,40	290,67	0,00	0,00	0,00	290,67
03/2024		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	19/04/2024	Mensal	2.067,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aposentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	19/04/2024	Mensal	10.843,51	867,49	0,00	0,00	0,00	867,48
03/2024		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	7573	372.608.078-23	101	19/04/2024	Mensal	963,00	77,04	0,00	0,00	0,00	77,04
03/2024		PRISCILA PRES DE SOUZA	7575	353.844.418-12	101	19/04/2024	Mensal	12.548,97	1.003,91	0,00	0,00	0,00	1.003,91
03/2024		PRISCILA SELANO DA MATA	7690	316.742.558-02	101	19/04/2024	Mensal	4.673,56	373,88	0,00	0,00	0,00	373,88
03/2024		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	19/04/2024	Mensal	2.931,55	234,52	0,00	0,00	0,00	234,52
03/2024		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	19/04/2024	Mensal	3.344,48	267,55	0,00	0,00	0,00	267,55
03/2024		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	19/04/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
03/2024		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	19/04/2024	Mensal	2.656,42	212,51	0,00	0,00	0,00	212,51
03/2024		REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	7667	205.911.728-36	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	7787	118.092.636-62	101	19/04/2024	Mensal	1.547,76	123,82	0,00	0,00	0,00	123,82
03/2024		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7631	302.605.158-22	101	19/04/2024	Mensal	4.881,96	390,55	0,00	0,00	0,00	390,55
03/2024		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	19/04/2024	Mensal	7.163,40	573,07	0,00	0,00	0,00	573,07
03/2024		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	19/04/2024	Mensal	12.844,45	1.027,55	0,00	0,00	0,00	1.027,55
03/2024		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	19/04/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
03/2024		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.601.448-50	101	19/04/2024	Mensal	1.690,79	135,26	0,00	0,00	0,00	135,26
03/2024		ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	19/04/2024	Mensal	8.577,97	688,23	0,00	0,00	0,00	688,23
03/2024		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.888-80	101	19/04/2024	Mensal	8.558,65	684,69	0,00	0,00	0,00	684,69
03/2024		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	328.462.768-00	101	19/04/2024	Mensal	4.789,59	383,16	0,00	0,00	0,00	383,16
03/2024		ROSANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	19/04/2024	Mensal	4.509,83	360,78	0,00	0,00	0,00	360,78
03/2024		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.035.278-88	101	19/04/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
03/2024		RUTE LEAL	7620	278.668.688-73	101	19/04/2024	Mensal	6.964,58	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
03/2024		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-66	101	19/04/2024	Mensal	4.803,30	384,26	0,00	0,00	0,00	384,26
03/2024		SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.563.968-16	101	19/04/2024	Mensal	1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
03/2024		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	19/04/2024	Mensal	4.740,77	379,26	0,00	0,00	0,00	379,26
03/2024		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.196-77	101	19/04/2024	Mensal	5.078,05	406,24	0,00	0,00	0,00	406,24
03/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-59	101	19/04/2024	Mensal	4.369,51	349,59	0,00	0,00	0,00	349,59
03/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	076.114.928-59	101	19/04/2024	Mensal	1.754,00	140,32	0,00	0,00	0,00	140,32
03/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.648-31	101	19/04/2024	Mensal	3.925,86	314,06	0,00	0,00	0,00	314,06
03/2024		SOFIA MEL REIS TODO	7644	391.508.628-56	101	19/04/2024	Mensal	963,00	77,04	0,00	0,00	0,00	77,04
03/2024		SUELI DAMASCENO FONSECA	8461	308.118.028-69	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	19/04/2024	Mensal	3.856,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
03/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7655	326.150.048-40	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		TATIANA LOPES PEDROSA	8430	290.475.218-27	101	19/04/2024	Mensal	5.176,15	414,09	0,00	0,00	0,00	414,09
03/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.660.788-92	101	19/04/2024	Mensal	1.923,00	153,84	0,00	0,00	0,00	153,84
03/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 Tomador: Sem Tomador														
Comp. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
03/2024	TELMIA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.655.958-18	101	1904/2024	Mensal	1.974,33	157,94	0,00	0,00	0,00	157,94		
03/2024	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	1904/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61		
03/2024	THAIS DE SOUZA MENDES	7658	441.305.288-90	101	1904/2024	Mensal	5.146,13	411,69	0,00	0,00	0,00	411,69		
03/2024	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	1904/2024	Mensal	2.836,52	226,92	0,00	0,00	0,00	226,92		
03/2024	VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-60	101	1904/2024	Mensal	4.790,18	383,21	0,00	0,00	0,00	383,21		
03/2024	VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	1904/2024	Mensal	8.753,42	700,67	0,00	0,00	0,00	700,67		
03/2024	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	1904/2024	Mensal	5.240,61	419,24	0,00	0,00	0,00	419,24		
03/2024	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	1904/2024	Mensal	2.836,52	226,92	0,00	0,00	0,00	226,92		
03/2024	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	1904/2024	Mensal	4.254,74	340,37	0,00	0,00	0,00	340,37		
03/2024	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	1904/2024	Mensal	5.128,30	410,26	0,00	0,00	0,00	410,26		
03/2024	VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	1904/2024	Mensal	4.703,68	376,29	0,00	0,00	0,00	376,29		
03/2024	VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.903.138-16	101	1904/2024	Mensal	4.551,76	364,14	0,00	0,00	0,00	364,14		
03/2024	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	1904/2024	Mensal	2.167,01	174,96	0,00	0,00	0,00	174,96		
03/2024	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.593.135-37	101	1904/2024	Mensal	1.200,27	96,02	0,00	0,00	0,00	96,02		
03/2024	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	1904/2024	Mensal	7.203,24	576,25	0,00	0,00	0,00	576,25		
03/2024	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	1904/2024	Mensal	3.245,37	259,62	0,00	0,00	0,00	259,62		
03/2024	VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	1904/2024	Mensal	3.349,93	267,99	0,00	0,00	0,00	267,99		
03/2024	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	8291	468.737.508-16	101	1904/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63		
03/2024	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	1904/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63		
03/2024	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	1904/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15		
03/2024	VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	1904/2024	Mensal	4.308,79	344,70	0,00	0,00	0,00	344,70		
03/2024	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	1904/2024	Mensal	3.668,55	295,88	0,00	0,00	0,00	295,88		
03/2024	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	1904/2024	Mensal	3.489,98	279,19	0,00	0,00	0,00	279,19		
03/2024	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	1904/2024	Mensal	8.851,29	708,10	0,00	0,00	0,00	708,10		
03/2024	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.988-89	101	1904/2024	Mensal	7.268,10	581,44	0,00	0,00	0,00	581,44		
03/2024	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	1904/2024	Mensal	393,12	31,44	0,00	0,00	0,00	31,44		
03/2024	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	1904/2024	Mensal	3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32		
03/2024	WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	1904/2024	Mensal	3.879,69	310,37	0,00	0,00	0,00	310,37		
03/2024	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	7697	128.721.507-65	101	1904/2024	Mensal	4.795,20	383,61	0,00	0,00	0,00	383,61		
03/2024	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	1904/2024	Mensal	8.381,74	670,53	0,00	0,00	0,00	670,53		
				Total do Tomador		Sem Tomador	1.175.719,88	94.056,30	0,00	0,00	0,00	94.056,30		
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70	1.175.719,88	94.056,30	0,00	0,00	0,00	94.056,30		
						Total da Guia	2.428.049,64	194.240,28	0,00	0,00	0,00	194.240,28		

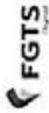


Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50														Tomador: Sem Tomador			
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total				
03/2024		ADRIELI PAOLLA BERTHOLO	7685	458.994.988-11	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	19/04/2024	Mensal	3.383,85	270,70	0,00	0,00	0,00	270,70				
03/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	19/04/2024	Mensal	3.409,42	272,75	0,00	0,00	0,00	272,75				
03/2024		EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA SILVA C	7744	396.070.158-60	101	19/04/2024	Mensal	2.928,54	234,11	0,00	0,00	0,00	234,11				
03/2024		FABIANA ROBERTA PORTA	7745	167.163.648-11	101	19/04/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00				
03/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	19/04/2024	Mensal	2.609,80	208,78	0,00	0,00	0,00	208,78				
03/2024		GABRIELA POLOTTI VOSS	8381	450.311.038-17	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7687	285.823.908-04	101	19/04/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59				
03/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	19/04/2024	Mensal	3.209,42	256,75	0,00	0,00	0,00	256,75				
03/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	19/04/2024	Mensal	3.209,42	256,75	0,00	0,00	0,00	256,75				
03/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	19/04/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90				
03/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	086.118.658-81	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	19/04/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00				
03/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	19/04/2024	Mensal	249,91	19,99	0,00	0,00	0,00	19,99				
03/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-83	101	19/04/2024	Mensal	5.482,40	438,59	0,00	0,00	0,00	438,59				
03/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.668-25	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	19/04/2024	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59				
03/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.688-47	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	19/04/2024	Mensal	1.425,00	114,00	0,00	0,00	0,00	114,00				
03/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	19/04/2024	Mensal	3.383,85	270,70	0,00	0,00	0,00	270,70				
03/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	19/04/2024	Mensal	5.250,00	420,00	0,00	0,00	0,00	420,00				
03/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305.521.908-29	101	19/04/2024	Mensal	5.282,40	422,59	0,00	0,00	0,00	422,59				
03/2024		THAANA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	19/04/2024	Mensal	3.459,13	277,53	0,00	0,00	0,00	277,53				
03/2024		VLADEMIR DAIDA	7762	071.892.168-20	101	19/04/2024	Mensal	3.809,42	304,75	0,00	0,00	0,00	304,75				
Total do Tomador								84.297,49	6.743,67	0,00	0,00	0,00	6.743,67				
Total do Estabelecimento								84.297,49	6.743,67	0,00	0,00	0,00	6.743,67				
Total da Guia								2.423.049,64	194.240,28	0,00	0,00	0,00	194.240,28				



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores: 692

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Número da Guia: 0124041504492735-7

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02											
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisória na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024	101	1	1.755,10	141,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,20	
Total do Estabelecimento			1.755,10	141,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,20	
Estabelecimento: 45.349.461/0007-06											
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisória na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024	101	35	87.951,50	7.835,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.835,93	
03/2024	111	1	2.325,68	186,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,12	
Total do Estabelecimento			100.278,18	8.022,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.022,05	
Estabelecimento: 45.349.461/0009-60											
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisória na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024	101	363	1.055.251,92	85.218,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.218,10	
03/2024	111	1	737,07	58,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,96	
Total do Estabelecimento			1.055.988,99	85.277,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.277,06	
Estabelecimento: 45.349.461/0017-70											
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisória na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024	101	284	1.175.719,88	94.056,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.056,30	
Total do Estabelecimento			1.175.719,88	94.056,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.056,30	
Estabelecimento: 45.349.461/0018-50											
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisória na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024	101	27	84.297,49	6.743,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.743,67	
Total do Estabelecimento			84.297,49	6.743,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.743,67	
Total da Guia			2.428.049,64	194.240,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194.240,28	



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	45.349.461/0001-02	1	1.765,10	141,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,20
03/2024	45.349.461/0007-06	36	100.276,16	8.022,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.022,05
03/2024	45.349.461/0009-60	364	1.065.986,99	85.277,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.277,06
03/2024	45.349.461/0017-70	264	1.175.719,86	94.056,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.056,30
03/2024	45.349.461/0019-50	27	64.297,49	6.743,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.743,67
Total da Guia			2.428.049,64	194.240,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194.240,26



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

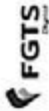
Estabelecimento: 45.349.461/0001-02										
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	11 - FGTS mensal		1	1.765,10	141,20	0,00	0,00	0,00	0,00	141,20
Total do Estabelecimento			45.349.461/0001-02	1.765,10	141,20	0,00	0,00	0,00	0,00	141,20

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06										
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Total
03/2024	11 - FGTS mensal		36	100.115,85	8.009,07	0,00	0,00	0,00	0,00	8.009,07
03/2024	12 - FGTS 13º salário		1	162,33	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	12,98
Total do Estabelecimento			45.349.461/0007-06	100.278,18	8.022,05	0,00	0,00	0,00	0,00	8.022,05

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60											
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024	11 - FGTS mensal		364	1.063.937,87	85.112,99	0,00	0,00	0,00	0,00	85.112,99	
03/2024	12 - FGTS 13º salário		5	2.051,12	164,07	0,00	0,00	0,00	0,00	164,07	
Total do Estabelecimento				45.349.461/0009-60	1.065.988,99	85.277,06	0,00	0,00	0,00	85.277,06	

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70											
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	11 - FGTS mensal		263	1.173.218,08	93.856,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93.856,17
03/2024	12 - FGTS 13º salário		3	1.578,80	125,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,29
03/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal		1	923,00	73,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,84
Total do Estabelecimento			45.349.461/0017-70	1.175.719,88	94.056,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.056,30

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50											
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	11 - FGTS mensal		27	83.501,53		6.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.680,00
03/2024	12 - FGTS 13º salário		1	795,96		63,67	0,00	0,00	0,00	0,00	63,67
Total do Estabelecimento			45.349.461/0018-50	84.297,49		6.743,67	0,00	0,00	0,00	0,00	6.743,67
Total da Guia			2.428.049,64		194.240,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194.240,28



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador								
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024	692	2.428.049,64	194.240,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194.240,28	
Total da Guia		2.428.049,64	194.240,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194.240,28	

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:07
306203062 SEGUNDA VIA 0013

000505

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	37.867,67

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO	6.C18.C51.C31.DE6.EA2
-----------------	-----------------------

Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 94.197,50
BILAC	R\$ 4.942,60
GABRIEL	R\$ 1.551,89
PIACATU	R\$ 1.527,56
GARÇA HSL	R\$ 37.864,90
GARÇA MEDIA	R\$ 37.867,67
GARÇA UTI	R\$ 9.544,49
ITAPOLIS	R\$ 6.743,67
TOTAL IMPOSTOS FUN	R\$ 194.240,28
TOTAL	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO

CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.

CPF/CNPJ: 54.360.623/0001-02

VALOR: R\$ 189,70

DEBITO EM: 19/04/2024

DOCUMENTO: 041901

AUTENTICACAO SISBB: D.445.7D4.A41.02D.9C6



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.: 149

Série: 1



500793500000005018430000000000008000001494

Para consultar a autenticidade 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:

19/04/2024

Hora da Emissão:

12:49:30

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: GARÇA Estado: SP Cep: 17400-000
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

GARÇA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
- 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	2.100,00	2.100,00

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
2.100,00	42,00	0,00	A VISTA	2.100,00

Valor da CSLL:	21,00
Valor do IR:	31,50
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	13,65
Valor do COFINS:	63,00
Total das Deduções:	129,15

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: 149

Série: 1

José Helder Hilber Pinotti Affonso
Régis 39.541.491-0
Relacionamento Médico
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:45:24
306203062 SEGUNDA VIA 0012

000589

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	1.970,85

***** 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	0.6A3.6C2.6B7.B99.211
-----------------	-----------------------



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.: 150
Série: 1



500793500000005018430000000000008000001502
Para consultar a autenticidade 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:
19/04/2024

Hora da Emissão:
13:01:30

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: GARÇA Estado: SP Cep: 17400-000
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

GARÇA - 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 8.283,31 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	8.283,31	8.283,31

Líquido: R\$ 7.773,89

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
8.283,31	165,67	0,00	A VISTA	8.283,31

Valor da CSLL: 82,83
Valor do IR: 124,25
Valor do INSS: 0,00
Valor do PIS: 53,84
Valor do COFINS: 248,50
Total das Deduções: 509,42

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: 150
Série: 1

José Helton Hilbert Affonso
RG: 38.997.497-3
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000511

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:45:58
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	22/04/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	7.773,89

***** 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	9.C50.422.3AD.409.F85
-----------------	-----------------------

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, 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, **explicar que o valor de R\$ 405,10 (quatrocentos e cinco reais e dez centavos) em 22/04/2024 trata-se da Nota Fiscal da Medcenter nº 534874 , onde a mesma pertence ao Termo de Colaboração 003/2023 e por equívoco acabou sendo realizado o pagamento pelo Termo de Fomento 013/2023.**

Mediante toda essa ocorrência no mês de Abril/2024, à Entidade regularizou os valores em, sendo assim conforme demonstrativo abaixo:

DATA	37216-1 (MÉDIA COMPLEXIDADE)	37215-3 (HOSPITALAR/UTI)
22/04/20224	- R\$ 405,10	R\$ 405,10

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, 16 de maio de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Data: 2024.05.21 14:16:33
+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

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000534874
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3124 0300 8749 2900 0140 6500 1000 5348 7416 7412 9284

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		813015791118		00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		25/03/2024	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/03/2024	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DA SAÍDA 16:27:48	
FONE/FAX 1434075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
FATURA/DUPLICATA					
001 08/04/2024 405.10					
002 22/04/2024 405.10					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
120.20		10.21		810.20	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0.00		0.00		810.20	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CNPJ/CPF 23246316000163	
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 3 VOLUME(S)		MARCA		PESO BRUTO 13,022 Kg	
ESPECIE		NÚMERO 563674		PESO LÍQUIDO 13,022 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	EX UN	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VAL. DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO	ICMS	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
CODIGO	UN	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID
01711800	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF -	0	1000	20	3,374000	0.00%	67.48	67.48	0.00	8.10	0.00	12.00	0.00	0.00
9019 20 10	330511/FAB.11/05/23/VAL.10/05/28	20	700	UN		0.00%		67.48	0.00					
01549500	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER -	1	1000	33	30,000000	0.00%	690.00	690.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
9018 39 20	330623/FAB.01/06/23/VAL.30/06/28 C/ 100 UN	300	249	CV		0.00%		0.00	0.00					
01352600	SERINGA 1ML SLIP S/AG -	1	1000	1	52,720000	0.00%	52.72	52.72	0.00	2.11	0.00	4.00	0.00	0.00
9018 31 11	6289202206/FAB.01/02/22/VAL.28/02/27	0	200	CA		0.00%		52.72	0.00					

Bruno Joaquim

26 MAR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID: 419721661 Termo de Colaboração 03/2023 Orçamento Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garcapmhbo.org.br RENTREGAR A DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 17400000 GARÇA/SP, DE SEG A SEX 7H AS 12H E 14H AS 17H, Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 563674

Volume nº: 0.143454

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino RS: 11,43

RESERVADO AO FISCO

19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.745,19 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	8.812,86 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	10.991,56 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	41.219,31 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	418,43 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	9.544,49 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	37.864,90 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.297,13 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.519,11 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	41.901	476,64 D	
			033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI			
19/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.101.100.206.935	12,00 D	
			Cobrança referente 19/04/2024			
19/04/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.101.100.279.041	3,40 D	
			Cobrança referente 19/04/2024			
19/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	489.800,81 D	0,00 C
22/04/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.216	405,10 C	
			22/04 17:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.339,80 D	
			22/04 16:43 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
22/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.201	720,00 D	
			748 3022 004081027000107 UNIMAGEM SERV			
22/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.202	4.333,00 D	
			077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH			
22/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.203	199,00 D	
			756 3190 003576806000110 FABIO RODRIGU			
22/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.204	303,32 D	
			341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.205	507,42 D	
			ACACIO VIASELI ME			
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.206	1.971,45 D	
			LIFE COBRANCAS LTDA			
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.207	2.400,00 D	
			CM HOSPITALAR SA			
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.208	2.919,98 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.209	3.264,00 D	
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.210	662,51 D	
			MESSER GASES LTDA			
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.211	405,10 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.212	1.004,85 D	
			COMERCIAL FACIS LTDA			
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.213	1.218,70 D	
			PROFORT			
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.214	2.050,00 D	
			D G NAVARRO E CIA LTDA ME			
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.215	1.109,50 D	
			CAPEL FACTORING EIRELI			
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.216	6.078,65 D	
			MESSER GASES LTDA			
22/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.790	12,00 D	
			Cobrança referente 22/04/2024			
22/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.791	12,00 D	

