ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

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

EXERCÍCIO: 2024

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2024

PAGAMENTO: OUTUBRO/2024

GARÇA - SÃO PAULO/SP

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

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

ASSUNTOS ESTRATÉGICOS

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

Nº Termo:_____ Vigência:_____

Entidade Beneficiada:_____

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

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

Conferido por:_____ Em: ___/___/____

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0719/2024 **Garça, 18 de novembro 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 Setembro/2024 com pagamento Outubro/2024.**

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

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

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

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18 12:41:52 -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

AHBB | REDE SANTA CASA

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 Outubro de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 10/13 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1816/11	FEDERAL	R$ 450.000,00
1815/30	MUNICIPAL	R$ 231.124,04
1815/31	MUNICIPAL	R$ 473.641,82
1816/12	FEDERAL	R$ 140.000,00
1815/32	MUNICIPAL	R$ 126.039,17
1815/33	MUNICIPAL	R$ 106.696,32

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

16015	FEDERAL	R$ 26.431,24
15923	MUNICIPAL	R$ 2.907,44

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

Atenciosamente.

Garça, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18 12:40:44 -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. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 255	DATA: 01/10/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1816 / 11

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	CONTRATO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/10/2024

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 10/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°25.479/2024.	Bruto **450.000,00** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido 450.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.200.000,00	3.800.000,00	450.000,00	400.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **450.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP. _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Ordem Pagto. Nº:

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

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 864	DATA: 02/10/2024	VENCIMENTO: 03/10/2024	EMPENHO: 16015

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.050.000,00	691.405,41	26.431,24	332.163,35

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº25.479/2024.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 26.431,24

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

16015 **LIQUIDO** 26.431,24

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 01/10/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1815 / 30

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO: | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 03/10/2024

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 10/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°25.479/2024.	Bruto **231.124,04** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 231.124,04**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96	5.943.373,09	231.124,04	2.981.430,87

VALOR A SER PAGO R$ **231.124,04**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ran

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **254**	DATA: 01/10/2024	VENCIMENTO: 03/10/2024	**EMPENHO: 15923**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
01 TESOURO — 300 SAÚDE
00 Recursos Ordinarios — 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
21.140.000,00	21.112.494,86	2.907,44	24.597,70

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº25.479/2024.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **2.907,44**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

15923 **LIQUIDO** **2.907,44**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 18/10/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1815 / 31
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	CONTRATO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/10/2024

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 10/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°25.479/2024.	Bruto **473.641,82** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 473.641,82**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96	6.417.014,91	473.641,82	2.507.789,05

VALOR A SER PAGO R$ **473.641,82**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ran

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 255	DATA: 30/10/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1816 / 12

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/10/2024

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 10/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°25.479/2024.	Bruto **140.000,00** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 140.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.200.000,00	3.940.000,00	140.000,00	260.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **140.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ran

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 30/10/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1815 / 32

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO: | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 31/10/2024

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX,AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 10/13 (PARTE). CONFORME MEMORANDO 1DOC N°25.479/2024.	Bruto **126.039,17** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 126.039,17**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96	6.543.054,08	126.039,17	2.381.749,88

VALOR A SER PAGO R$ **126.039,17**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Rani

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 30/10/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1815 / 33

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	CONTRATO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/10/2024

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 10/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°25.479/2024. (MUTIRÃO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS)	Bruto **106.696,32** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido** **106.696,32**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96	6.649.750,40	106.696,32	2.275.053,56

VALOR A SER PAGO R$ **106.696,32**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

AHBB | REDE SANTA CASA

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, referente ao mês de Outubro/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, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18 12:39:40 -03'00'