000515

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:26:46
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	22/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215
VALOR TOTAL	405,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	E.65C.C8E.DAE.F4A.301
-----------------	-----------------------

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 4 Código de Verificação de Autenticidade UC48FF633 Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/04/2024 às 15:42:40 Chave de Acesso 2073553DXWLWSHNW35V3Z432CFHYR9IB 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/		MNESCRITORIO@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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços				
Otde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - 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					Aliquota	Atividade Município
MEDICINA E BIOMEDICINA.					2,00%	0000040000001
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\$ 28,00	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\$ 1.400,00						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UC48FF633.		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042201

AUTENTICACAO SISBB: 1.FD4.316.F65.0D6.87B

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 7 Código de Verificação de Autenticidade WYD4IS70X Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/04/2024 às 15:00:15 Chave de Acesso 2073527XF6DFNXDI2K1026FOLUOQDQND 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ 53.260.594/0001-36	RG/Inscrição Estadual 2466224	Inscrição Municipal 000117158	Cadastro ABDUL LATIF HAMZE LTDA
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3316-4870	E-mail CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 5.950,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			5.950,00	R\$ 5.950,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003. 04.01	Aliquota	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\$ 5.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.950,00	R\$ 119,00	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\$ 5.950,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WYD4IS70X .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

José Heitor Hübner Pinotti
RG: 39.541.45
Relacionament

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36

VALOR: R\$ 5.950,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042202

AUTENTICACAO SISBB: 5.43A.2A6.B49.D9A.BF7



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

Número da Nota - Serie
000000000007 - 1

Autenticidade
KQCH-WBZT

Data de Emissão
19/04/2024

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: 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 País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BF

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 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 350,00 - 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	350,00	2,1700%	7,59	350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 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\$ 350,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042203

AUTENTICACAO SISBB: 7.742.168.A49.303.D95



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

10

Código de Verificação de Autenticidade

0T4SN9FDF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2024 às 15:02:29

Chave de Acesso

20735288G64M6P5ZWIZ2YFVSA7R3FSNG

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.268.927/0001-73	RG/Inscrição Estadual 2465524	Inscrição Municipal 000117160	Cadastro BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	E-mail CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3316-4870	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - 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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	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
R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 7,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 350,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0T4SN9FDF.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG-35.641.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 19.925.919-7

FAVORECIDO: BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA

CPF/CNPJ: 53.268.927/0001-73

VALOR: R\$ 350,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042204

AUTENTICACAO SISBB: F.B15.5BB.3CB.ADB.B0C

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000011 - 1	
			Autenticidade DGNM-FHTN	
			Data de Emissão 19/04/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ZANCA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 53.278.001/0001-69 IM: 113515 IE: Fone: End: : MANOEL NOVAES,180 - CEP: 17511543 Município: MARILIA UF: SP E-mail: ANCONTAB@TERRA.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 País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DRA. LORENA ZANCA GOMES - NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2024 À 31/03/2024 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER - 077 AGÊNCIA 0001-9 CONTA CORRENTE: 33187504-7				
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\$)	Alíquota (%)	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				

José Helton Walter Pinotti Affonso
 (14) 3532-5198
 Médico - Cirurgião Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 33.187.504-7

FAVORECIDO: ZANCA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.278.001/0001-69

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042205

AUTENTICACAO SISBB: 9.3C7.380.FC4.7AB.5B0

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000013 - 1	
			Autenticidade NGLD-NCTF	
			Data de Emissão 18/04/2024	
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 País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.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 01/03/2024 a 31/03/2024 – 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				

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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\$ 700,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042206

AUTENTICACAO SISBB: C.89F.B1B.A65.963.506

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ
51.556.155/0001-40Inscrição Municipal
5318

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA MARIA FLORINDA, 855Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
BURITAMA / SPCEP
15290-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
18/04/2024 15:50	04/2024	00379237	00000015	1 de 1	1X5X-1E5X-2E3E-0B7W-2R7W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento
SALA 6Bairro
VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP
17400-000DDD/Fone
(14) 3407.5065

Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Medico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantao, no periodo de 01/03/2024 a 31/03/2024 ? R\$ 2.800,00 - Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garça.

Local do serviço prestado: GARÇA/SP

Medico Plantonista: ISABELA MARQUEZ REIS - CRM 244514

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Dados bancarios: ISABELA MARQUES REIS SERVICOS MEDICOS LTDA

Banco Nubank (260)

Agencia 0001 - Conta 71096334-5 - CNPJ: 51.556.155/0001-40

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	2.800,00

Valor do ISSQN	56,28	Valor Total da Nota	2.800,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04 03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	2.800,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

LEI N° 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/

GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000015

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1X5X-1E5X-2E3E-0B7W-2R7WJosé Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 71.096.334-5

FAVORECIDO: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDIC

CPF/CNPJ: 51.556.155/0001-40

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042207

AUTENTICACAO SISBB: 3.D52.B2D.CEF.8E4.A78

		Prefeitura Municipal de Urupês Pref. Mun. de Urupês				Número da NFS-e 18 Código de Verificação de Autenticidade QPA6AS9JQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/04/2024 às 15:25:09 Chave de Acesso 209390KB008JE0B9W6ORVVY8LMCAQLW Para certificação da autenticidade acesse http://138.36.122.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e							
Informações Fiscais							
Exigibilidade da ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS URUPES-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 18/04/2024	
Competência 18/04/2024		Plante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 53.301.809/0001-10		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 5018		Cadastro 000019615	
Nome/Razão Social RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS MEDICOS LTDA		Logradouro R. ANTONIO PASCHOAL, 00100		Complemento		Bairro PQ RES SAO LOURENCO	
CEP 15854-102		Cidade URUPES-SP		Telefone (17) 9915-41515		E-mail gerencia@fiscomax.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Complemento		Bairro Williams		E-mail	
CEP/Cod. Postal 17402-064		Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone	
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - 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							
LC 116/2003: 04.01				Construção Civil			
Medicina e biomedicina				Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra Código ART
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\$ 14,07	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\$ 700,00							
Val. Aprox. Tributos							
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QPA6AS9JQ.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 1356-0 - URUPES

CONTA: 103.000-0

FAVORECIDO: RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 53.301.809/0001-10

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042208

AUTENTICACAO SISBB: 9.3E4.25E.C93.F64.B8B

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000019 - 1	
			Autenticidade 53X1-V6A7	
			Data de Emissão 19/04/2024	
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: 17525300 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: 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 País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.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 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 1400,00 - 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.400,00	Alíquota (%) 2,0100%	Valor do ISS (R\$) 28,13	Valor Total da Nota (R\$) 1.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00				

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Refacendamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042209

AUTENTICACAO SISBB: 8.A7E.820.E05.A0F.31E

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 26					
Data e Hora da Emissão:		18/04/2024 16:28:48		Competência:		18/4/2024		Código de Verificação:		NDPTTQ0SU	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		GARÇA - 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:		fatorcontabil@fatorcontabil.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:		GARÇA 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 do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 e R\$5.950,00 - Termo de colaboração 003/2023 e 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\$:		5.950,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		5.950,00			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		0,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		0,00		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo					
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01			
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\$:						5.950,00					
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 s/rp.ginfes.com.br , com a utilização do Código de Verificação.									

José Manoel Pinotti Affonso

RG: 43.541.497-0

Registramento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000535

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 80.847.083-3

FAVORECIDO: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93

VALOR: R\$ 5.950,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042210

AUTENTICACAO SISBB: 0.322.DD0.101.D9B.FED

		MUNICIPIO DE CATANDUVA Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 132 Código de Verificação de Autenticidade OGS646EUD Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 08:00:11 Chave de Acesso 11600332FMSZXVUPYUZOXCXG2BWF029V Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/nfseweb/ menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 19/04/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33748438	gestaocorpoclinico@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 1050,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.050,00	R\$ 1.050,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Cibra	Código ART
Medicina e biomedicina			3,00%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 31,50	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 6,83	R\$ 31,50	R\$ 0,00	R\$ 15,75	R\$ 10,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 985,42					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 132 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OGS646EUD.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

José Heitor Hilbner - Diretor
RG: SP 21.197.14
Relacionamento Administrativo

MÉDIA COMPLEXIDADE

000537

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 82.112.123-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLI

CPF/CNPJ: 36.243.462/0001-87

VALOR: R\$ 985,42

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042211

AUTENTICACAO SISBB: F.5DC.A7F.0DF.F2B.BA0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$ 5.600,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042212

AUTENTICACAO SISBB: E.C0F.49C.FD6.0FE.5E2



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

000540

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

18/04/2024 16:57:50

Período de Competência

04/2024

Município de Prestação do

Serviço

Garça - SP

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em
Uberaba



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ

42.370.523/0001-70

Inscrição Municipal

119096

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

contato@pratec.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99972-0108

Endereço

Rua Elias Miguel Árabe, 334, JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Médico plantonista: MARCELO TERRA NANONE FILHO, CRM-214986.

Dados bancários:

Banco: 260 NUBANK

Ag: 0001

CC: 40809997-4

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\$)	Aliquota (%)
700,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	700,00	700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 94,15 Federal e R\$ 19,88 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 18/04/2024 16:57:50

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

[Handwritten signature]

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042213

AUTENTICACAO SISBB: C.B69.D30.D17.7C4.10B

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			Número da NFS-e 202400000000091	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68			Data do Serviço 18/04/2024	Código Verificador e5e19408f
Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 558989			

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 18/04/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS
---	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Costa Rica/MS			
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70					
Cidade Garça	UF SP			Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS					
CNPJ / CPF / NEF 45.349.461/0009-60				Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
E-mail *****					

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 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 7700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Aliquota Efetiva: 2.000000000000%.	7.700,00	2,00	154,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 7.700,00	Valor do ISSQN Próprio 154,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 154,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 7.700,00	Valor Líquido da NFS-e 7.700,00						

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\$308,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1035,65; Total Aprox: R\$1343,65. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 18/04/2024 às 15:09:01.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000091e5e19408f45744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Número da NFS-e 202400000000091 Competência 18/04/2024 NFS-e e5e19408f	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 18/04/2024 às 15:09:01.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

000543

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 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\$ 7.700,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042214

AUTENTICACAO SISBB: 2.35F.492.465.081.3FC

	MUNICÍPIO DE ADAMANTINA SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota		Data do Serviço	
			00000002		18/04/2024	
			Data e Hora de Emissão		18/04/2024 13:52:44	
			Código de Verificação		XQFHVW-000002/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 53.693.687/0001-54 Inscrição Municipal: 501610300 Inscrição Estadual:						
Nome/Razão Social: GDC VALENTE SERVICOS MEDICOS LTDA						
Endereço: AL. ARMANDO DE SALLES OLIVEIRA 1877, - VILA INDUSTRIAL - CEP: 17800000						
E-mail:						
Telefone: () Celular: ()						
Município: ADAMANTINA UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:						
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000						
Email: Telefone:						
Município: GARÇA UF: SP						
DESCRIÇÃO 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.						
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT						
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.						
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 700,00						
Código do Serviço: 04.01 Medicina e Biomedicina.						
Base de Cálculo (R\$): Alíquota Simples Nacional(%): 2,01 ISS (R\$): ---						
I.R. (R\$): 0,00 I.N.S.S. (R\$): 0,00 COFINS (R\$): 0,00 C.S.L.L. (R\$): 0,00 P.I.S. (R\$): 0,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site https://adamantina.artec.com.br/autenticidade.aspx						
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"						
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.						
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.						
Local da Prestação = GARÇA / SP - ISS Devido ao prestador						
						
Autenticidade						
Recebi (emos) de: GDC VALENTE SERVICOS MEDICOS LTDA						
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000002 - Série ELETRONICA						
Condições de Pagamento:						
Data do Recebimento: / / Assinatura:						

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000545

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 32.456.358-4

FAVORECIDO: GDC VALENTE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.693.687/0001-54

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042215

AUTENTICACAO SISBB: 9.7D2.FA3.4B4.EE4.DBF



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5
Código de Verificação de Autenticidade
1S6HW3SHH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2024 às 15:56:44
Chave de Acesso
2073590WJVE9NHLXGG7JAG0BQ0LH80UD

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.628.559/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2467824	Inscrição Municipal 000117263	Nome/Razão Social ANNELIZE MARTINS LETRINTA
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-010	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 9656-1998/	E-mail MNESCRITORIO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - 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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Alvidade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(MOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1S6HW3SHH.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Milner Pinóti Affonso
RG: 42.451.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042216

AUTENTICACAO SISBB: 6.5EC.2E1.B6B.88A.82F



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

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1

Autenticidade
M0ZN-NCD6

Data de Emissão
20/04/2024

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: MARÍLIA 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 País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 4200,00 - 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\$ 701,40 - 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	63,00	27,30	126,00	42,00
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	4.200,00	3,0000%	126,00	4.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.941,70

José Heltor Hilhoer Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 115.846-5

FAVORECIDO: LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.589.946/0001-00

VALOR: R\$ 3.941,70

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042217

AUTENTICACAO SISBB: 1.DC6.EE3.F02.EE8.534



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade
PX2E595VV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2024 às 15:37:35

Chave de Acesso

20735492P2OL8UTKP71U9WKBOR2C220

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 18/04/2024

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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 17.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	17.500,00	R\$ 17.500,00
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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	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
R\$ 18.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.100,00	R\$ 362,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.100,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PX2E595VV.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hübner Pipotti Affonso
RG: 99.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36

VALOR: R\$ 18.100,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042218

AUTENTICACAO SISBB: A.1E3.C03.E39.838.AF4

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000012 - 1	
			Autenticidade 8WR8-N4Q8	
			Data de Emissão 18/04/2024	
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 País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.B				
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 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 3500,00 - 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.500,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 105,00	Valor Total da Nota (R\$) 3.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.500,00				

José Helder Lighner Planchi Affonso
 R.O. 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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\$ 3.500,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042219

AUTENTICACAO SISBB: 9.754.2DD.F67.883.26B

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ
51.556.155/0001-40Inscrição Municipal
5318

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA MARIA FLORINDA, 855Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
BURITAMA / SPCEP
15290-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
18/04/2024 15:54	04/2024	00379239	00000016	1 de 1	1X5X-1E5X-2E3E-0B7W-2R9W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento
SALA 6Bairro
VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP
17400-000DDD/Fone
(14) 3407.5065

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Serviços medicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantao, no periodo de 01/03/2024 a 31/03/2024 ? R\$ 1.400,00 - Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garça.

Local do serviço prestado: GARÇA/SP

Medico Plantonista: ISABELA MARQUEZ REIS - CRM 244514

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Dados bancarios: ISABELA MARQUES REIS SERVICOS MEDICOS LTDA

Banco Nubank (260)

Agencia 0001 - Conta 71096334-5 - CNPJ: 51.556.155/0001-40

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	1.400,00

Valor do ISSQN	28,14	Valor Total da Nota	1.400,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	2,0100	1.400,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfca/GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200Recebi(emos) de: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº00000016

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1X5X-1E5X-2E3E-0B7W-2R9W

Assinatura do Recebedor

Isabela Marquez Reis

CPF: 51.556.155/0001-40

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 71.096.334-5

FAVORECIDO: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDIC

CPF/CNPJ: 51.556.155/0001-40

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042220

AUTENTICACAO SISBB: D.CF9.185.185.D0A.362



Prefeitura Municipal de Urupês

Pref. Mun. de Urupês

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17Código de Verificação de Autenticidade
GCEP94FZT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2024 às 13:49:35

Chave de Acesso

209384MQ05M1L3DIOCCEDH1NIQX1V1G

Para certificação da autenticidade acesse
<http://138.36.122.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS URUPES-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.301.809/0001-10	RG/Inscrição Estadual 5018	Inscrição Municipal 000019615	Cadastro RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro R. ANTONIO PASCHOAL, 00100	Complemento	Bairro PQ RES SAO LOURENCO	
CEP 15854-102	Cidade URUPES-SP	Telefone (17) 9915-41515	E-mail gerencia@fiscomax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 2800,00 - 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 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Total do ISS R\$ 56,28	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GCEP94FZT.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 38.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000557

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 1356-0 - URUPES

CONTA: 103.000-0

FAVORECIDO: RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 53.301.809/0001-10

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042221

AUTENTICACAO SISBB: A.E47.30E.B75.12B.4B5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000559

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\$ 4.500,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042222

AUTENTICACAO SISBB: 7.141.3BC.518.D6E.D9A

000560

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 24					
Data e Hora da Emissão:		18/04/2024 13:28:46		Competência:		18/4/2024		Código de Verificação:		TZ1DXDGNZ	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		GARÇA - 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 KUBITSCHKE DE OLIVEIRA, 1680 - JARDIM TARRAF III CEP: 15092-415									
Complemento:		APARTAMENTO: AP13 VG128		Telefone:		(17)3311-6746		e-mail:		fatorcontabil@fatorcontabil.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:		GARÇA 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 01/03/2024 a 31/03/2024, R\$ 7700,00 - 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\$:		7.700,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		7.700,00			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		0,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		0,00		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo					
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01			
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\$:						7.700,00					
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 s.jrp.ginfes.com.br , com a utilização do Código de Verificação.									

José Heitor Müller Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 80.847.083-3

FAVORECIDO: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93

VALOR: R\$ 7.700,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042223

AUTENTICACAO SISBB: F.73C.E5F.B6F.6CD.87A

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 25		
Data e Hora da Emissão:	18/04/2024 13:32:10	Competência:	18/4/2024	Código de Verificação:	4SRTDQS4I		
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	GARÇA - SP		
Dados do Prestador de Serviços							
Razão Social/Nome:		ACP SERVICOS MEDICOS LTDA					
CNPJ/CPF:	48.873.914/0001-93	Inscrição Municipal:	3989190	Município:	SÃO 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:	fatorcontabil@fatorcontabil.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:	GARÇA	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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024, R\$300,00 - Termo de colaboração 003/2022 - 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\$:		300,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$ 300,00	
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei 0,00	
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado: 0,00	
Retenções Federais:		0,00		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota % 2,01	
Valor ISSQN Retido:		0,00		1-Sim		ISS a retor: () Sim (X) Não	
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:	
				2-Não			
TOTAL DA NFS-e R\$:				300,00			
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br , com a utilização do Código de Verificação.					
		José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 80.847.083-3

FAVORECIDO: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042224

AUTENTICACAO SISBB: 5.CF5.EC8.734.ADA.68D

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000030 - 1	
			Autenticidade S8SX-7ROX	
			Data de Emissão 18/04/2024	
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 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				
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - 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	8.400,00	2,0100%	168,84	8.400,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.400,00				

José H. de Lencastre - Contador, Ins.º
RG: 35.541.457-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Número da Nota - Serie
000000000031 - 1

Autenticidade
YWUS-V1Y5

Data de Emissão
18/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 IM: 103337 IE:
 End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
 Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

E-mail: LEGAL@ZURICHCONTABIL.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 UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

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 01/03/2024 a 31/03/2024 - 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	600,00	2,0100%	12,05	600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 600,00

José Helder Ribeiro de Oliveira
 18/04/2024
 Relação de Imposto

MÉDIA COMPLEXIDADE

000566

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 9.000,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042225

AUTENTICACAO SISBB: A.E85.2C4.7E0.E43.457



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

69

Código de Verificação de Autenticidade

XY1B8JT39

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2024 às 15:27:28

Chave de Acesso

207354194ZNMGZ0ILFFDF7USEP0MZ1RV

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		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			18/04/2024
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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MEDICA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRAS, NO PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - 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, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,72%	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\$ 136,00	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 69 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XY1B8JT39.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

70

Código de Verificação de Autenticidade

JC9RK2SPC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2024 às 15:30:22

Chave de Acesso

2073544XEDTKWGM17ZV7VP2RV4RD4042

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/04/2024
Competência 18/04/2024	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Cadastro BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 385	Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP 17402-086	Cidade Garça-SP	Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Otd.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - 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

LC 116/2003. 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,72%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 380,80	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JC9RK2SPC.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor *[assinatura]*
R/R 25.541.637-0
Relatório de Serviço

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

71

Código de Verificação de Autenticidade

S2ABV14A1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2024 às 15:33:10

Chave de Acesso

2073546V70E4FB2CHSSMW2QU3UA97Q25

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Bairro
17400-000	GARÇA - SP		VILA WILLIAMS
		Cod. IBGE	Telefone
		3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$ 1.200,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	1.200,00	R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,72%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 32,64	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.200,00

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 71 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S2ABV14A1.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Roberto Ribeiro Filho
RG: 25.114.570
Responsável Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 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\$ 20.200,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042226

AUTENTICACAO SISBB: E.F2E.807.16F.47B.A91

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota

102

Data e Hora de Emissão

18/04/2024 15:01:51

Código de Verificação *

JGDG-LHLX

Série

NE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02Inscrição Municipal: 9413

Nome/Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

Endereço: Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000

Município: UFE-mail: legal@zurichcontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Pessoa Indefinida

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

Endereço: - - -

Município: UF:E-mail:

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 18/04/2024, EM GARÇA - SP

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS. NA CIDADE DE GARÇA, EN REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Valor do Serviço R\$ 1.400,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 28,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF 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 III: 2,00%					

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal do serviço eletrônico 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 172.17.3.1 em 22/04/2024 às 09:48.

José Héctor Hübner - Pinat Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042227

AUTENTICACAO SISBB: D.EDF.158.102.E5F.74C



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

Número da Nota - Serie
000000000112 - 1

Autenticidade
7GR7-61X9

Data de Emissão
19/04/2024

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: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.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 País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.B

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 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 9100,00 - 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	2,0000%	182,00	9.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.100,00

José Helton Hilhner Plant Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 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: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042228

AUTENTICACAO SISBB: 4.131.A63.DAE.09E.1DB

 MUNICÍPIO 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 163 Série: E Data Emissão: 19/04/2024 Certificação: BE907-AF3D1	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE Bairro: VILA FORMOSA Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: arthurocoelho@gmail.com		Insc. Municipal: 105484		Insc. Estadual: Nº: 460 Compl.: UF: SP CEP: 19050-430 Telefone: 18998117322	
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail:		Insc. Municipal:		Insc. Estadual: Nº: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 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 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$ 9800,00 - 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 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$ 1200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 03/2024		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 11000	Total R\$ 11.000,00
Valor Tributável: R\$ 11.000,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 11.000,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00	
IR: 0,000% R\$ 0,00		CSLL: 0,000% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00		VALOR LIQUIDO DA NOTA R\$ 11.000,00			
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMACOES					
Mês de Competência: 04/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt: 19/04/2024 14:45:06 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 19/04/2024 às 14:45:15					
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 163 Certificação BE907-AF3D1	

Assinatura do Recebedor
José Henrique
Relação Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$ 11.000,00

DEBITO EM: 22/04/2024

DOCUMENTO: 042229

AUTENTICACAO SISBB: 3.2BD.F32.849.22D.2C6



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
210

Código de Verificação de Autenticidade

RFZ6RA226

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2024 às 20:54:37

Chave de Acesso

20736682YYFZ7B086YIZEOT1OT5CFL94

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual 2101918	Inscrição Municipal 000102256	Nome/Razão Social REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro Rua TAPAJOS, 51	CEP 17400-158	Cidade Garça-SP	Complemento (14) 3406-4918
			Bairro CASCATA
			E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 4083,31 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.083,31	R\$ 4.083,31

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-	2,6874%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.083,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.083,31	R\$ 109,73	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.083,31			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$549,21 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$94,32 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 210 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RFZ6RA226.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Mühner Pinotti Affonso
RG: 39.541.397-0

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 4.083,31

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042230

AUTENTICACAO SISBB: 6.82C.C41.C6B.566.5B1


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 FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

18/04/2024 16:55:13

Período de Competência

04/2024

Município de Prestação do

Serviço

Garça - SP

Reg. Especial Tributação

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)**

Exigibilidade do ISS

**Exigível em
Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ

42.370.523/0001-70

Inscrição Municipal

119096

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

contato@praitec.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99972-0108

Endereço

Rua Elias Miguel Árabe, 334, JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG
TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP
SERVIÇO PRESTADO
0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102
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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 4.783,33 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Médico plantonista: MARCELO TERRA NANOUE FILHO, CRM-214986.

Dados bancários:

Banco: 260 NUBANK

Ag: 0001

CC: 40909997-4

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\$)	Aliquota (%)
4.783,33	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	4.783,33	4.783,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 643,36 Federal e R\$ 135,85 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 18/04/2024 16:55:14

 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
 08.32.541.497-0
 Responsável Técnico Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000580

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: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$ 4.783,33

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042231

AUTENTICACAO SISBB: 6.A0E.15B.C05.F90.53D

000581

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: contabilamaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e 202400000000092	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	Data do Serviço 18/04/2024

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	DI. de Emissão 18/04/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS
---	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Costa Rica/MS	
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 *****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****
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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 15983,33 - 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2.000000000000%.	16.283,33	2,00	325,67	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 16.283,33	Valor do ISSQN Próprio 325,67	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 325,67	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 16.283,33		Valor Líquido da NFS-e 16.283,33					

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\$651,33; Est: R\$0,00; Fed: R\$2190,11; Total Aprox: R\$2841,44. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 18/04/2024 às 15:24:47.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



202400000000092f1be6af9645744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Data	Número da NFS-e 202400000000092 Competência 18/04/2024 NFS-e f1be6af96	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 18/04/2024 às 15:24:47.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Página 1 de 1

José Heitor Pinotti Affonso
RG: 35.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000582

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 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\$ 16.283,33

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042232

AUTENTICACAO SISBB: 8.82B.8CD.9A6.C3E.10C



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

163

Código de Verificação de Autenticidade

URHUQRLB0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/04/2024 às 14:33:49

Chave de Acesso

20748786ECCIBFJCXW7P7CJZ9ENQV0U9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://178.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/04/2024
Competência			
Oplante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro	Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007		Complemento	Bairro
			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	DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento
			SALA 06
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 3.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	3.500,00	R\$ 3.500,00

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.	2,7596%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	R\$ 96,59	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 163 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO URHUQRLB0.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Hektor Hubner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

164

Código de Verificação de Autenticidade
72YHIXZSI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/04/2024 às 14:35:11

Chave de Acesso

2074880E5SMP38E10U8PT6LOXS0RN1K

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 12.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12.600,00	R\$ 12.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,7596%	00000400000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.600,00	R\$ 347,71	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.600,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBEMOS DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 164 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 72YHIXZSI

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.487-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000585

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.22
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: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 16.100,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042233

AUTENTICACAO SISBB: 6.A03.B98.492.6DB.4CD



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
13015-310 - CAMPINAS - SP



Bradesco

237-2

23790.04605 90000.033085 26006.460005 6 96920000306000

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/04/2024
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 330826		Nosso número 09 / 00000330826-2
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 3.060,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 3/2024 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 90000.033085 26006.460005 6 96920000306000

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.				Vencimento 20/04/2024	
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 18/04/2024	Nº documento 330826	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 18/04/2024	Nosso número 09 / 00000330826-2
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
				(=) Valor do Documento 3.060,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 3/2024 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 - GARÇA - SP				Cód. Baixa	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

aps

Rubrica: 52

000587

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5073	DAIANA SILVERIO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	

NPJ: 45.349.461/0009-60
competência: 03/2024

Emissão: 17/04/20
Horas: 15:23:

000588

rubrica: 52

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
Local de trabalho						
2 - MENSALIDADE SINDICAL						
Empregados						
2793	MARIA JOSE MEIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2674	MARIA REGINA DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LETTE	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
7776	PATRICIA MANTUANI	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
7795	POLYANA HELY DIAS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2594	RINALDO JORGE DE MELO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2605	ROSELY VASCO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2639	SUELY MIDORI HANDA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor
Total da Rubrica:			3.060,00	3.060,00		
Total da empresa:			3.060,00	3.060,00		

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:22
306203062 0001

000589

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000003308526006460005696920000306000

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 42.234

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.060,00

VALOR COBRADO 3.060,00

NR.AUTENTICACAO 7.9C1.F8A.99A.147.7A2

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

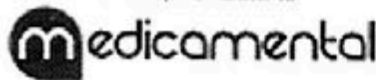
0800 729 5678

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.



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.066.563
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0665 6311 4627 6720

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

333240078229398 - 25/03/2024 16:42:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:42:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Vers. 22.04/2024
Valor R\$ 536,57

000500

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
265,05	31,79	0,00	0,00	0,00	0,00	536,57
VALOR DO FRI II	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DE SONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,03	536,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

9

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

31,990

PESO LÍQUIDO

31,99

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 16271223 Qt: 10 Val: 31/12/28	30051090	000	6108	PT	10	10,0200	100,20	100,20	12,02			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F, 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 68392 Qt: 4 Val: 18/04/27	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: 012024 Qt: 2 Val: 31/12/27	90211020	040	6108	CX	2	74,2400	148,48	0,00	0,00			0,00	
33995	PAPEL LENCOL 50X50 NATURAL C/10/DESCARBOX Lote: 8826 Qt: 2 Val: 28/02/29	48030090	000	6108	CX	2	53,0950	106,19	106,19	12,74			12,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.16 110CM/MEDSONDA Lote: 74924 Qt: 20 Val: 31/01/28	90183929	000	6108	UN	20	0,9135	18,27	18,27	2,19			12,00	
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.18 110CM/MEDSONDA Lote: 74506 Qt: 10 Val: 31/01/28	90183929	000	6108	UN	10	1,0370	10,37	10,37	1,24			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 339721663

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Orc 14626919 Fichas 1/2 1 vol, 2/2 8 vol

PEDIDO DE COMPRA: PDC=339721663=BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 73,70 Estadual: R\$ 105,32 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IHPT

Valor Dispensado R\$ 37,03

(A) Venda para consumo final

(B) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010

(C) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010.000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 15,92

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

08 ABR 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Impressão em 25/03/2024 às 19:26:21

www.goweb.com

MÉDIA COMPLEXIDADE



RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.066.563
Série 001
Folha 2/2



3324 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0665 6311 4627 6720

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240078229398 - 25/03/2024 16:42:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ/CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ
33798	SONDA URETRAL EM PVC N.18 40CM/MEDSONDA Lote: 74631 Qt: 10 Val: 31/01/28	90183929	000	6108	UN	10	0,6840	6,84	6,84	0,82			12,00	
33791	SONDA URETRAL EM PVC N.4 40CM/MEDSONDA Lote: 74446 Qt: 20 Val: 31/01/28	90183929	000	6108	UN	20	0,4415	8,83	8,83	1,06			12,00	
33793	SONDA URETRAL EM PVC N.8 40CM/MEDSONDA Lote: 75163 Qt: 30 Val: 28/02/28	90183929	000	6108	UN	30	0,4783	14,35	14,35	1,72			12,00	

000503

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:22
306203062 0001

000592

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300264355173396940000053657

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 42.235

NOSSO NUMERO 31367730000264355

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 536,57

VALOR COBRADO 536,57

=====

NR.AUTENTICACAO A.751.2C4.1BF.E8E.861

=====

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.



DIPIHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBÉRIO - 14050-110
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.015.908
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0159 0810 0177 2140

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

135240630497893 - 25/03/2024 15:23:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1434075066

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/04/2024
Valor R\$ 1.621,64

000593

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
1.621,64	283,56	0,00	0,00	0,00	0,00	1.62
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	1.62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DA L'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

7

Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	AL
787	(605) AGUA P/ INECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2430059 Q: 1 Val: 03/01/26 FCL:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	1	45,3400	45,34	45,34	5,44			12,00	
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2430640 Q: 1 Val: 22/02/26 FCL:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1	93,5400	93,54	93,54	11,22			12,00	
2437	AXIFLENNID 1MG/ML 100ML SF - CETOPROFENO HALEX ISTAR O+ Lote: 0000183904 Q: 240 Val: 16/10/25	30049099	000	5102	UN	240	5,8680	1.408,32	1.408,32	253,50			18,00	
2570	SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB 2 ML/SANTISA S+ Lote: 12901223 Q: 1 Val: 01/10/25	30039074	000	5102	CX	1	74,4400	74,44	74,44	13,40			18,00	
Bruno Joaquim 26 MAR. 2024														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO 339721663.1 - Cotacao

Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15

Cotacao no 1431.

PEDIDO DE COMPRA: PDC#339721663#BONEXO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:177071

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\$ 218,11 Estadual: R\$ 194,59 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029876859969934960001696940000162164

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.236

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.621,64

VALOR COBRADO 1.621,64

NR.AUTENTICACAO 8.B50.320.153.D6E.1DC

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.

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3124 0321 6813 2500 0157 5500 1000 2427 0116 1783 1719	
		Nº 242701 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA	
				000595	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		PROT. DE AUTORIZAÇÃO		131245880938339 25/03/2024 14:27:47	
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO E STADIUM 0624859180029		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 813015392110	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CNP 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 25/03/2024	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000	
MUNICÍPIO Garça		UF SP		PAÍS Brasil	
		FONE/FAX (14)3532-5198		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA				HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:26:57	
NÚMERO FATURA 242701		VALOR ORIGINAL 676,00		DESCONTO 0,00	
				VALOR LÍQUIDO 676,00	
DUPLICATA					
NÚMERO 001		VENCIMENTO 22/04/2024		VALOR 676,00	
FORMA DE PAGAMENTO					
FORMA PAGAMENTO Boleto Bancario		VALOR 676,00		FORMA PAGAMENTO VALOR	
				VALOR TROCO	
CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 676,00		VALOR DO ICMS 81,12		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	
				VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
				VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
				VLIR APROX DOS TRIBUTOS 81,12	
				VALOR TOTAL DA NOTA 676,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		MUNICÍPIO Campinas		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 1		ESPECIE caixa		MARCA	
				NUMERAÇÃO	
				PESO BRUTO 0	
				PESO LÍQUIDO 5,200	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS					
CÓDIGO 1029919		DESCRIÇÃO DO PRODUTO BUTHBROMETO DE ESCOPOLAMINA ; DIPIRONA GEN 20 MG/5ML;2,5G/5ML INJ CX C/100 AMP 5 ML Lg: II-097/23 Qnt: 5.0 Fab: 07/08/2023 Val: 31/07/2025 VPMC: 265,41		NCM 30049099	
				ORIGEM 0/00	
				CFOP 6108	
				UNID CX	
				QTD 5,0000	
				VLUNIT 135,2000	
				DESC 676,00	
				VLR TOTAL 81,12	
				VTRIB 676,00	
				BCICMS 81,12	
				VLICMS 0,00	
				VLR IPI 12,00	
				ALÍQUOTAS ICMS 12,00	
				IPI 0,00	

Bruno Joaquim

04 ABR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 339721663.1 Cotação nº 1431 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015, Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 768,18 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 676,00 - vr. De ICMS R\$ 92,18. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.			

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:22
306203062 0001

000596

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000632773501013396940000067600

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 42.237

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 676.00

VALOR COBRADO 676,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.2B1.ABF.E89.D65.505

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 emissor

Rioclarense

COMERCIAL C/PTINGICA RIOCLARENSE LTDA

PC FAMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO MASSIF -

JAGUARUNA - SP

CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1845139 FL 1 / 2
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8451 3913 1651 0874Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240632515288 25/03/2024 19:20:50NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000597

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
25/03/2024CNPJ / CPF
17400-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1845139/1	22/04/2024	1.166,62						

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			
1.037,39		176,66		0,00		0,00		1.166,62			
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		1.166,62	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

12,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERO

0,13106

PESO BRUTO

31,993

PESO LÍQUIDO

31,993

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

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	ALÍQUOTA IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX31M (CREMER) L: 352262349L Q: 60,0000 F: 30/12/23 V: 30/12/2026 *Isenção conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Ces., 126/10), nFCI: 8056C656-948C -4F98-8583-95B12B451536	90211099	540	5102	RO	60,00	2,1538	129,23	0,00	0,00	0,00	0,00
026054	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 100ML (BIOBASE) L: 6268/15 Q: 243,0000 F: 30/01/24 V: 30/01/2029, nFCI: E152C22 A-89C D-4FB0-BB7F-EC276099549B	39269030	500	5102	FR	243,00	0,7038	171,02	171,02	30,78	0,00	18,00
022292	MORFINA 10MG/ML, SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) L: AZ-007/23M Q: 100,0000 F: 09/11/23 V: 31/10/2025 * ** Portar ia 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	100,00	1,5051	150,51	150,51	18,06	0,00	12,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M36663 Q: 96,0000 F: 26/01/24 V: 25/01/2027	30039099	000	5102	FR	96,00	2,1189	203,41	203,41	36,61	0,00	18,00
027490	SONDA URETRAL N.06 (MARKMED) L: 21401 Q: 20,0000 F: 01/02/24 V: 29/02/2028	90183929	000	5102	UN	20,00	0,4766	9,53	9,53	1,72	0,00	18,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG, SUCCINATO SÓDICO (TEUTO) L: 25961731 Q: 100,0000 F: 11/01/24 V: 10/01/2026	30043933	000	5102	FA	100,00	4,3143	431,43	431,43	77,66	0,00	18,00

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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOÓS 48h DO RECEBIMENTO. PEDIDO 339721663 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 26/03/2024 Pedido: 2780520 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 2780520 *** 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 (Código Interno Emissor: 20558 Nome Fantasia: AHBH)

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

11 ABR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Identificação do emissor

**Rioclarense**

COMERCIAL CIRCULAR CA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935223800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1845139 FL. 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8451 3913 1651 0874

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

135240632515288 25/03/2024 19:20:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

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	ALÍQUOTA ICMS	IPI
029587	FENOBARBITAL 100MG/ML (CRISTALIA) L: 23090125 Q: 25,0000 F: 01/09/23 V: 01/09/2025 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	25,00	2,1695	54,24	54,24	9,76	0,00	18,00	0,0
028753	MEITOPROLOL 25MG, SUCCINATO (NEO Q/ACCORD) (TIT M GENERICO) L: M2212819 Q: 60,0000 F: 01/08/22 V: 31/07/2024	30049039	200	5102	CP	60,00	0,2875	17,25	17,25	2,07	0,00	12,00	0,0

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101343875173996940000116662

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 42.238
NOSSO NUMERO 17115360001343875
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.166,62
VALOR COBRADO 1.166,62

NR.AUTENTICACAO C.A4D.8BB.D7C.6C3.867

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 certao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM. 307 - L-11 GP02
PO RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.029
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0330 4614 4200 0449 5500 1000 0090 2910 1559 2340

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

135240632165983 - 25/03/2024 18:18:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/03/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE - FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Data: 22/04/2024
Valor: R\$ 5.449,01

000600

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.898,20	485,97	0,00	0,00	0,00	0,00	5.449,01
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	5.449,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

313,532

PESO LÍQUIDO

313,5

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALDO ICMS	ALDO
14886	CLORETO DE POTASSIO 19,1%, CX 200 AMP, 10ML SAMTEC O- Lote: TRG Qe: 1 Val: 31 10 24	30049099	000	5102	CX	1	77,1800	77,18	77,18	9,26			12,00	
14860	DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA) 500MG ML C 2ML (1G) CX 100 AMP (IV-IM) FARMACE S- Lote: DP23M354 Qe: 18 Val: 31 12 25	30039099	000	5102	CX	18	74,8200	1.346,76	1.346,76	161,61			12,00	
15208	HYCIMET (CIMETIDINA) 300MG 2ML CX 100 AMP (IV-IM) HYPOFARMA S- Lote: 23111383 Qe: 3 Val: 30 11 25	30049062	000	5102	CX	3	101,0500	303,15	303,15	54,57			18,00	
15622	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX 48 FR - 250ML FRESINIUS O- Lote: 74SM5869 Qe: 20 Val: 28 11 25 FCI:07B41233-AC 27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	CX	20	186,0960	3.721,92	2.171,11	260,53			12,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 MAR. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

PEDIDO DE COMPRA/PDC#339721663#BJONEX0

Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 1558429

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 732,89 Estadual: R\$ 653,88 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) REDUÇÃO ALIQ. ICMS 12% CONFE. ART. 34 INCISO XVII E INCISO XIX DO RICMS SP

(B) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS SP.