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

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

EMPRESA

Extrato de conta corrente - Autorizável

G3310409304382231
04/11/2024 09:35:31

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Periodo do extrato	10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/09/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/10/2024		0000	14325	BB Rende Fácil	102.750.800.102.566	160.210,51 C	
01/10/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.101	4.050,00 D	
				033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
01/10/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.102	550,00 D	
				748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
01/10/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.103	515,40 D	
				237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
01/10/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.751.200.016.352	12,30 D	
				Cobrança referente 01/10/2024			
01/10/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.751.200.016.353	12,30 D	
				Cobrança referente 01/10/2024			
01/10/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.751.200.016.354	12,30 D	155.058,21 C
				Cobrança referente 01/10/2024			
02/10/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	23.402	3.669,63 D	
02/10/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	23.403	1.436,74 D	
02/10/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	23.404	1.058,38 D	
02/10/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.201	956,55 D	
				BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
02/10/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.202	2.815,50 D	
				CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
02/10/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.203	370,00 D	
				INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS			
02/10/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.204	715,38 D	
				CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
02/10/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.205	3.431,00 D	
				403 0001 046565042000170 HERNANDES E M			
02/10/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.206	1.280,00 D	
				033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
02/10/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.761.200.011.116	12,30 D	
				Cobrança referente 02/10/2024			
02/10/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.761.200.011.117	12,30 D	139.300,43 C
				Cobrança referente 02/10/2024			
03/10/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	450.000,00 C	
				03/10 08:42 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
03/10/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	26.431,24 C	
				03/10 08:42 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
03/10/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	231.124,04 C	
				03/10 08:43 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
03/10/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	2.907,44 C	
				03/10 08:43 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
03/10/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.771.100.111.290	3,40 D	
				Cobrança referente 03/10/2024			
03/10/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.771.100.111.291	3,40 D	
				Cobrança referente 03/10/2024			
03/10/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.771.100.111.292	3,40 D	849.752,95 C
				Cobrança referente 03/10/2024			
04/10/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	807,11 D	
				04/10 15:45 B. S N S M - ME			
04/10/2024		3062	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
				04/10 15:45 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			

04/10/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	54.713	434.765,76 D		
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	3.893,46 D		
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA				
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.402	2.193,82 D		
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI				
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.403	2.474,50 D		
		336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L				
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.404	10.000,00 D		
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.405	2.625,00 D		
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO				
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.406	3.000,00 D		
		341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS				
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.407	3.000,00 D		
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.408	7.500,00 D		
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.409	322,30 D		
		033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI				
04/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.410	715,00 D		
		K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA				
04/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.411	5.522,46 D		
		MESSER GASES LTDA				
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.412	4.675,11 D		
		623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T				
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.477	12,30 D		
		Cobrança referente 04/10/2024				
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.478	12,30 D		
		Cobrança referente 04/10/2024				
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.479	12,30 D		
		Cobrança referente 04/10/2024				
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.480	12,30 D		
		Cobrança referente 04/10/2024				
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.481	12,30 D		
		Cobrança referente 04/10/2024				
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.482	12,30 D		
		Cobrança referente 04/10/2024				
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.483	12,30 D		
		Cobrança referente 04/10/2024				
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.484	12,30 D		
		Cobrança referente 04/10/2024				
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.485	12,30 D		
		Cobrança referente 04/10/2024				
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.486	12,30 D		
		Cobrança referente 04/10/2024				
04/10/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	872.781.200.178.511	503,20 D		
		Cobrança referente 04/10/2024				
04/10/2024	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	872.781.200.178.512	434,76 D	363.197,47 C	
		Cobrança referente 04/10/2024				
07/10/2024	0000	13105 Pix - Enviado	100.701	2.792,40 D		
		07/10 15:59 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
07/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.702	12.321,00 D		
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI				
07/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.703	2.300,00 D		
		403 0001 032668886000132 32.668.886 LA				
07/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.704	4.500,00 D		
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR				
07/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.705	622,63 D		
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE				
07/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.811.100.031.109	12,30 D		
		Cobrança referente 07/10/2024				
07/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.811.100.031.110	12,30 D		
		Cobrança referente 07/10/2024				
07/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.811.100.031.111	12,30 D		
		Cobrança referente 07/10/2024				