(C) Red Base Cálculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:22
306203062 0001

00067

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399003341910000000908043801011196940000544901

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.239

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.449,01

VALOR COBRADO 5.449,01

=====

NR.AUTENTICACAO D.55C.4C9.837.AF6.4BE

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.

NF-e
Nº
000.020.256
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME
RUA OSCAR MONTENOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.020.256
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0202 5610 4289 1030
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
135240606672871 - 21/03/2024 18:23:46
CNPJ / CPF
04.694.388/0001-29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARÇA

CNPJ / CPF

CNPJ / CPF

CNPJ / CPF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

ENDEREÇO

UF

UF

UF

UF

UF

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

NF-e
Nº
000.020.256
Série 001

EXERCÍCIOS DE MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.668,36 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ATA DO RECEBIMENTO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoarifado

25

25

25

25

25

25

25

25

25

25

25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 1.668,36 | Base Icms: 131,20 | ICMS: 21,06 | Complemento: 745,26

Venda Balcão:

PEDIDO N 1425

TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE), N 5947, Cod. Vendedor: 5, Nome:

RODRIGO, Lote: 0, Data: 21/03/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 32 -

BOLETO

Pagamento: Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 22/04/2024 Valor: 1668,36

Total dos Tributos: Importador: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 213,28 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 - *Fonte Total

Tributos: Tabela IBPT.

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 213,28

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

000692

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica									
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME RUA OSCAR MONTEIRO, 20 JD SAO RAFAEL - 17401-020 GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA				CHAVE DE ACESSO					
NATUREZA DA OPERAÇÃO				Nº. 000.020.256 Série 001 Folha 2/2				3524 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0202 5610 4289 1030 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO				135240606672871 - 21/03/2024 18:23:46					
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO MUNICIPAL				CNPJ / CPF					
315079835114								04.694.388/0001-29					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS (%)
03766163	FEIJAO PICTININ PREMIUM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 63,11 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/I	30,00000	7,99000	239,70	0,00	0,00	0,00		0,00
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/I	120,00000	4,85000	582,00	0,00	0,00	0,00		0,00
05091171	MACARRAO PAULISTA CONCHIGLIONI COVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 19,22 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/I	20,00000	3,65000	73,00	0,00	42,58	5,11		12,00
03843397	OLEO VITALIV DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/I	20,00000	6,50000	130,00	0,00	0,00	0,00		0,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120012693022110106111056196940000166836

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 42.240
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.668,36
VALOR COBRADO 1.668,36
=====

NR.AUTENTICACAO A.E1A.AE1.33B.3B2.F7E

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.

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07420350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 639804
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6398 0416 1087 3040

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Men / 1dg.de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240631758936 25/03/2024 17:24:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-11

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
27799	ALCOODAO ORT. 15CM X 1MT INDIV. DZ-POLARPIX LT 15081123 (10) 11/2028 (Fornecedor: 149- 4, Lote: 15081123, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/ 11/2023, Data Val: 30/11/2028)	30051090	000	5102	PCT	10	8,2320	82,32	82,32	14,82		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V IA S N.16 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT 25PAAA001C (1) 07/2027 \\ LT 25PAAA006C (1) 01/2028 (Forneco- dor: 918, Lote: 25PAAA001C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027 / Fornecedor: 918, Lote: 25PAAA006C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/20- 28)	90183921	700	5102	CX	2	20,4550	40,91	40,91	7,36		18,00	
27572	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO- PIO LT 05240144 (4) 01/2029 (Forneco- dor: 2420, Lote: 05240144, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2029)	30061090	000	5102	CX	4	27,2400	108,96	108,96	19,61		18,00	
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3049 (11) 12/2025 \\ LT 3050 (3) 12/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 3049, Qtde: 11 ,Data Fab: 10/12/2023, Data Val: 10/12/20- 25 / Fornecedor: 4128, Lote: 3050, Qtde: 3 ,Data Fab: 11/12/2023, Data Val: 11/12/20- 25)	38089429	000	5102	CX	14	54,7293	766,21	766,21	137,92	0,00	18,00	0,00
19270	RIGHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMI- CA LT 2305242 (1) 12/2026 (Fornecedor: 92- 6, Lote: 2305242, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/1- 2/2023, Data Val: 31/12/2026)	30049047	000	5102	CX	1	47,3000	47,30	47,30	8,51	0,00	18,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L113 (4) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L113, Qtde: 4 ,Data Fab: 24/01/2024, Data Val: 24/01/2029)	90183119	100	5102	CX	4	58,0500	232,20	232,20	41,60		18,00	

*Bruno Joaquim*Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

02/03/2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000038515093001046796940000199889

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 42.241
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.998,89
VALOR COBRADO 1.998,89

NR.AUTENTICACAO 0.5A0.4PB.95D.CD9.50B

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 BRANCO e SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 31/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.352,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO
THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

0006-8

NF-e

Nº. 000.000.796
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRANCO e SARAUZA LTDA
R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012
PAULISTA - 17400-001
GARCA - SP Fone/Fax: 1434061900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.796
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0367 5042 1700 0100 5500 1000 0007 9610 1611 1049

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

135240668277167 - 31/03/2024 08:29:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315014510115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.504.217/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro / Distrito

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/03/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:28:34

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	3.352,60
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	0,00	3.352,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL. IPI
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0/102	5102	KG	58,0000	28,0000	1.624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
693	COXA E SOBRE DES.	19023000	0/102	5102	KG	4,0000	18,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	CALABRESA	19023000	0/102	5102	KG	3,0000	26,0000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	BISTECA SUINO	19023000	0/102	5102	KG	10,0000	19,9000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0/102	5102	KG	8,0000	9,9000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0/102	5102	KG	11,0000	31,9000	350,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	19023000	0/102	5102	KG	12,0000	33,0000	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOXA	19023000	0/102	5102	KG	2,0000	14,0000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	PERNIL SUINO	19023000	0/102	5102	KG	7,0000	18,5000	129,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	19023000	0/102	5102	KG	22,0000	18,0000	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

18 ABR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Termo de Colaboracao 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade).
Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

000699

23/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:11
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	23/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	3.352,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	6.DFA.0B2.412.190.DBD
------------------	-----------------------



PM OCAUÇU

PREFEITURA MUNICIPAL OCAUÇU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
23

Código de Verificação de Autenticidade
CGWRLWDR7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2024 às 12:40:58

Chave de Acesso
17212527XGQD37XN7O4ZXGB3293QPUHV

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.62.81.162:8080/taasweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.714.854/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal SI/ 1417/2024	Cadastro 005007	Nome/Razão Social JUSSARA MIRANDA DE PAULA LTDA
Logradouro AVENIDA COLOMBO, 181	CEP 17540-033	Cidade OCAUÇU-SP	Complemento	Bairro NUCLEO HABITACIONAL LIMA E SILVA
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70	CEP/Cod Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento Cod. IBCE 3516705
			Bairro Williams
			Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 01/03/2024 a 31/03/2024 pela profissional Dra. Jussara Miranda de Paula. Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	350,00	R\$ 350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 350,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 350,00	Total do ISS R\$ 7,04
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 350,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

NOME: JUSSARA MIRANDA DE PAULA CRM 252.247
BANCO DO BRASIL S.A
AGÊNCIA: 6905-1
CONTA: 8.537-5
PIX: 14 997021566

RECEBI(EMOS) DE JUSSARA MIRANDA DE PAULA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CGWRLWDR7.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hilkner Pinoti Affonso

Relacionado Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:11
306203062 SEGUNDA VIA 0006

000611

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.905.000.008.537
VALOR TOTAL	350,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JUSSARA M PAULA LTDA
AGENCIA: 6905-1 CONTA: 8.537-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO	1.639.E8F.2AD.58A.B8C
-----------------	-----------------------

CNPJ: 45.349.461/0009-60

CC: AHBB - MEDIA DIRETO Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

000612

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Fórmula
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO RECEPCIONISTA	422105 Admissão: 01/12/2018	146	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.687,08	
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00		1.969,48
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.194,48	1.969,48
			Valor Líquido ➡	225,00

ANCO DO BRASIL 1
Conta corrente: 86628-8

Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.687,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

CC: AHBB - MEDIA DIRETO Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Fórmula
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO RECEPCIONISTA	422105 Admissão: 01/12/2018	146	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.687,08	
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00		1.969,48
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.194,48	1.969,48
			Valor Líquido ➡	225,00

ANCO DO BRASIL 1
Conta corrente: 86628-8

Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.687,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.38.23

000613

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ:	421.488.098-65
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO:	24/04/2024
VALOR:	225,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.6FF.664.960.5D6.2F2
-------------------	-----------------------

=====

|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.



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



Número da NFS-e
117
Código de Verificação de Autenticidade
VDLHP5IUB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2024 às 10:29:44
Chave de Acesso
190603A6112X5DV3274PSJYP19VGXOBO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIANS	CEP/Cod Postal 17400-000
Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de março/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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções 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 117 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VDLHP5IUB.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.23
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: 23/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042301

AUTENTICACAO SISBB: C.DF8.0CC.7AC.7E5.241

 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 2024/4 
--	---

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 662668d5 Nº NFS-e: 2024/4	Data de Emissão: 22/04/2024 10:40:37 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 E-mail: dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não 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 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 2.100,00 - 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 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.100,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.100,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 42,00	Valor Total R\$ 2.100,00	Valor Líquido R\$ 2.100,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/4
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

José Helder Müller Pinotti Affonso
RG: 35.541.497-0
Atendimento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/5 
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66266938 Nº NFS-e: 2024/5	Data de Emissão: 22/04/2024 10:42:16 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 E-mail: dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não 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 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

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 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 300,00 - 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 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	---	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 6,00	Valor Total R\$ 300,00	Valor Líquido R\$ 300,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/5
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

Jose Reitor Hubner Pinotti Affonso
RG: 39.541.387-0
Relacionatário Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.23
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: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00
VALOR: R\$ 2.400,00
DEBITO EM: 23/04/2024
=====

DOCUMENTO: 042302
AUTENTICACAO SISBB: 5.909.6E1.8BF.B45.61F

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000173 - 1	
			Autenticidade A10B-5WFC	
			Data de Emissão 22/04/2024	
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: MARÍLIA 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 País: 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 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 2800,00 - 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				

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 35.41.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Número da Nota - Serie
000000000174 - 1

Autenticidade
0QAL-HQQU

Data de Emissão
23/04/2024

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: 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 País: 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 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 7933,32 - 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

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RA: 39.541.437-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.23
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\$ 10.073,22

DEBITO EM: 23/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042303

AUTENTICACAO SISBB: A.CE4.F76.831.D92.1FB

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000008 - 1	
			Autenticidade P032-D0G0	
			Data de Emissão 22/04/2024	
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: 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 País: 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 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 1983,33 - 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.983,33	2,1700%	43,03	1.983,33
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.983,33				

José Henrique da Silva
CPF: 52.737.045/0001-47
Assessoria

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.23
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\$ 1.983,33

DEBITO EM: 23/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042304

AUTENTICACAO SISBB: 7.ADO.BDF.4BF.EA5.EFF

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 18/04/2024

Código Controle Interno: 500413



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000004996



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
Nome/Razão: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO

Inscrição municipal: 10075

CEP: 76.300-000

Telefone:

Nº da 47

Série

UNICA

Data emissão

18/04/2024

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Nome/Razão: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA / SP

Inscrição estadual:

Inscrição municipal:

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 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$. 1.401,94 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

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 R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	1.401,94	Valor dos serviços	R\$	1.401,94
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	1.401,94
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	1.401,94	(=) Base de cálculo	R\$	1.401,94
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	42,06
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES				
Valor dos serviços 1.401,94	Desconto 0,00		Valor da nota 1.401,94		

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>

Assinatura do Relatante Médico
José Heitor Affonso Pinotti
RG nº 41.497-0

MÉDIA COMPLEXIDADE

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 SERVIÇOS
Nº 48

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 18/04/2024

Código Controle Interno: 500414



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000004996

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
Nome/Razão: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO

Inscrição municipal: 10075

CEP: 76.300-000

Telefone:

Nº da 48

Série

UNICA

Data emissão

18/04/2024

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Nome/Razão: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA / SP

Inscrição estadual:

Inscrição municipal:

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 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$. 2.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

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 R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	2.800,00	Valor dos serviços	R\$	2.800,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	2.800,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	2.800,00	(=) Base de cálculo	R\$	2.800,00
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	84,00
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES				
Valor dos serviços 2.800,00	Desconto 0,00		Valor da nota 2.800,00		

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/>

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.23
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\$ 4.201,94
DEBITO EM: 23/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042305
AUTENTICACAO SISBB: F.170.828.559.653.7D1



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

Número da Nota - Serie
000000000019 - 1

Autenticidade
8HFK-XC00

Data de Emissão
22/04/2024

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: 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 País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.B

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 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 1400,00 - 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.23
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\$ 1.400,00

DEBITO EM: 23/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042306

AUTENTICACAO SISBB: D.EA3.548.CA4.574.3F5



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

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1

Autenticidade
QWVK-AGJI

Data de Emissão
23/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE: Fone:
 End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: 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 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 3500,00 - 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	52,50	22,75	105,00	35,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.500,00	3,0000%	105,00	3.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.284,75				

Prof. José Roberto de Jesus Affonso
 CRM 12.357-0
 Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.23
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: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08

VALOR: R\$ 3.284,75

DEBITO EM: 23/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042307

AUTENTICACAO SISBB: 8.C21.A0E.F7D.B46.009

000651



PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
6Data de Emissão
22/04/2024Data e Hora da
Competência
22/04/2024 às 14:38:55Código de Verificação
7181-6334-5224**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 52.944.475/0001-30 Cód. Mobiliário 8301799 Insc. Mun. 4501134
Nome V C BOTINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro AVENIDA-CORIOLANO POMPEU FILHO Número 70
Bairro JD ALVORADA CEP 16210-000
Município BILAC UF SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 99723-4559
E-Mail's vinibotini@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Número 70
Bairro WILLIAMS CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	700,0000	1,00	0,00	700,00

Valor Total dos Serviços - R\$700,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 NO VAO DE R\$700,00 TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS:
BANCO BRADESCO.
AGENCIA 0028-0
C/C 5425-9 V C BOTINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.944.475/0001-30 V C BOTINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Alíquota (%) 2,0100	Base de Cálculo (R\$) 700,00	Vir. do ISS (R\$) 14,07

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

José Heitor Pinheiro Pinotti-Afonso
CPF: 025411437-0
Rel. Contábil: Médica

MÉDIA COMPLEXIDADE

000652

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.23
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: 0028-0 - BILAC

CONTA: 5.425-9

FAVORECIDO: V C BOTINI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.944.475/0001-30

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 23/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042308

AUTENTICACAO SISBB: 9.2E8.70C.238.616.876



Bradesco
Seguros

000633

Central de Atendimento

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.

SAC

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

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 52089.031000 51026.546005 5 96950000095655

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Vencimento 23/04/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 03/04/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 3	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20890310051-4		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 956,55		Valor Documento
Chave 686903972000000910692000001000SBVP				Início Vigência 24/04/2024	Fim Vigência 23/05/2024		956,55



Bradesco

237-2

23790.00108 52089.031000 51026.546005 5 96950000095655

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 23/04/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 03/04/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 3	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05/20890310051-4
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 956,55				Valor do Documento 956,55
Início Vigência 24/04/2024	Final Vigência 23/05/2024	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 686903972000000910692000001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



SEGURO DE VIDA - GARÇA MÉDIA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 04/2024

Nome	Descrição Custo	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 LOURENÇO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	R\$ 6,38
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	R\$ 6,38
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA DIRETO	38426828833	R\$ 6,38
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	R\$ 6,38
ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	5061700988	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	8769098883	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	6301159829	R\$ 6,38
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	5850652841	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
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 SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	R\$ 6,38
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	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	4521728880	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	9266689866	R\$ 6,38
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA DIRETO	5853592882	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	RS	6,38
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	AHBB - MEDIA DIRETO	48165903829	RS	6,38
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33191449876	RS	6,38
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	30434559830	RS	6,38
GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32565627874	RS	6,38
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27272936827	RS	6,38
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	RS	6,38
HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA DIRETO	32732548820	RS	6,38
HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA DIRETO	22969580870	RS	6,38
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	45601271828	RS	6,38
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	15934466836	RS	6,38
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA DIRETO	12751293824	RS	6,38
IZABEL PEREIRA BISPO	AHBB - MEDIA DIRETO	9297524818	RS	6,38
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	32319809848	RS	6,38
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	43333120860	RS	6,38
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	49049847811	RS	6,38
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	36688085895	RS	6,38
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA DIRETO	29492997843	RS	6,38
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA DIRETO	40485700808	RS	6,38
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	41827076801	RS	6,38
JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA DIRETO	32125774879	RS	6,38
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA DIRETO	32193036845	RS	6,38
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33313853870	RS	6,38
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA DIRETO	27569701828	RS	6,38
JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	RS	6,38
JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA DIRETO	44438704820	RS	6,38
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	AHBB - MEDIA DIRETO	29901364876	RS	6,38
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	31701940892	RS	6,38
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	36906497812	RS	6,38
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	32513854888	RS	6,38
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	40563749881	RS	6,38
LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA DIRETO	35103910802	RS	6,38
LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA DIRETO	32190742862	RS	6,38
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	42628509865	RS	6,38
LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA DIRETO	39754358877	RS	6,38
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40236406892	RS	6,38
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39334033835	RS	6,38
LUCIA HELENA CHIAGAS MARINI	AHBB - MEDIA DIRETO	19103456870	RS	6,38
LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA DIRETO	28316181851	RS	6,38
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	27419297851	RS	6,38
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	29698141880	RS	6,38
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	RS	6,38
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30667964851	RS	6,38
MARCELA TORRES FACHINI	AHBB - MEDIA DIRETO	49850945877	RS	6,38
MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27805162832	RS	6,38
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	26789439846	RS	6,38
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	13012226826	RS	6,38
MARIA ALICE DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43002449873	RS	6,38
MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA DIRETO	34738978845	RS	6,38
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA DIRETO	8492802812	RS	6,38
MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	RS	6,38
MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	8223965801	RS	6,38
MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	26905979856	RS	6,38
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	AHBB - MEDIA DIRETO	41515178803	RS	6,38
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	41892361876	RS	6,38
MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA DIRETO	26275799838	RS	6,38
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	AHBB - MEDIA DIRETO	45275393881	RS	6,38
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	AHBB - MEDIA DIRETO	44695327899	RS	6,38
NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA DIRETO	33630885829	RS	6,38
PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA DIRETO	41503949893	RS	6,38
PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA DIRETO	22172110809	RS	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	6797796806	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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000637

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085208903100051026546005596950000095655

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 42.309

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 956,55

VALOR COBRADO 956,55

=====

NR.AUTENTICACAO A.0BB.C19.EB3.AD5.870

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		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.112.785										
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda				SÉRIE: 001										
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
MAX medical Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda Rua Alfredo da Costa Figo, 522 Fazenda Santa Candida CEP 13087-534 Campinas - SP Telefone: (19) 3271-6688		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.112.785 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3524 0307 2950 3800 0188 5500 1000 1127 8518 1014 6508 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240637431575 26/03/2024 11:30:39										
NATUREZA DA OPERAÇÃO		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ										
Venda Estadual Nao Contribuinte				07.295.038/0001-88										
INSCRIÇÃO ESTADUAL														
244987586116														
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CFC/CNPJ		DATA DA EMISSÃO										
NOME/RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		26/03/2024										
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil														
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP										
Rua Doutor Orlando Thaigo Santos, 70 - Sala 6		Vila Williams		17400-000										
MUNICÍPIO		UF		DATA DA ENTRADA / SAÍDA										
Garça		SP		26/03/2024										
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA										
(14) 3532-5198				11:30										
FATURA														
001 23/04/24 695,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CALC DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS										
89,60		16,13		695,00										
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR ICMS DESONERADO										
0,00		0,00		0,00										
VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESP ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI										
0,00		0,00		0,00										
VALOR TOTAL DA NOTA				695,00										
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT										
Correios Empresa Brasileira Correios e		0 - Emitente												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF										
Rua Afonso Pena, 591		Campinas		SP										
QUANTIDADE		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO										
1				0,000										
ESPECIE				PESO LÍQUIDO										
CX				0,000										
MARCA														
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
3110002	Curatex Silver IV 10 cm x 10 cm	30059090	060	5405	pc	10	41,00	410,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 128,94														
Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 24010304 - Fab.: 03/01/2024 - Val.: 03/01/2026														
14370005	Respirador PFF-2 s/ Válvula - 299197	63079010	020	5102	pc	150	1,90	285,00	0,00	89,60	16,13			18,00
Carga Tributária: R\$ 89,63														
Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 0444310101 - Fab.: 22/02/2022 - Val.: 22/02/2025														
Bruno Joaquim 08 ABR 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						
1122487														
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO				
PEDIDO 339721663.1														
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)														

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000639

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191120100120197865520646870004496950000069500

BENEFICIARIO:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

NOME FANTASIA:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.310
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	695,00
VALOR COBRADO	695,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.4BB.14E.5ED.610.7A2

=====

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
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

RDD DF 200, SN
Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72573-000
BRASILIA/DF
Fone: 565121043491

mafra

(R. 17.75.70.000.0000)

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 001357996
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0312 4201 6400 0504 5500 1001 3579 9618 6713 4033

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

AUTOREZAÇÃO DA OPERAÇÃO		END. MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 774964500260		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 807010514114	
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CNP: 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO: R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		CNPJ/CNP: 45.349.461/0009-60	
MUNICÍPIO: GARÇA		CNPJ/CNP: 45.349.461/0009-60	
NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CNP: 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO: R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		CNPJ/CNP: 45.349.461/0009-60	
MUNICÍPIO: GARÇA		CNPJ/CNP: 45.349.461/0009-60	
UF: SP		UF: SP	
FONE/FAX: 014997167197		FONE/FAX: 014997167197	
OBS/ENTREGA:		OBS/ENTREGA:	
001		001	
23/04/2024		23/04/2024	
626,78		626,78	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
626,78		75,21	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	
0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T 2015		0-EMITENTE	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	
RUA OSASCO, 949 GALPAO D		CAJAMAR	
QUANTIDADE		MARCA	
1		NUMERAÇÃO	
COD. PROD		DESCR. PROD	
001490		COMPLEXO B (HYPL	
		EX-B) C/100 ALP	
		VD AMB 20ML - HY	
		POFARMA	
CST		CFOP	
000		6108	
QUANT.		V.UNITARIO	
7,00000		89,5400000	
VLR TOTAL		VLR ICMS	
626,78		626,78	
BC. ICMS		BC. ICMS ST	
0,00		0,00	
VLR ICMS ST		VLR ICMS	
0,00		75,21	
VLR ICMS ST		VLR ICMS	
0,00		75,21	
ALIQ. IPI		ALIQ. IPI	
0,00%		0,00%	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1,00000		1,00000	
Q. LOTE		Q. LOTE	
7		7	
LOTE PROD.		LOTE PROD.	
23111242		23111242	
D. VALID.		D. VALID.	
31/10/2025		31/10/2025	
D. FABR.		D. FABR.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		UF	
SP		SP	
CNPJ/CNP		CNPJ/CNP	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
18.320.396/0001-10		18.320.396/0001-10	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
626,78		626,78	
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA	
0-EMITENTE		0-EMITENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CAJAMAR		CAJAMAR	
PLACA DO VEÍCULO		PLACA DO VEÍCULO	

000641

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AOLADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

Nº 001357996
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000006300619

TICKET



mafra
CULTURA, ARTE E Lazer

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
RDD DF 220, SN
Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP: 72574-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043491

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001357996
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0312 4201 6400 0904 5500 1001 3579 9618 6713 4033

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 MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010514114

CNPJ
12.420.164/0009-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353240016377275 26/03/2024 20:36:08-03:00

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
RESERVADO AO FISCO																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RDC 430/2020) - IE DIFAL/DESTINO N 607010514114/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 37.61. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoхарifado

04 ABR 2024

DADOS ADICIONAIS



Chave de Acesso		Número NF-e		Versão	
53-2403-12.420.164/0009-04-55-001-001.357.996-186.713.403-3		1357996		4.00	

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1357996	26/03/2024 20:36:00-03:00		626,78

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social		Inscrição Estadual	UF
12.420.164/0009-04	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA		0774964900260	DF

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social		Inscrição Estadual	UF
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			SP
Destino da operação		Presença do Comprador		
2 - Operação Interestadual		3 - Operação não presencial (teleatendimento)		

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.2210 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digets/ Value da NF-e
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		so1J2AHK8Di7gf36qn6c1N7IUY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	353240016377275	26/03/2024 às 20:36:08-03:00	26/03/2024 às 20:37:37

CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891243088261313	26/03/2024 às 21:12:41-03:00	26/03/2024 às 21:12:41
Ciência da Operação pelo Destinatário (Órgão Autor: AN)	891243090968273	26/03/2024 às 22:36:34-03:00	26/03/2024 às 22:36:34
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: DF)	253240002135076	17/05/2024 às 13:53:17-03:00	17/05/2024 às 13:56:56

Ciência da Operação

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
91 - AMBIENTE NACIONAL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
53240312420164000904550010013579961867134033	ID2102105324031242016400090455001001357996186713403301
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
45.349.461/0009-60	26/03/2024 às 22:36:33-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
210210 - Ciência da Operação	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Ciencia da Operacao	1.00
Justificativa	

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	891243090968273	26/03/2024 às 22:36:34-03:00

Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
53 - DISTRITO FEDERAL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento

53240312420164000904550010013579961867134033	ID1101105324031242016400090455001001357996186713403301
Autor Evento (CNPJ / CPF)	
12.420.164/0009-04	17/05/2024 às 13:53:09-03:00

Tipo de Evento	
110110 - Carta de Correção	Sequencial do Evento
	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	
Versão	
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção	
CONSIDERAR A SEGUINTE INFORMACAO FALTANTE TERMO DE COLABORACAO 032023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE	

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	
Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NIF-e	253240002135076
	17/05/2024 às 13:53:17-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	
CNPJ	Nome Fantasia
	C M HOSPITALAR S.A (BRASILIA)
Endereço	
ROD DF 290, SN LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7	
12.420.164/0009-04	CEP
	72578-000
Bairro / Distrito	Telefone
SANTA MARIA	(556)12104-3401
Município	País
5300108 - BRASILIA	
UF	

DF	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
0774964900260	807010514114
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	5300108
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
CNPJ	Endereço
45.349.461/0009-60	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6
Bairro / Distrito	CEP
VILA WILLIAMS	17400-000
Município	Telefone
3516705 - GARCA	(014)99716-7197
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Indicador IE	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	
IM	E-mail
	contabilidade2@ahbb.org.br,heallhog@viveo.com.br

Local de Entrega

Razão Social ou Nome do Recebedor	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
CNPJ	Logradouro
45.349.461/0009-60	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70
Bairro	Município
VILA WILLIAMS	3516705 - GARCA
	UF
	SP

CEP	Código do País	
17400-000	1058	
Nome do País	Telefone	
BRASIL	(014)99716-7197	
Endereço de e-mail do Recebedor	Inscrição Estadual do Estabelecimento Recebedor	
contabilidade2@ahbb.org.br		

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor (R\$)
1	COMPLEXO B (HYPLEX -B) C/100 AMP VD AMB 2ML	7,0000	CX	626,78

Código do Produto	Código NCM	Código CEST	Código de Benefício Fiscal na UF
001490	30039019	1300400	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria		
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias	
	6108		
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro	

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898122911587	CX	7,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898122911587	CX	7,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
89,5400000000	89,5400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
23111242	7.000	2023-10-22	2025-10-31	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
626,78	12,0000	75,21
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

ICMS para a UF de destino

Valor BC ICMS na UF Destino	Valor da BC FCP na UF de destino	Percentual ICMS FCP na UF Destino
626,78	626,78	0,0000
Alíquota Interna UF Destino	Alíquota Interestadual das UFs	Percentual Provisório de Partilha
18,0000	12,0000	100,0000
Valor do ICMS FCP	Valor ICMS Interestadual UF Destino	Valor ICMS Interestadual UF Remetente
0,00	37,61	0,00

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qt.d. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qt.d Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		0,00
Base de Cálculo	Alíquota	
0,00	0,0000	

PIS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (aliquota zero))

COFINS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (aliquota zero))

Detalhamento específico dos medicamentos

Medicamento 1

Código de Produto da ANVISA

1038700290012

Nro. do Lote

Data de fabricação

Data de validade

Quantidade de produtos no lote

Preço Máximo Consumidor

89,54

Motivo da isenção da ANVISA

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
626,78	75,21	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	37,61	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	
0,00	0,00	0,00	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio	Valor total do ICMS monofásico próprio		
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção	Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção		
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente	Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente		

Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos
626,78	0,00	0,00	0,00
Valor Total do II	Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	626,78	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome		
18.320.396/0001-10	HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município	
241074710116	RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	
UF			
SP			

Volumes

Volume 1	Marca dos Volumes		
Quantidade	Espécie		
1	CAIXAS		
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto	
	1,000	1,000	

Dados de Cobrança

Fatura			
Número	Valor Original	Valor do Desconto	
1001357996	626,78	0,00	

Valor Líquido
626,78

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	23/04/2024	626,78

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário	

Valor do Pagamento	Data do Pagamento	CNPJ transaccional do pagamento
626,78		
UF onde o pagamento foi processado	Valor do Pagamento	Data do Pagamento
DF	626,78	
Tipo de integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora
Número de autorização	CNPJ do beneficiário de pagamento	Identificador do terminal de pagamento
Troco		

Informações Adicionais

Formato de Impressão DANFE	XSLT: v4.0.6k
1 - DANFE normal, retrato	

Informações de Compra

Nota de Empenho	Pedido	Contrato
	12841193	

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
Pedido 339721663#Nosso Pedido: AAGQDP#A Vêvo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance#Rasireabilidade , ilicitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 37.61. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ		Matrícula do Funcionário	
Repatrição Fiscal do Emitente		Fone / Fax	
Nome do Funcionário		Número do Documento Arrecadação	
UF		Data de Emissão do Documento Arrecadação	
Valor Total do Documento Arrecadação			
Data do Pagamento do Documento Arrecadação			

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000652

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000014231674000249404196950000062678

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.311
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 626,78
VALOR COBRADO 626,78

NR.AUTENTICACAO D.872.A73.924.98F.1D6

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.



000655

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

26/03/2024

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

26/03/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 167.650/1 Valor: 1.078,00 Vencdo. 23/04/2024

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
939,09	169,04	0,00	0,00	1.078,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.078,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
7	CAIXAS			35,000	35,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571452	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1 8M PCT C/12 CREMER	30059090	000	5102	PCT	11,00	9.613200	105,75	105,75	19,04		18,0	
	Lote: 836082221 Val: 31/05/2027					1,00							
	Lote: 836082221 Val: 31/05/2027					10,00							
571836	COLETOR URINA AD 60LSA 3F 62L EST C/P COLETA S/F AR BOMASS	39299039	000	5102	UND	60,00	2.982800	178,97	178,97	32,21		18,0	
	Lote: HSAM21060105 Val: 29/07/2028					14,00							
	Lote: HSAM21060105 Val: 29/02/2028					46,00							
574296	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 KIT RAL	96190000	000	5102	PCT	22,00	10.525900	231,57	231,57	41,68		18,0	
	Lote: 20240227 Val: 28/02/2028					22,00							
573669	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC	90211010	040	5102	UND	4,00	4.760000	19,04	0,00	0,00			
	Lote: 47263 Val: 31/03/2029					4,00							
573672	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC	90211010	040	5102	UND	10,00	6.346700	63,47	0,00	0,00			
	Lote: 47623 Val: 31/03/2029					10,00							
573674	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC	90211010	040	5102	UND	6,00	9.400000	56,40	0,00	0,00			
	Lote: 47363 Val: 28/02/2029					6,00							
572355	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C-50 UND BOMASS	63079010	000	5102	CK	60,00	3.620000	229,20	229,20	41,26		18,0	
	Lote: HSAM22030101 Val: 28/02/2027					60,00							
569527	PROMETAZINA 25MG/ML 25L CX C/100AMP "PROMETAZOL" HIPOLABOR/SANVAL	30049079	000	5102	CK	1,00	193.600000	193,60	193,60	34,85		18,0	
	Lote: BL-007/23 Val: 31/01/2025					1,00							



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 167.650

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240308231734000193550000001676501001893792

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

135240641402882

26/03/2024 19:12

000654

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

Bruno Joaquim

04 ABR 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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.190.443

Reservado ao FISCO

PEDIDO 339721663.1

TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA
COMPLEXIDADE)

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082749762452124007710007196950000107800

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 42.312
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.078,00
VALOR COBRADO 1.078,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.E77.F6F.8D8.A3B.95A
=====

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.

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

N. 001052576

SÉRIE 1

FOLHA 01/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0525 7614 6880 2035

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240073729720 26/03/2024 09:49:33-03:00

000655

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

Bairro/Distrito

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE EMISSÃO

26/03/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001

23/04/2024

2.664,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.664,18

VALOR DO ICMS

229,89

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.664,18

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.664,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VCICMS	VIPI	VCICMS	VCPI
10985	CATETER PERIFÉRICO IV 20 C/100 DESCARP ACK (ROSA) LOTE: 2CTPAA024F - DT.FABR: 27/02/24 - DT.VALID: 31/07/28 - GTIN: 78982838 12891 - REG. M. S.: 0010330660066 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183929	200	6108	UN	200,00	0,48000	96,00	96,00	3,84	0,00	4,00%	0,00%
10986	CATETER PERIFÉRICO IV 24 C/100 DESCARP ACK (AMARELO) LOTE: CAT003-23N - DT.FABR: 17/01/24 - DT.VALID: 31/08/28 - GTIN: 78982838 16882 - REG. M. S.: 0010330660066 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183929	200	6108	UN	400,00	0,61000	244,00	244,00	9,76	0,00	4,00%	0,00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM /V GEN FARMACE LOTE: DX23J097 - DT.FABR: 09/11/23 - D T.VALID: 31/10/25 - GTIN: 7898166040 786 - REG. M. S.: 1108500320069 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM	30039099	000	6108	AM	1.100,00	1,10000	1.210,00	1.210,00	145,20	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BONECO 339721667. Termo de Colaboração 03/2023 Orgão
Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS
70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX
07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s) 754951 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 649,95
(21,40%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor
do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 198,85.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL CxP:66880-000
VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001052576
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0525 7614 6880 2038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240073729720 26-03/2024 09:49:33-03:00

000657

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IP
14396	CEARENSE LTDA DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA LOTE: 12575748 - DT.FABR: 08/02/24 - D T.VALID: 31/07/25 - GTIN: 7896094922 082 - REG. M. S.: 1781709000045 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.	30045090	200	6108	AM	100,00	7,82650	782,65	782,65	31,31	0,00	4,00%	0,00
02423	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML IV 25 AMP GEN AD CRISTALIA (C1) LOTE: 23100130 - DT.FABR: 01/10/23 - D T.VALID: 31/10/25 - GTIN: 7896676408 041 - REG. M. S.: 1029802620020 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMICOS FAR MAC. LTDA	30049069	500	6108	AM	25,00	9,33680	233,42	233,42	28,01	0,00	12,00%	0,00
03305	LIDOCAINA 1% (10MG/ML) S/VASO 20ML 10 EU EST. CRISTALIA XYLESTESIN LOTE: 23100608 - DT.FABR: 05/10/23 - D T.VALID: 31/10/26 - GTIN: 7896676400 649 - REG. M. S.: 1029803570078 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMICOS FAR MAC. LTDA	30049043	500	6108	FA	10,00	9,81100	98,11	98,11	11,77	0,00	12,00%	0,00

04 ABR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000658

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003702669007763100296950000266418