07/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.811.100.031.112		12,30 D	340.612,24 C
		Cobrança referente 07/10/2024				
09/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.932.000.000.360		330,50 D	
		09/10 15:48 JOSE BRANCAGLION JR EPP				
09/10/2024	0000	13134 Folha de Pagamento		20.182	3.274,62 D	
09/10/2024	0000	13134 Folha de Pagamento		20.183	53.825,03 D	
09/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.901	1.052,04 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI				
09/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		100.902	1.497,47 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA				
09/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		100.903	214,50 D	
		CALCADOS PARA TRABALHAR COM DE				
09/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		100.904	1.000,00 D	
		K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA				
09/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		100.905	983,85 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
09/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		100.906	3.714,02 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
09/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		100.907	241,72 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE				
09/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		100.908	1.910,74 D	
		SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
09/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.831.100.075.555		12,30 D	272.555,45 C
		Cobrança referente 09/10/2024				
10/10/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	872.841.200.112.645		6,80 D	
		Cobrança referente 10/10/2024				
10/10/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	872.841.200.112.646		197,20 D	272.351,45 C
		Cobrança referente 10/10/2024				
11/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.101	355,14 D	
		SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD				
11/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.102	7.275,27 D	
		MESSER GASES LTDA				
11/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.103	475,00 D	264.246,04 C
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E				
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.401	322,32 D	
		MESSER GASES LTDA				
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.402	4.213,48 D	
		MESSER GASES LTDA				
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.403	5.708,09 D	
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA				
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.404	2.485,08 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI				
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.405	1.812,80 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.406	133,11 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE				
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.407	796,00 D	
		NATAN VASCOUTO SILVA				
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.408	1.028,67 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
14/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.409	267,00 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN				
14/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.410	1.289,65 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA				
14/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	852.881.100.040.568		12,30 D	
		Cobrança referente 14/10/2024				
14/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	852.881.100.040.569		12,30 D	246.165,24 C
		Cobrança referente 14/10/2024				
15/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829		463,94 D	245.701,30 C
		15/10 12:49 ASSOCIACAO B BRASIL				
16/10/2024	0000	13134 Folha de Pagamento		16.894	4.904,75 D	
16/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.601	1.164,80 D	
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
16/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.602	3.930,68 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				

16/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.603	1.078,50 D	
		AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA				
16/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.604	6.334,19 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
16/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.605	1.446,98 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
16/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.606	320,33 D	
		FINANCRED SECURITIZADORA S A				
16/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.607	597,40 D	
		260 0001 012003685000109 ODAIR FERREIR				
16/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrónico	832.901.100.108.706		12,30 D	225.911,37 C
		Cobrança referente 16/10/2024				
17/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.701	434,00 D	
		NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA				
17/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.702	12.420,24 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
17/10/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	832.911.100.130.043		6,80 D	213.050,33 C
		Cobrança referente 17/10/2024				
18/10/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013		473.641,82 C	
		18/10 10:30 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				
18/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		51.345,68 D	
		18/10 15:01 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		5.232,00 D	
		18/10 15:01 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		1.687,75 D	
		18/10 15:01 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		10.543,72 D	
		18/10 15:01 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		46.029,67 D	
		18/10 15:01 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.801	575,00 D	
		341 7193 026384215000147 SHIELD CONTRO				
18/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrónico	832.921.100.141.234		12,30 D	571.266,03 C
		Cobrança referente 18/10/2024				
21/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.003.120		340,00 D	
		21/10 16:34 BELINI ESCAPAMENTOS LTDA				
21/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.009.913		2.984,42 D	
		21/10 16:34 BRANCO E SARAUZA LTDA ME				
21/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.084.600		1.306,98 D	
		21/10 16:34 WELINTON GONCALVES MOREI				
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.101	1.191,79 D	
		ACACIO VIASSELI				
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.102	2.000,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.103	2.106,25 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.104	572,17 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.105	1.076,00 D	
		KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR				
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.106	1.802,50 D	
		CM HOSPITALAR S.A.				
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.107	3.951,00 D	
		MEGAMIX COMERCIAL LTDA				
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.108	8,50 D	
		MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA				
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.109	483,30 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.110	5.848,31 D	
		MESSER GASES LTDA				
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.111	505,25 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.112	939,09 D	
		GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM				
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.113	1.281,93 D	

			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.114	1.352,00 D	
			CIRURGICA NEVES LTDA			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.115	428,13 D	
			MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.116	1.250,96 D	
			M N P CUST COM PROD HOSP LTDA			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.117	3.043,00 D	
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.118	1.040,47 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.119	1.618,92 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.120	432,00 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.121	1.158,60 D	
			WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.122	498,05 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.123	651,65 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.124	909,00 D	
			CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.125	762,65 D	
			B R HOSP D LTDA			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.126	3.708,00 D	
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.127	60,20 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.128	1.456,80 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.129	1.068,00 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.130	300,00 D	
			ZAP E MED LTDA			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.131	591,50 D	
			ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.132	1.335,00 D	
			F F DISTDE PROD FARM LTDA			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.133	725,00 D	
			CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.134	4.689,15 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.135	3.537,00 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.136	34.650,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
21/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.137	453,60 D	
			237 2706 054140448000130 TANQUE DE BET			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	102.138	642,48 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
21/10/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	102.139	488,26 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
21/10/2024	0000	13105	Pgto conta água	102.140	83,62 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
21/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.951.100.073.090	12,30 D	477.922,20 C
			Cobrança referente 21/10/2024			
22/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.095.995	2.800,00 D	
			22/10 12:54 SEGLINE S S TRABALHO LTD			
22/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	300,00 D	
			22/10 12:54 FABIO A C 29994700880			
22/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	4.900,00 D	
			22/10 08:09 MARIA J T CUSTODIO			
22/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	4.200,00 D	
			22/10 08:09 MARIA J T CUSTODIO			