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 42.313

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.664,18

VALOR COBRADO 2.664,18

=====

NR.AUTENTICACAO F.002.18F.BA6.343.95D

=====

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 TRIUNFAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA Avenida Silvio Bertanha, 529 - Sala 01 Parque das Indústrias - Marília - SP CEP 17519-090 Fone (14) 3413-5243		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.145.140 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0364 8158 9700 0194 5500 1000 1451 4019 4154 7017 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240647706726 27/03/2024 14:34:39		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117								
DESTINATÁRIO REMETENTE ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 GARÇA (14)3407-5066		CNPJ/CPF/RECEITA 45.349.461/0009-60 CEP 17400-000 VILA WILLIAMS		DATA DE EMISSÃO 27/03/2024 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/03/2024 FECHA DE SAÍDA 14:34:36								
FATURA/DUPLICATA 001 26/04/2024 R\$ 969,70		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117								
CÁLCULO DO IMPOSTO		000653										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 969,70		VALOR DO ICMS 174,55		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00								
VALOR APROXIMADO DOS PRODUTOS 107,56		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 969,7		VALOR TOTAL DA NOTA 969,7								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA AV SILVIO BERTONHA 529 4 VOLUME		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 64.815.897/0001-9 INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		PESOS 6,000 6,000										
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR AP. TRIBU.
174	ATADURA CREPE 13 FIOS/1,8 M/10 CM C/ 12 ORTHOCREM cProdANVISA=00000000000000 PMC=0,00 Lote=3862B Qtd=25 Fab=05/03/2024 Val=05/03/2029 0	30051090	000	5102	PCT	25	4,56	114,00	114,00	20,52	18	35
177	ATADURA CREPE 13 FIOS/1,8 M/20 CM C/ 12 ORTHOCREM cProdANVISA=00000000000000 PMC=0,00 Lote=2751A Qtd=25 Fab=12/02/2024 Val=12/02/2029 0	30051090	000	5102	PCT	25	9,12	228,00	228,00	41,04	18	71
18267	SONDA URETRAL N.12 BIOSANI cProdANVISA=80286009007 PMC=0,00 Lote=62053 Qtd=30 Fab=30/08/2023 Val=30/08/2026 0	90183929	000	5102	UN	30	0,49	14,70	14,70	2,65	18	0
18327	ELETRODO DESC. ADULTO/INFANTIL C/GEL CIEIX cProdANVISA=0010332820023 PMC=0,00 Lote=010223-EL Qtd=3.000 Fab=01/02/2023 Val=01/02/2026 0 - EAN: 7899957104229	90181990	000	5102	UN	3.000	0,18	540,00	540,00	97,20	18	0
18357	CATETER NASAL TIPO OCULOS BIOSANI cProdANVISA=0080286000007 PMC=0,00 Lote=63647 Qtd=100 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2027 0	90183929	000	5102	UN	100	0,73	73,00	73,00	13,14	18	0
MÉDIA COMPLEXIDADE												
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 03/04/2024 Bruno Joaquim												
CÁLCULO DO ISSON												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL												
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS												
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS												
VALOR DO ISSON												
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												
BB AGENCIA: 6605-2 CONTA CORRENTE: 1089-8 COMPRA DIRETA - PEDIDO 339721663.1 - COTACAO 1431 - ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) NRO PEDIDO 10019 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 46,00, ESTADUAIS: R\$ 61,56. Total: R\$ 107,56. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8												
RESERVADO AO FISCO												

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:43
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	24/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	969,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	0.CD7.9CE.7CA.915.2E2
-----------------	-----------------------

000660

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRIUNFAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01 Parque das Industrias - Marília - SP CEP 17519-690 Fone (14) 3413-5243		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.145.139 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		000661 3524 0364 8158 9700 0194 5500 1000 1451 3915 3301 7200 CHAVE DE ACESSO Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO EM USO 135240647686874 27/03/2024 14:32:49		CNPJ 64.815.897/0001-94	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ	
DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 GARÇA (14)3407-5066		CNPJ/CPF/RECEBIMENTO 45.349.461/0009-60 VILA WILLIAMS 17400-000 SP		DATA DE EMISSÃO 27/03/2024 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/03/2024 HORA DE SAÍDA 14:32:46	
FATURA/DUPLICATA 001 26/04/2024 R\$ 117,50					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 117,50		VALOR DO ICMS 14,10		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 36,95	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 117,50	
				VALOR TOTAL DA NOTA 117,50	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO AV SILVIO BERTONHA 529		MUNICÍPIO MARILIA		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOLUME		UF SP	
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ/CPF 64.815.897/0001-94	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117	
				PESO BRUTO 2,000	
				PESO LÍQUIDO 2,000	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 17784		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G (GEN) CIMED cProdANVISA=1438101210025 PMC=0,00 Lote=2220988 Qtd=50 Fab=30/09/2022 Val=30/09/2024 0 - EAN: 7896523209142		NCM/SH 30039099	
				CST 000	
				CFOP 5102	
				UNID. TB	
				QUANT. 50	
				VALOR UNITÁRIO 2,35	
				VALOR TOTAL 117,50	
				BC ICMS 117,50	
				VALOR ICMS 14,10	
				ALÍQ ICMS 12	
				VLR AF TRIBU 36	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 ABR. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BB AGÊNCIA: 6605-2 CONTA CORRENTE: 1089-8 COMPRA DIRETA - PEDIDO 339721663.1 - COTACAO 1431 - ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) NRO PEDIDO 10020 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 15,80, ESTADUAIS: R\$ 21,15. Total: R\$ 36,95. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8			

000662

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:43
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	24/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	117,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO	2.823.363.43E.A67.CC7
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibaté

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

34018

Código de Verificação de Autenticidade

R8GQTELXO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2024 às 11:47:59

Chave de Acesso

428364SWDMRB5XOEHQOUM3E65SYT2M5

Criada em substituição à NFS-e 33977

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 Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000095568	Cadastro 000061083	Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14817-000	Cidade IBATE-SP
Telefone (16) 3363-2200	E-mail financeiro@meunorden.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - MEDIA
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6	Complemento	Bairro BAIRRODISTRITO	CEP/Cod. Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33632200	E-mail jaoplnotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000022	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,					
Valor Total dos Serviços R\$ 50,70	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 50,70	Total do ISS R\$ 1,01	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 50,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34018 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R8GQTELXO.

Data

CPF/RG

Assinatura

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISELE 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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000665

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001002136172496970000005070

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - MEDIA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.401

NOSSO NUMERO 36550010001002136

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 50,70

VALOR COBRADO 50,70

=====

NR.AUTENTICACAO C.840.8F5.780.E10.6F6

=====

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 Ibaté

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

34021

Código de Verificação de Autenticidade
OA60QU2XL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2024 às 11:53:34

Chave de Acesso

4283677U0X0ZM97ANXLATD5CJ4JA9YZ

Criada em substituição à NFS-e 33974

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.205.131.110:5661/nfsweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 03/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENT0	Inscrição Municipal 000095568	Cadastro 000061083	Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 14817-000	Cidade IBATE-SP	Telefone (16) 3363-2200	E-mail financeiro@meunorden.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - MEDIA
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33632200
		E-mail Jaoplnotti@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência 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.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000022	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.746,18	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.746,18	Total do ISS R\$ 54,92	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.746,18

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34021 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OA60QU2XL.

Data

CPF/RG

Assinatura

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUTMARAS DOS SANTOS	40000558877	0045	2024-02-01	33	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 231,65
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 231,65
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\$ 48,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 232,73
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 232,73
0826-00004													
0826-00004 00	GISELENE 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	55	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 279,65
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 279,65
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809868	0045	2024-02-01	40	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 107,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 291,25
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 107,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 291,25
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\$ 54,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 238,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 238,10
Quantidade de Beneficiários : 13													
TOTAL						R\$ 2.393,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 352,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.746,15

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000663

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001002133179496970000274618

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - MEDIA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.402

NOSSO NUMERO 36550010001002133

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.746,18

VALOR COBRADO 2.746,18

=====

NR.AUTENTICACAO 3.909.384.58C.B9A.2ED

=====

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.

27/03/24, 10:30

Bling - DANFE

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 018686 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler 17.047-120 - Bauru - SP Fone (14) 3313-6792 -	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 018686 SERIE: 3 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 0301 2276 9000 0189 5500 3000 0186 8619 4947 8343 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	--

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135240645461804 27/03/2024 10:23:41
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscrição Estadual 209.571.252.111 Inscrição do subst.trib. CNPJ 01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 27/03/2024
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 27/03/2024
Município Garça	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 10:23:40

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/04/2024	163,05						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 163,05
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 163,05

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
10967/01	ARQUIVO MORTO PAPELÃO PADRAO UNIDADE GOODIE	39261000	0102	5.102	UN	25,00	2,76	69,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11060	COLA BRANCA ESCOLAR 1000GR FUTURO	35061090	0102	5.102	UN	1,00	14,50	14,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2855/01	ESTILETE PLASTICO LARGO 18MM UN FULGOR	82119400	0500	5.405	UN	3,00	1,25	3,75	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76241	RIBBON CERA 110X74MTS RS AUTOADESIVOS	96121000	0500	5.405	UN	5,00	8,62	43,10	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
6745/01	LAPIS HB PRETO PLASTICO VERDE HB SEXT. BRW	96091000	0102	5.102	UN	10,00	0,30	3,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 58,74 (36,03%) Federais R\$ 29,38 (18,03%) Estaduais R\$ 29,36 (18,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
--	--------------------

27/03/2024 10:30:22

NF-e Nº 018686 Série 3**MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP**

Rua Javoleno Vaz , 2-49 , Vila Engler , Bauru - SP -

17.047-120

Fone 1433136792

Chave de acesso

35240301227690000189550030000186861949478343

Número de protocolo

135240645461804

Data emissão

27/03/2024

Nº	Correção	Data
1	DADOS ADICIONAIS: Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (MediaÂ Complexidade)	03/04/2024 12:03:05
2	DADOS ADICIONAIS: Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (MediaÂ Complexidade)	03/04/2024 12:03:11

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700220060016996960000016305

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 42.403

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 163,05

VALOR COBRADO 163,05

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E12.BAC.C04.AC4.1B3

=====

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 NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBH-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 25/03/2024 Valor Total: R\$ 475,00

NF-e

Nº 000.072.772

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA**

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca1@gmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.072.772

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0362 0427 7500 0187 5500 1000 0727 7210 0072 7471

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240626381562 25/03/2024 09:16:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016860117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AHBH-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

25/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero 001
Vencimento 24/04/2024
Valor R\$ 475,00

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	475,00	
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	475,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOSE APARECIDO DA SILVA		0 - REMETENTE				798.432.048-91
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		GARÇA	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				12,134	12,13	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT LIQ REFR 2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$63,89 Estadual (18,00%) R\$85,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT-empresometro com br	28043000	0102	5102	M3	10,46	45,4111	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO
2. GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO,
4. EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS
5. OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA
6. REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5 232/2016 DA ANTT.
7. Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal
8. de Garca

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Muffalo
RG: 37468476-5

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000673

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300019096171996960000047500

BENEFICIARIO:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.404
NOSSO NUMERO 28020680000019096
CONVENIO 02802068
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 475,00
VALOR COBRADO 475,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.26F.ED2.9A6.FC2.0DF

=====

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 EMISSOR
**MGMED PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI**
RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
Bairro: CENTRO
37640-000 Extrema - MG
Fone: (11)4427-7874

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 60.620
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3124.0317.2173.6400.0120.5500.0000.0606.2013.3363.7915

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

131245881123178 - 25/03/2024 15:39:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INScrição Estadual

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00008823 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

25/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6

Bairro/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

25/03/2024

MUNICÍPIO

GOIÁS

UF

SP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:39:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Bairro/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

GOIÁS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SP

FONE / FAX

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

GOIÁS

FONE / FAX

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000674

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090292237000800006241178396960000171000

BENEFICIARIO:

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT

NOME FANTASIA:

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 17.217.364/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.405

NOSSO NUMERO 29223700000006241

CONVENIO 02922370

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.710,00

VALOR COBRADO 1.710,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D83.506.BE5.161.75D

=====

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.

gemmini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados

CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemmini.com.br • Rua da Indústria, 70 - Sala 60 - Garça - SP

Telefone: (14) 3552-5198

E-mail: contato@gemmini.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 123.036 FL. 1/1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.123.036-149.194.069-7

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

Protocolo de autorização

135240638535739

26/03/2024 13:40:09

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

EMISSION

26/03/2024

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-00

SAÍDA

26/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

INSENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

17,28

TOTAL DOS PRODUTOS

496,27

VALOR TOTAL DA NOTA

513,55

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

TELEFONE

(14) 3552-5198

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

VALOR DO FRETE

73,62

DESCONTO ESPECIAL

73,62

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

73,62

VALOR DO ICMS

513,55

Dados do cliente

Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Nº 70

Complemento: SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

Cidade: Garça

UF: SP **Cep:** 17400-00

Carta de correção

Sequência: 1

Protocolo: 135241031897243

Data/Hora: 16/05/2024 17:35:33

Nota Fiscal

Nota Fiscal: 123.036

Emissão: 26/03/2024

Nat. Oper.: Venda de Mercadoria

Chave: 35240324481773000103550010001230361491940697

Texto da correção:

Termo de Colaboração 03/2023

Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

Condições de uso:

A Carta de Correcao é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

O arquivo XML da carta de correção foi enviado para seu email.



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 25/04/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ:45.349.461/0009-60					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/03/2024	No. do Documento 123036/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2024	Nosso Número 000001230361-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$171,18
(-) Descontos/Abatimentos		(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado	

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 123036/1 (1 de 3)

Corte aqui...



033-7

03399.82811 97100.000120 30361.501015 5 96970000017118

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 25/04/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/03/2024	No. do Documento 123036/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2024	Nosso Número 000001230361-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$171,18
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ:45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
VILA WILLIAMS
1740000 - Garca - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012030361501015596970000017118

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.406
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 171,18
VALOR COBRADO 171,18

NR.AUTENTICACAO 7.1A6.500.1C5.259.66C

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.

000673

RECEBEMOS DE DROGARIA NOVA ESPERANCA LIDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 001.989.945 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA  CABO ADAO PEREIRA, 82 88 TERREO VILA PEREIRA BARRETO SAO PAULO - SP TEL/FAX: 39910622 CEP: 02936010		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 001.989.945 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1
		 CHAVE DE ACESSO 3524 0343 5758 7700 0113 5500 1001 9899 4510 3740 0950 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. ADQUIRIDA. DE TERCEIROS NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240639675297 - 26/03/2024 15:36:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 108951575114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 43.575.877/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/03/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	Bairro/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRAD. 26/03/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 35325198	UF SP	HORA DE SAÍDA 15:11:49

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/04/2024	388,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 388,20	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 9,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 388,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO CABO ADAO PEREIRA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA GERAL	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,010	PESO LÍQUIDO 0,010

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	EST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
55742	BRILINTA 90MG 60 COMPRIMIDOS Anvisa: 1161802380046 VPM: 388,20	30049069	060	5405	UN	1 (0,00)	388,2000000000	388,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Lote: 59835		Fab: 27/12/2023		Val: 30/11/2025		Qtd. Lote: 1.000		Agregação:				

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

08 ABR. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA NOS TERMOS DO ARTIGO 312A, 13 E, 313D, 313W E 313Z DO RICMS. FRENTE PEDIDO BIONEKO 339721663 Termo de Colaboração 03/2023 Org. de Prefeitura Municipal de Garça BOLETO 30DOL RENATO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000679

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791416059000000363391004255302196970000038820

BENEFICIARIO:

FARMACIA NOVA ESPERANCA

NOME FANTASIA:

FARMACIA NOVA ESPERANCA

CNPJ: 43.575.877/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

FARMACIA NOVA ESPERANCA

CNPJ: 43.575.877/0001-13

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.407

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 388,20

VALOR COBRADO 388,20

NR.AUTENTICACAO 3.478.C8A.5E0.64E.AF9

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

LondriCin+

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.406.557
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4065 5716 2858 4064

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240089919732 26/03/2024 09:53:29

CPF

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CAPIC/PT/SE/ST/ST/ST

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

26/03/2024

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO DO PRETO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 25/04/24 R\$ 953,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

953,35

VALOR DO ICMS

114,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR PROPORCIONAL DOS TRIBUTOS

287,25

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

953,35

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DE DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

953,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

00.428.307/0013-2

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

20,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC

ICMS

VALOR

ICMS

ALÍQ.

ICMS

VLR AP

TRIBUT

24526

LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 - SENSITEX PAR

40151200

500

6108

PAR

400

1,49

596,00

596,00

71,52

12

178,

178,

178,

178,

24527

LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 - SENSITEX PAR

40151200

500

6108

PAR

200

1,49

298,00

298,00

35,76

12

89,

89,

89,

89,

1515

MALHA TUBULAR 20CM 15MTS C-F08145 RL POLAR FIX

60029010

500

6108

RL

5

11,87

59,35

59,35

7,12

12

19,

19,

19,

19,

MUCAMBO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00

Lote=2347 Qtd=400 Fab=01/11/2023 Val=01/11/2026

Cod Barras (cEan): 7893098801062

MUCAMBO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00

Lote=2346 Qtd=200 Fab=24/11/2023 Val=30/11/2026

Cod Barras (cEan): 7896098810637

MALHA TUBULAR 20CM 15MTS C-F08145 RL POLAR FIX

cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00

Lote=012024 Qtd=5 Fab=02/01/2024 Val=02/12/2028

Cod Barras (cEan): 7898010927072

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/12/2023

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$57,20.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 920308 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: GUILHERME Conf: WILLIAN
ID 339721663 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - PREF. MUNIC DE GARÇA
Val aprox dos tributos R\$ 287,25 (30,13%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(24526, 24527) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 57,20. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/03/2024, Valor
Total: R\$953,35, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS -
GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.406.557

SÉRIE: 1

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000661

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400201981172696970000095335

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.408

NOSSO NUMERO 20902280000201981

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 953,35

VALOR COBRADO 953,35

NR.AUTENTICACAO 9.86F.D7F.0FD.32B.284

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.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 5731
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



Chave de acesso

35240342125513000179550010000057311560602977

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

Protocolo de Autorização de Uso

135240630508290 - 2024-03-25 15:24:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

000682

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

25/03/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

25/03/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

15:24:5

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 24/04/2024 VALOR: 553,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
553,81	99,68	7,18	33,06	0,00	0,00	553,81
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	553,81	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE			MUNICÍPIO Cravinhos		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119	
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 11,180 Kg		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICM
0000758	FITA MICROPOROSA 2.5CM X 10M BRANCA HIPOALERGICA ADPELE - MISSNER LIT: 18400001 QM 6 Venc. 04-09-25 LIT: 18400001 QM 144 Venc. 05-10-25 FIC: 17400004-0036-4056-A047-253085289787	0,00	30051090	500	5102	UN	150,00	2,2560	338,40	338,40	60,91	18,1
0000991	SONDA (TUBO) ENDOTRAQUEAL COM BALAO (C/CUFF) 7.5 PVC SILICONIZADA EST/LINHA-RXS-LATEX SEVEN CARE - SEVEN CARE LIT: 23110303 QM 12 Venc. 02-11-28	0,00	90183929	200	5102	UN	10,00	2,3410	23,41	23,41	4,21	18,1
0001104	ATADURA DE CREPOM 15CM X 1,6M 13F EMBALADA INDIVIDUAL J05 JADE C/12 - AMED LIT: 006-9 QM 25 Venc. 10-02-29	0,00	30059090	000	5102	UN	300,00	0,6400	192,00	192,00	34,56	18,1

Bruno Joaquim 27 MAR. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Código interno: 5.615	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 339/21663 - Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade Número Pedido COT#339/21663#5		

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000683

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080051194445694644360003196960000055381

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.409

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 553,81

VALOR COBRADO 553,81
=====

NR.AUTENTICACAO 7.A49.1FE.0CD.BAA.BA5
=====

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
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 351.552
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO
3124.0305.1945.0200.0114.5500.1000.3515.5211.2220.8563
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131245881547032 - 25/03/2024 18:59:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

000684

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813015151117 CNPJ 05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSAO 25/03/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 25/03/2024
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:59:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPE/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

351552/1 - 24/04/24 - 2246,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.246,21 VALOR DO ICMS 152,58 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.246,21
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.246,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 9 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 86,6870 PESO LÍQUIDO 86,687

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26559 30049099	(+) VITAMINA K 10MG AMP 1ML Lote AU-004/23 - 28/02/2025 Qtd: 50,00 / CEST 13.003.00	500 6108	AMP	50,0000	1,5000	0,0000 0,0000%	75,00	75,00	9,00 0,00	0,00	12,00	
28367 90183119	(-) SER. DESC 10ML S/AG SLIP Lote 2SSLA0182 - 30/03/2028 Qtd: 2000,00 / CEST 13.014.00	200 6108	Uni	2000,0000	0,1750	0,0000 0,0000%	350,00	350,00	14,00 0,00	0,00	4,00	
32217 90183929	SONDA NASOGASTRICA LONGA 8 Lote: 61063 - 30/05/2026 Qtd: 10,00	000 6108	Uni	10,0000	0,7210	0,0000 0,0000%	7,21	7,21	0,86 0,00	0,00	12,00	
38197 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: HIDALFA06/2023 - 30/06/2028 Qtd: 2000,00 Lista: DESCARTAVEIS	200 6108	Uni	2000,0000	0,5560	0,0000 0,0000%	1.112,00	1.112,00	44,48 0,00	0,00	4,00	
38942 30059090	(-) COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9FIOS ESTERIL C/10 Lote C06-1 - 05/02/2029 Qtd: 1800,00 / CEST 13.011.00	000 6108	PC	1800,0000	0,3900	0,0000 0,0000%	702,00	702,00	84,24 0,00	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agência:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / COMPRA DERETA PEDIDO BIONEIXO 339721663 - Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) / Pedidos de Venda utilizados: 12220537 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 2246,21 / ICMS Destino: R\$ 230,73 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 347,94 Federal R\$: 9,00 Estadual Fonte: IBPT /
RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000685

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700242839173996960000224621

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.410

NOSSO NUMERO 28166380000242839

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.246,21

VALOR COBRADO 2.246,21

=====

NR.AUTENTICACAO 1.CA3.9DB.6AF.4C3.1AB

=====

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.



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 58.594
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0585.9410.1478.8232

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

131245883009240 - 26/03/2024 14:43:09

000686

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813021221110

CNPJ
32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
26/03/2024

ENDEREÇO
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VL WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
26/03/2024

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:41:01

Garça (014)3407-5066

SP

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

58594/1 - 25/04/24 - 805,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

96,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

805,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

805,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
DEMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANST

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,4320

PESO LÍQUIDO

0,4320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2823 30042079	CEFTRIAXONA (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF CX50FA FRESSENTUS KABI Princípio Ativo: CEFTRIAXONA SODICA Lote: 78SG1292 - 05/09/2025 Qtd: 4,00	000 6108	CX	4,0000	175	0,0000	700,00	700,00	14,00	0,00	12,00	0,00
3334 30049019	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN CRISTALIA Princípio Ativo: COLAGENASE+CLORANFENICOL Lote: 0050010057 - 23/01/2026 Qtd: 1,00 Número da FCT: 0B55041E-C1E0-45F3-8ED7-B2C197E4EC28	500 6108	CX	1,0000	105	0,0000	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 ABR. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 339721663 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça
(Média Complexidade) / Número do Pedido BELIVE 59340 / Atente-se para boletos
bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em
contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 ///
EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 805,00/
ICMS Destino: R\$ 48,30 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000687

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080744226271812411700003896970000080500

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.411

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 805,00

VALOR COBRADO 805,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.8CD.333.455.BA7.BF0

=====

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

Pelo Lado

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000019015

SÉRIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000019015

SÉRIE: 3

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-2403-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.015-179.837.469-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.240.653.690.355 28/03/2024 09:54:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

14.3407-5066

UF

SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA

09:49:46

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA

000019015-1 - CARTEIRA - 25/04/24 - R\$ 851,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

851.42

VALOR DO FRETE

0.00

VALOR DO SEGURO

0.00

DESCONTOS

0.00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0.00

VALOR DO IPI

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

851.42

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

S - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0.000

PESO LÍQUIDO

0.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	20	1,5500	31,00			0,00	
7897511706803	EMBALAG. G -640 DOCE RED C/300 UN	39239090	0102	5929	CX	1	64,0200	64,02			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	10	5,9500	59,50			0,00	
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5929	FD	6	13,0000	78,00			0,00	
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	11	19,4000	213,40			0,00	
7896688013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00	
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9000	138,00			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	20	6,9000	138,00			0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11/03/2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-029129

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000639

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049409000001225001424206296970000085142

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 42.412
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 851,42
VALOR COBRADO 851,42
=====

NR.AUTENTICACAO A.366.257.DE5.F9B.532

=====

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.



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
DANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Belim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0585.8410.1478.7779

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

131245882891864 - 26/03/2024 13:50:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

000600

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

26/03/2024

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro/Distrito

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/03/2024

MUNICÍPIO

Garcia

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:48:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Bairro/Distrito

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

58584/1 - 25/04/24 - 5481,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.481,00

VALOR DO ICMS

657,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.481,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.481,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

36

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

619,2000

PESO LIQUIDO

619,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1091 30040099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30IL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO+ CLORETO DE POTÁSSIO+ CLORETO DE CÁLCIO+ LACTATO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: FR386NR - 20/07/2025 Qde: 600 Número da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	6.0000	165	0,0000	990,00	990,00	118,80	0,03	17,00	0,30
2174 30040099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESenius KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: 74TA0493 - 26/12/2025 Qde: 3000 Número da FCI: BF7B3B4D-7913-46D4-BEAS-50FD848DA5BD	500 6108	CX	30.0000	149,7	0,0000	4.491,00	4.491,00	538,92	0,03	17,00	0,30

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 MAR. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 339721663 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garcia
(Média Complexidade) / Número do Pedido BELIVE 59385 / Atente-se para boletos
bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em
contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000601

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080744101271812411700003696970000548100

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.413
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.481,00
VALOR COBRADO 5.481,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.252.CCC.7C2.29E.BD8

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.

000692

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO

RUA CAMPOS SALES, 401

CENTRO

SANTO ANDRÉ

SP

CEP 09015200

Fone (11) 44691818

Fax (11)

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

CHAVE DE ACESSO

3524 0304 9431 4900 0165 5500 1000 1259 8213 1181 1075

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. TRIBUTADA

Nº 000.125.982

SÉRIE 001 FOLHA 01/01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626660332110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO CNPJ

04.943.149/0001-65

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135240646614335 - 27/03/2024 12:27:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF / Id Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/03/2024 12:24:27

ENDEREÇO

R. DR. ORL. THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

DATA SAÍDA / ENT

27/03/2024 12:26:25

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

34075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAI / ENT

12:26:25

FATURA

VENCIMENTOS: 26/04/2024 - 321,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
321,75	57,92	0,00	0,00	321,75
VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	321,75			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - Emitente				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
0	SANTO ANDRÉ	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
26166	FENILEFRINA 10% COL 10ML Lote: 17202 - Validade: 13-01/2025	29225011	000	5102	UN	13	24,7500	0,20	321,75	321,75	57,92	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim
08 ABR. 2024Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIAMS, CEP: 17402-064 - GARÇA - SP SEDEX 27/03/2024 * - BOLETO 30 DDL - PEDIDO ID-339721663-1 **TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - VENDEDOR(A): 34 VALNEIA MENINE MENDES - PEDIDO: 52500 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RELATIVO - REFERENTE À ORDEM DE COMPRA: 339721663	

Recebi(mos) de OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.	Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
	000.125.982

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000693

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297069836737052545177996980000032175

BENEFICIARIO:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC

NOME FANTASIA:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO LT

CNPJ: 04.943.149/0001-65

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.414

NOSSO NUMERO 29706983637052545

CONVENIO 02970698

DATA DE VENCIMENTO 26/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 321,75

VALOR COBRADO 321,75

NR.AUTENTICACAO 1.5A4.A0A.22B.D01.36F

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.



belive
MEDICAL

BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 91.827
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0918.2710.1478.7740

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

135240638562956 - 26/03/2024 13:43:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

000694

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

26/03/2024

ENDEREÇO
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/03/2024

MUNICÍPIO

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:41:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
91827/1 - 25/04/24 - 3880,80

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
3.880,80	465,70	0,00	0,00	3.880,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.880,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXAS			154,0000	154,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR386W1 - 03/08/2025 Qde: 14 00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	14,0000	277,2	0,0000	3.880,80	3.880,80	465,70	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 ABR. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 339721663 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça
(Média Complexidade) / Número do Pedido BELIVE 86111 / REGIME ESPECIAL
136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012
- Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo
suspeita entre em contato com /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000635

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23796468012000000042009011325603696970000388080

BENEFICIARIO:

BELIVE HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

BELIVE HOSPITALAR

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE HOSPITALAR

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.415

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.880,80

VALOR COBRADO 3.880,80

NR.AUTENTICACAO 5.52B.579.621.2D1.1B8

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

Rua Barão do Rio Branco, 295 - Centro

44.518.371/0001-35

000636

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: 105659
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.391,10	1	25/04/2024	3/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1073983-3-3	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 69,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 69,56

Autenticação Mecânica

Impresso em: 22/04/2024 17:13:07 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
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70
		Complemento
		SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
25/04/2024	2-1073983-3-3	002175819
	Módulo	Receita Principal
	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 69,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros		Total Recebido
R\$ 0,00		R\$ 69,56
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 JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: Multa de 2% até 30 dias		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 105659 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA		

Autenticação Mecânica

81750000000-2 69561651202-3 40425020320-9 01073983003-1



Pague com PIX



NOTAS FISCAIS

000617

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	105659	R\$ 1.391,10	5,00 %	R\$ 69,56
Total de notas: 1					R\$ 69,56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000608

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81750000000-2 69561651202-3

40425020320-9 01073983003-1

Data do pagamento 24/04/2024

Valor em Dinheiro 69,56

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 69,56

DOCUMENTO: 042416

AUTENTICACAO SISBB: C.C25.6AC.8CE.DA4.19C



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
13813868CX



Nº Nota
10
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
22/ABR/2024 - 15:35:58
Competência
04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 53.305.275/0001-08
Endereço: RUA CONSELHEIRO JOAO ALFREDO, 523
Complemento ESCOLA DE ATENAS; AP.402
Município: São Carlos
E-mail: GUILHERMENOVOPLANO@HOTMAIL.COM
Insc. Municipal: 102860
Insc. Estadual:
CEP: 13.561-110
País: BRASIL
Telefone:
Bairro: VILA PUREZA
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento:
Município: GARÇA
E-mail: null
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
CEP: 17.402-064
País: BRASIL
Telefone:
Bairro: WILLIAMS
UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI

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 01/03/2024 a 31/03/2024

Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

R\$ 700,00

DADOS BANCÁRIOS
Nu Pagamentos S.A.
Agencia: 0001

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00

Local de Prestação: GARÇA - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	700,00	2,01	14,07
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				700,00

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) GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
13813868CX

Número da Nota:

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000750

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: 18.079.117-3

FAVORECIDO: GIOVANA CAPPUTTI MAZZINI LTDA

CPF/CNPJ: 53.305.275/0001-08

VALOR: R\$ 700.00

DEBITO EM: 24/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042417

AUTENTICACAO SISBB: 9.951.40C.246.554.693

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 11 Código de Verificação de Autenticidade SUJJYS4QD Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/04/2024 às 15:23:07 Chave de Acesso 2075700LS512U1EPH5NS000WORIB0411 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	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	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
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 01/03/2024 a 31/03/2024 - 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.	2,00%	0000040000001	8610102			
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\$ 14,00	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\$ 700,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SUJJYS4QD.		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hilhner Pinot Affonso
RG: 39.341.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

00072

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.23
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\$ 700,00

DEBITO EM: 25/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042501

AUTENTICACAO SISBB: 4.56E.077.5DC.E94.B8F



Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.: 000.024.084

Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0317 8641 5500 0179 5500 1000 0240 8412 5224 3338

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

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135240635355116 - 26/03/2024 08:20:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

26/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

26/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:19:10

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 25/04/2024
Valor: R\$ 165,00

000713

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 IIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00
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	165,00

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	0,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
6807	COPO PLASTICO 180 ML. ABNT. BRANCO - C/100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	50,00	3,30	165,00	0,00	0,00		0,00
MÉDIA COMPLEXIDADE Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 15 ABR. 2024												

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.

PEDIDO : 1432 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\$ 61,96

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

00074

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600011260015196970000016500

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 42.502

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 165.00

VALOR COBRADO 165.00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D42.5BF.78B.D35.240

=====

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.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080927634293980466910009597010000818539

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 42.601
DATA DE VENCIMENTO 29/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 8.185,39
VALOR COBRADO 8.185,39

NR.AUTENTICACAO 2.A06.77F.CCA.6F2.434

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.

0007:17

 M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 366 - LABIENOPOLIS 17.404.318 - GARÇA - SP (14) 34063000 gomescursos@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº. 1059 SÉRIE: 1 Folha: 1/1	Chave de Acesso 3524 0419 2426 3200 0190 5500 1000 0010 5915 3111 0401 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315043404115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 19.242.632/0001.90	135240795590890 16/04/2024 13:52:23	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009.60	DATA DE EMISSÃO 16/04/2024
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402064
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/04/2024
FONE/FAX 1434075062		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:52:07

Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA
001	16/05/2024	1.030,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI						VALOR TOTAL DA NOTA	
						R\$ 1.030,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		1 - do Destinatário (FOB)					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				0,000	0,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSO	CFOP	UN	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00001	EXTINTOR AP 10 LTS RECARGA	84241000	0900	5102	UN	5,00	35,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016	EXTINTOR PQS BC 4 KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	8,00	35,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018	EXTINTOR PQS BC 6KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	7,00	45,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019	EXTINTOR PQS BC 8KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037	EXTINTOR CO2 4KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	3,00	60,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI - Val Aprox dos Tributos R\$ 406.73 (39,48%) Fonte: IBPT-TERMO DE COLABORACAO 03 2023 ORGAO PREFEITURA M UNICIPAL DE GARÇA MEDIA	
Status NF-e: Prot.: 135240795590890 Autorizado o uso da NF-e por SCS Info Informatica Ltda (55)9 9938 9995 (55)9 9953 9995 www.scsinfo.inf.br adm@scsinfo.inf.br	GD-e 2023.11 4.00 Folha 1 de 1

Recebemos de M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado.		NF-e Nº. 1059 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Instruções:

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 30/04/2024. MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 10/05/2024.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03470.479001 00000.162172 3 97020000051500

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA SP 17.402-064

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(-) Valor Pago
00034704790000000162	NF1059	30/04/2024	515,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço M&L GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA CPF/CNPJ: 19.242.632/0001-90
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 366 LABIENOPOLIS GARCA SP-17.404-318

Agência/Código do Beneficiário 7652-X/817-6 Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03470.479001 00000.162172 3 97020000051500

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					30/04/2024
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código Beneficiário
M&L GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA CPF/CNPJ: 19.242.632/0001-90					7652-X/817-6
Data do Documento	Nr. do documento	Especie DOC	Acerte	Data do Processamento	Nosso numero
23/04/2024	NF1059	DM	N	23/04/2024	00034704790000000162
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	x Valor	(=) Valor Documento
17		R\$			515,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 30/04/2024					0,00
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 10/05/2024					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					515,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA SP 17.402-064

Beneficiário Final M&L GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

0007.9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090347047900100000162172397020000051500

BENEFICIARIO:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L

NOME FANTASIA:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA

CNPJ: 19.242.632/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA

CNPJ: 19.242.632/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.602

NOSSO NUMERO 34704790000000162

CONVENIO 03470479

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 515,00

VALOR COBRADO 515,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.9E2.B29.6E4.85C.3E5
=====

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
000000000239 - 1

Autenticidade
ZD3Q-LQCD

Data de Emissão
26/04/2024

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: 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 UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CIRURGIA GERAL - COMPETÊNCIA 03/2024 NO TOTAL DE 61 CONSULTAS
 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 4.575,00 - 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	68,63	29,74	137,25	45,75
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.575,00	3,0000%	137,25	4.575,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.293,63

José Heitor Hilbner Pinati Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:21:58
306203062 SEGUNDA VIA 0014

000711

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	4.293,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI	
AGENCIA: 0141-4	CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	5.652.D04.303.115.652
-----------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 1960	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade JVA8P02PA	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/04/2024 às 09:17:16	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 2075189NVW43OWI2H09YYRKB1KYQMTUJ	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				23/04/2024			
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
22.720.103/0001-69		1988115	000107871	BELLUZZI & CIA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10			SALA 01	WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-054	Garça-SP		0034713860	

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. IDGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP		3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia - Competência 03/2024 no total de 12 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.760,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.760,00	R\$ 2.760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÂMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,864%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.760,00	R\$ 106,65	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\$ 2.760,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA, PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1960 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JVA8P02PA.		
Data	CPF/RG	Assinatura
		José Heitor Luisner Pinotti Affonso

RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:21:58
306203062 SEGUNDA VIA 0015

000713

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.760,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO	8.4E1.F24.2B9.1C2.A19
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie
000000001925 - 1
 Autenticidade
MGKN-CRYT
 Data de Emissão
23/04/2024

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 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 : Ref. Dr. Daniel Alberto

Oftalmologia - Competência 03/2024 no total de 144 consultas e 765 procedimentos - Centro de Especialidades -
 Média Complexidade - R\$ 6.480,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:

IR: R\$ 97,20

Demais retenções:

PIS: R\$ 42,12

COFINS: R\$ 194,40

CSLL: R\$ 64,80

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 301,32

Total geral: R\$ 398,52

Valor líquido da nota: R\$ 6.081,48

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 871,56 13,45% Tributos Federais

R\$ 324,00 5,00% Tributos Municipais

R\$ 1.195,56 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\$ 1.195,56 - 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	97,20	42,12	194,40	64,80
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	6.480,00	3,0000%	194,40	6.480,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.081,48				

Assinado digitalmente por Daniel Affonso
 2024
 17/04/2024 14:00:00

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000713

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005284008613105697020000608148

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 42.901

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.081,48

VALOR COBRADO 6.081,48

=====

NR.AUTENTICACAO 9.AF0.380.D4C.442.19B

=====

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				Número da NFS-e 207	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 80ES7I73Z	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/04/2024 às 16:47:38	
						Chave de Acesso 2076177NOPME8PO8WVODOLGE7JON668	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 23/04/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
30.165.222/0001-25		0		2120918		000102977	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
OBA OGAWA LTDA		SALA 3		WILLIAMS			
Logradouro		CEP		Cidade		E-mail	
Rua MARIA HELENA, 68		17402-014		Garça-SP			
Telefone							

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	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Pediatria - Competência 03/2024 no total de 166 demanda espontânea - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 8.852,78 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			8.852,78	R\$ 8.852,78

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
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\$ 8.852,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.852,78	R\$ 265,58	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (8.852,78 x 0,65%)	COFINS (8.852,78 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.852,78 x 1,50%)	CSLL (8.852,78 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 57,54	R\$ 265,58	R\$ 0,00	R\$ 132,79	R\$ 88,53	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.308,34				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.190,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$238,14		

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 207 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 80ES7I73Z.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

José Roberto de Souza Affonso
RG 45.349.461-0
1.234.567.890.123

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000717

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000200170197020000830834

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 42.902

NOSSO NUMERO 31072230000000200

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 8.308,34

VALOR COBRADO 8.308,34
=====

NR.AUTENTICACAO 9.3B6.E59.179.F7E.828
=====

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
000000001968 - 1

Autenticidade
L2YV-7DAM

Data de Emissão
24/04/2024

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: 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 03/2024 - CAPS I Média Complexidade - R\$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor Total Bruto: R\$16.000,00

COFINS: R\$480,00

PIS: R\$104,00

IRPJ: R\$240,00

CSLL: R\$160,00

Valor Total Líquido R\$15.016,00

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	240,00	104,00	480,00	160,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	16.000,00	3,0000%	480,00	16.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.016,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

000713

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000483022002036081079197020001501600

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 42.903

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00

VALOR COBRADO 15.016,00

NR.AUTENTICACAO 7.333.635.E3F.8DE.7A7

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
2195Código de Verificação de Autenticidade
SZPDTD2G8Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/04/2024 às 17:24:27Chave de Acesso
2076209PJB2V2Y4431UPPEPC0JXB8KFHPara 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade Garça-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Raio-X - Competência 03/2024 - 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
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não
					Desconto Condicionado 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 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2195 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SZPDTD2G8.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

0007-1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003123022010081921032297040000281550

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 42.904

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

NR.AUTENTICACAO 5.1D8.F96.4E7.8C8.691

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

139

Código de Verificação de Autenticidade

30GZBDEYP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/04/2024 às 14:57:47

Chave de Acesso

2076765Z3YZJHUH2HNLWFPJPHRPM6IU

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2129318	Inscrição Municipal 000103355	Cadastro AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-010	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3471-1342	E-mail domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetria - Competência 03/2024 no total de 34 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.040,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.040,00	R\$ 2.040,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003. 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.040,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.040,00	Total do ISS R\$ 41,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.040,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/04/2024 R\$ 2.040,00 Doc: 139 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 139 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 30GZBDEYP.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Helder Ribeiro Pinheiro

(RG: 39.542.437-0)

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001303022610269941059397020000204000

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 42.905

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.040,00

VALOR COBRADO 2.040,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.6AD.BF5.067.8DB.A64

=====

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 833 Código de Verificação de Autenticidade NH3GQT00M Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/04/2024 às 09:54:35 Chave de Acesso 20752395WKWNS2P125P9IS6LNCMB54GZ 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade Garça-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtd.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Serviços Prestados em: Ginecologia e Obstetria - Competência 03/2024 no total de 206 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 12.360,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		12.360,00	R\$ 12.360,00

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	
R\$ 12.360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.360,00	R\$ 370,80	2 - Não	
					Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS (12.360,00 x 0,65%)	COFINS (12.360,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.360,00 x 1,50%)	CSLL (12.360,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 80,34	R\$ 370,80	R\$ 0,00	R\$ 185,40	R\$ 123,60	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.599,86			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.662,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$332,48		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 833 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NH3GQT00M.		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

José Heltor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120002473022810188621063197020001159986

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 42.906
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 11.599,86
VALOR COBRADO 11.599,86
=====

NR. AUTENTICACAO A.C0A.EAE.A0A.2D9.96E

=====

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 Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

59232

Código de Verificação de Autenticidade
MUS8N08XLData e Hora de Emissão da NFS-e
23/04/2024 às 09:55:24Chave de Acesso
20752430W4XUFZH08KZSRZKNAJGB421Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e
Informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA - SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS 60769	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 23/04/2024
Competência 23/04/2024	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Por

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro Complemento	Nome/Razão Social PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S
Logradouro Rua AMERICA, 148	CEP 17404-270	Cidade GARÇA - SP	Telefone	Bairro LABIENOPOLIS
				E-mail procomeso@procomeso.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade GARÇA - SP	Complemento Cod. IBGE 3516705
			Bairro Williams
			E-mail sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Servico medico anesthesiologista - Qtde: 26 - Valor unitario: R\$ 50,00 - Total: R\$ 1300,00
Competencia 03/2024 no total de 26 consultas Centro de Especialidades Media Complexidade R\$ 1.300,00 Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Aliquota 3,59% Atividade do Município 0000170000009 Código CNAE 8690999

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1300,00	R\$ 46,67	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1300,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$174,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$30,81 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59232 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MUS8N08XL.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG. 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

0007/7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000233824012047205397020000130000

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.907

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR COBRADO 1.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.278.7D2.C19.3AC.099

=====

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
000000000347 - 1

Autenticidade
7LGP-J8A1

Data de Emissão
27/04/2024

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 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

Neurologia - Competência 03/2024 no total de 71 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				

José Helder Hilber Pinoti Affonso
 RG: 33.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:23
306203062 0001

0007.3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170000330010812201397020000600000

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:

ANBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.908

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.000,00

VALOR COBRADO 6.000,00

NR. AUTENTICACAO A.E8E.0D0.30D.6D9.361

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 000000000227 - 1	
			Autenticidade VYZ0-0IEH	
			Data de Emissão 23/04/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO 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: TATAVICHATO@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 País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DRA. TAMIRIS CRM 169393 REF.: Angiologia - Competência 03/2024 no total de 81 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.480,00 - 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\$ 1.036,80 - 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 6.480,00	Alíquota (%) 2,0000%	Valor do ISS (R\$) 129,60	Valor Total da Nota (R\$) 6.480,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.480,00				

José Heitor Hübner Finotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:24
306203062 0001

000731

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400272429441875070009797020000648000

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 42.909

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.480,00

VALOR COBRADO 6.480,00
=====

NR. AUTENTICACAO 6.564.580.2B5.DDC.B64
=====

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				Número da NFS-e 1123	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade DHQRVQQXO	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/04/2024 às 14:46:56	
						Chave de Acesso 2076752V54D6GFV9ZU6IP24XFYFGWKOB	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 24/04/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 1738110		Cadastro 000015519	
Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA							
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		Complemento		Bairro WILLIAMS			
CEP 17402-068		Cidade Garça-SP		Telefone 14 34061211		E-mail contato@contbem.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 2175819		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
						E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ref. Dr Marcos Eid Takiuti Medico em atenção domiciliar - Competência 03/2024 - 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							
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630502	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 16.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 16.000,00	
				Total do ISS R\$ 480,00		ISS Retido 2 - Não	
						Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (16.000,00 x 0,65%) R\$ 104,00		COFINS (16.000,00 x 3,00%) R\$ 480,00		INSS R\$ 0,00		IRRF (16.000,00 x 1,50%) R\$ 240,00	
						CSLL (16.000,00 x 1,00%) R\$ 160,00	
						Outras Retenções 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 - Fonte: IBPT			
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1123 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DHQRVQQXO.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

Jose Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:24
306203062 0001

000733

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000303022810062621072797020001501600

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:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.910

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00

VALOR COBRADO 15.016,00

NR.AUTENTICACAO 7.E4D.4DB.F4C.531.789

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.

 MUNICÍPIO 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 979	
				Série: E	
				Data Emissão: 25/04/2024	
				Certificação: EA99C-7CEB8	
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 03/2024 NO TOTAL DE 214 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 7.500,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ELETROCARDIOGRAMA, NO QUANTITATIVO DE 150, PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$ 7.500,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DR. BRUNO DANIEL FERRARI					
EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 966					
Item CARDIOLOGIA - 214 CONSULTAS ELETROCARDIOGRAMA-150		Tributável Sim Sim	Qtde. 1,00 1,00	Vi. Unitário R\$ 7500 7500	Total R\$ 7.500,00 7.500,00
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		Base de Cálculo: R\$ 15.000,00	Aliquota: 2,0000%
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 do ISS: R\$ 300,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 2.017,50 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 14.077,50	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 04/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt: 25/04/2024 16:12:44 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 25/04/2024 às 16:12:48					
Recebi(emos) de: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 979 Certificação EA99C-7CEB8	

Assinatura do Recebedor
Assessoria Médica

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.24
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: 30/04/2024

=====

DOCUMENTO: 043001

AUTENTICACAO SISBB: 3.C27.7A2.F4C.711.939

000736



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
267

Data de Emissão
23/04/2024

Data e Hora da
Competência
23/04/2024 às 17:19:56

Código de Verificação
3191-2282-9717

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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. Número 70
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. 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 03/2024 no total de 57 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	Dedução 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 (%)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
2,8300	0,00	0,00
Base do Cálculo (R\$)		Vir. do ISS (R\$)
5.000,00		141,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/MUNE' 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'.

Receb(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 267 emitida em 23/04/2024 às 17:19:56 - Cód Verif 3191-2282-9717

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/04/2024 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

José Henrique Pinotti Affonso
C.R.C. 541/497-0
Atendimento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.24
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: 30/04/2024

=====

DOCUMENTO: 043002

AUTENTICACAO SISBB: E.CC3.5CA.071.D37.C30

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 16													
Data e Hora da Emissão		23/04/2024 10:03:26		Competência		23/4/2024		Código de Verificação		GWKXPRYN									
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 03/2024 no total de 139 consultas: - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.784,00 - 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\$		7.784,00		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$			7.784,00									
(-) 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			7.784,00									
Outras Retenções				Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %			2,00									
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim			ISS a reter:			() Sim (X) Não									
(=) Valor Líquido R\$		7.784,00		Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$			0,00									
				2-Não															
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.																	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

0007.9

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\$ 7.784,00

DEBITO EM: 30/04/2024

=====

DOCUMENTO: 043003

AUTENTICACAO SISBB: 0.106.F0B.4B1.0BA.485



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

Número da Nota - Serie
000000001298 - 1

Autenticidade
71RX-WZN6

Data de Emissão
23/04/2024

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: 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 País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.B

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 03/2024 no total de 56 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.480,00 - 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	67,20	29,12	134,40	44,80
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.480,00	3,0000%	134,40	4.480,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.204,48

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000745

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 SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 4.204,48

DEBITO EM: 30/04/2024

=====

DOCUMENTO: 043005

AUTENTICACAO SISBB: C.758.2F7.E9B.367.5FD



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
166
Código de Verificação de Autenticidade
6G0UPKTSZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/04/2024 às 15:26:50
Chave de Acesso
2075723ADW98R5HZ5Y1162001FCB1BCN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS	CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS	CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	Bairro VILA WILLIAMS
				E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Obito - Competência 03/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.877,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			3.877,00	R\$ 3.877,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	Construção Civil					
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,7596%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8510102	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços R\$ 3.877,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.877,00	Total do ISS R\$ 106,99	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 166 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6G0UPKTSZ		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hilber Pinati Affonso
RG: 35.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.24
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\$ 3.877,00

DEBITO EM: 30/04/2024

=====

DOCUMENTO: 043006

AUTENTICACAO SISBB: 1.3BE.8A1.176.1F0.A44

**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

00000011

Código Verificação

QRJK-FJ5J

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Emissão (Horário de Brasília)
24/04/2024 14:51:57Período de Competência Município de Prestação do
04/2024 Serviço
Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)**

Exigibilidade do ISS

**Exigível em
Uberaba****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

Email

LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

CPF/CNPJ

39.541.939/0001-07

Inscrição Municipal

115871

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(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

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

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**

Psiquiatra - Competência 03/2024 - CAPS AD Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

18.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,2700

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

18.000,00

Valor Total da Nota (R\$)

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 [D8CAC2]

Visualizado em: 24/04/2024 14:51:57

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

José Heitor Hilber Pinotti Affonso

RG: 12541.197-0

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000740

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.24
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: 30/04/2024

=====

DOCUMENTO: 043007

AUTENTICACAO SISBB: E.D69.F0C.D52.0F9.308

000746



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

9

Código de Verificação de Autenticidade

E47ZI156C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/04/2024 às 20:01:03

Chave de Acesso

2076899EBTY67ZEEBHJ8NC4X4KFIZ42Y

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-010	Garça-SP		(14) 9656-1998/	MNESCRITORIO@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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Médica Clínica Geral - Competência 03/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$7.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R\$ 7.500,00

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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBEMOS DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E47ZI156C.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 59.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000747

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.24
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: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 30/04/2024

=====

DOCUMENTO: 043008

AUTENTICACAO SISBB: 9.A74.DF8.FA8.979.OFF

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721 Telefone: (18) 3991-9191	Número do RPS	Número da nota 202400000000025
	Data da emissão da nota 29/04/2024 08:19:19	
	Data do fato gerador 29/04/2024 08:19:19	
	Código de verificação VKAXBX1V	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	Telefone: (18) 3991-1145
CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 Inscrição municipal: 13218	Celular:
Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000	
Complemento:	
Município: Mirante do Paranapanema UF: SP	
E-mail: orpaccontabilidadeemp@gmail.com Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL	
Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal:	Inscrição estadual:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000	
Complemento:	
Município: Garça UF: SP	
E-mail:	Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados como Ortopedista .	4.445,7000	1,0000	4.445,7000	4.445,70x2,00 =	88,91

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.445,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.445,70		Valor líquido = R\$ 4.445,70			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.445,70	88,91

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Marília

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Normal
Competência 03/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade. Termo de Colaboração 003/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

DADOS BANCARIOS:
BANCO BRADESCO
AGENCIA: 2429-5
CONTA: 7409-8

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 597,95 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 144,49 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

José Victor Wöhner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000743

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.24
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: 2429-5 - MIR.DO PARANAPANEMA
CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA
CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60
VALOR: R\$ 4.445,70
DEBITO EM: 30/04/2024
=====

DOCUMENTO: 043009
AUTENTICACAO SISBB: 2.D7A.1C5.881.1A3.C68

 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 2024/22 
--	--

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6627b2dc Nº NFS-e: 2024/22	Data de Emissão: 23/04/2024 10:08:44 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 **Simplex 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 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Pediatria - Competência 03/2024 no total de 26 demanda agendada e 82 demanda espontânea - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 8.373,06 - 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 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
-------------------------------	----------------------------	---	---

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-----------------------	-------------------------	---------------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 8.373,06	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.373,06
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 167,46	Valor Total R\$ 8.373,06	Valor Líquido R\$ 8.373,06	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/22
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

José Heitor Pimenta Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionário Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000751

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\$ 8.373,06

DEBITO EM: 30/04/2024

=====

DOCUMENTO: 043010

AUTENTICACAO SISBB: 3.0E8.83C.9DC.6DD.D70



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](http://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR)

Número da Nota

1000205

Data e Hora Emissão

30/04/2024 08:50:07

Código Verificação

1IUSQ8BT

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENT0
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: ISENT0
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 03/2024 NO TOTAL DE 15 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES- MEDIA COMPLEXIDADE - R\$ 1.280,00
- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO 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 TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 25,60	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	Referência 04/2024
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 1.280,00	
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 1.280,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

30/04/2024

1.0.0



João Paulo V. Poli
Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000733

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: 30/04/2024

=====

DOCUMENTO: 043011

AUTENTICACAO SISBB: 3.892.C2D.CB7.AE3.C2D

000754



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

Número da Nota - Serie
000000000015 - 1

Autenticidade
8NWD-ERXU

Data de Emissão
30/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ROBERTO TANURI DEWILSON OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.277.917/0001-02 IM: 113590 IE: Fone:
End: : LIMEIRA, 106 APT 303 (ponto de refer)- CEP: 17509170
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: CONTATO@ESCRITORIOABSOLUTO.CC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: 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, período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Banco: 756 - Banco Sicoob
Agencia: 5032
C/C: 30.425-5
PIX: 53.277.917/0001-02

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	2,1700%	15,19	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000755

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: 5032-6 - SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA

CONTA: 30.425-5

FAVORECIDO: ROBERTO TANURI DEWILSON OLIVEIRA SE

CPF/CNPJ: 53.277.917/0001-02

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 30/04/2024

=====

DOCUMENTO: 043012

AUTENTICACAO SISBB: 6.520.192.BF4.128.66E

 MUNICIPIO DE DOURADOS Central de Atendimento ao Cidadão Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br	Número do RPS	Número da nota					
	52						
	Data da emissão da nota						
	29/04/2024 17:18:47						
Data do fato gerador		29/04/2024 17:18:47					
Código de verificação		FL1LYOZTZ					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: TELO SERVICOS MEDICOS Nome/Razão social: TELO SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 40.590.336/0001-76 Inscrição municipal: 100186711 Endereço: R dos Missionários Número: 1345 Bairro: JARDIM PAULISTA CEP: 79830-110 Complemento: Município: Dourados UF: MS E-mail: Site: Inscrição estadual: Telefone: Celular:							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos Número: 70 Bairro: Williams CEP: 17402-064 Complemento: SALA 6 Município: Garça UF: SP E-mail: Telefone: Celular:							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
Serviços médicos prestados na escala da unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 1.400,00 - termo de colaboração 003/2023- Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,0000	1,0000	1.400,0000	1.400,00x3,00 =	42,00		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.313,90				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 9,10	R\$ 42,00	R\$ 0,00	R\$ 21,00	R\$ 14,00	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 1.400,00		Valor líquido = R\$ 1.313,90					
Códigos dos serviços: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)			
0,00	0,00	0,00	1.400,00	42,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Dourados Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei. Situação desta NFS-e: Normal Valor aproximado do tributo federal - R\$ 188,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT						 Verificar autenticidade	

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 35.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

600757

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.24
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: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL

CONTA: 59.864-2

FAVORECIDO: TELO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.590.336/0001-76

VALOR: R\$ 1.313.90

DEBITO EM: 30/04/2024

=====

DOCUMENTO: 043013

AUTENTICACAO SISBB: D.EB2.277.43F.234.964



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6564

Código de Verificação de Autenticidade

V11051IFG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/04/2024 às 11:18:58

Chave de Acesso

20766744ZJYZ9T6QT4GVHIB2AWB497LT

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

GARÇA-SP

GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

24/04/2024

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/Pais

Cod IBGE

Telefone

E-mail

17400-000

GARÇA - SP

3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			25.475,14	R\$ 25.475,14

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\$ 25.475,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.475,14	R\$ 509,50	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\$ 25.475,14			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.426,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$685,20		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6564 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V11051IFG

Data

CPF/RG

Assinatura

Rogério Aparecido Rosolino
Diretor de Faturamento

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:24
306203062 0001

000733

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120008013022210081181009897020002547514

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 43.014

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 25.475,14

VALOR COBRADO 25.475,14

=====

NR.AUTENTICACAO 5.81C.298.A16.C9E.C93

=====

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.