22/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.916.000.043.562	9.526,83 D
			22/10 08:09 R. A. DE SOUZA E MORAES		
22/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.916.000.043.562	5.270,17 D
			22/10 08:09 R. A. DE SOUZA E MORAES		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.201	4.200,00 D
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.202	7.000,00 D
			756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.203	300,00 D
			756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.204	15.300,00 D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.205	14.000,00 D
			403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.206	300,00 D
			403 0001 048724160000100 ZORZELA MEDIC		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.207	10.511,20 D
			336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.208	7.581,39 D
			260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.209	1.400,00 D
			260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.210	4.200,00 D
			033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.211	4.100,00 D
			341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.212	4.651,12 D
			748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.213	1.400,00 D
			260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.214	19.381,39 D
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.215	15.500,00 D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.216	5.000,00 D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.217	3.503,88 D
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.218	700,00 D
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.219	3.150,00 D
			756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.220	3.500,00 D
			104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.221	2.800,00 D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.222	1.400,00 D
			403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.223	701,94 D
			260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.224	1.401,94 D
			341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.225	3.150,00 D
			260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.226	7.350,00 D
			260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.227	700,00 D
			260 0001 055576437000160 IKEDA ODA SER		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.228	7.709,70 D
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.229	1.400,00 D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.230	2.100,00 D
			237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
22/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.231	19.481,39 D

		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.232	1.313,90 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.233	1.970,85 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.234	10.620,54 D
		403 0001 055459620000185 LAFREITAS LTD		
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.235	1.400,00 D
		341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC		
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.236	1.313,90 D
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO		
22/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.237	3.674,44 D
		MEDILAR		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.864	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.865	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.866	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.867	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.868	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.869	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.870	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.871	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.872	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.873	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.874	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.875	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.876	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.877	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.878	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.879	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.880	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.881	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.882	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.883	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.884	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.885	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.886	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.887	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.888	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.889	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		

22/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.890	12,30 D	
			Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.891	12,30 D	
			Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.892	12,30 D	
			Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.893	12,30 D	
			Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.894	12,30 D	
			Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.895	12,30 D	
			Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.896	12,30 D	
			Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.897	12,30 D	
			Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.898	12,30 D	
			Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.899	12,30 D	256.314,82 C
			Cobrança referente 22/10/2024			
23/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	551.675.000.011.981	2.065,69 D	
			23/10 15:09 VENTCARE IND E COM LTDA			
23/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.301	2.839,38 D	
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
23/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.302	1.175,00 D	
			CLEITON APARECIDO DA SILVA MEI			
23/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.303	195,00 D	
			CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
23/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.304	2.882,40 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
23/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.305	4.905,05 D	
			033 0218 40000558877 AMANDA GUIMARAES			
23/10/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.306	100,00 D	
			260 0001 056869286000109 56.869.286 JO			
23/10/2024	0000	13105	Impostos	102.307	53,04 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
23/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.971.100.133.129	12,30 D	
			Cobrança referente 23/10/2024			
23/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.971.100.133.130	12,30 D	242.074,66 C
			Cobrança referente 23/10/2024			
24/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
			24/10 18:30 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
24/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.401	715,00 D	
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
24/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.402	1.007,50 D	236.352,16 C
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
25/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.501	50,70 D	236.301,46 C
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.A.			
28/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.801	7.387,64 D	
			MESSER GASES LTDA			
28/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.802	956,55 D	227.957,27 C
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
30/10/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	140.000,00 C	
			30/10 11:29 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
30/10/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	126.039,17 C	
			30/10 11:30 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
30/10/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	106.696,32 C	
			30/10 11:30 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
30/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
			30/10 16:37 MENEZES M S M EIRELI			
30/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.871,31 D	
			30/10 16:37 FERREIRA A S M EIRELI			
30/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	4.500,00 D	
			30/10 16:37 BELLUZZI & CIA LTDA			
30/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	11.486,64 D	

		30/10 16:37 GENY OBA OGAWA EIRELI			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.001	3.200,00	D
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.002	16.600,00	D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.003	7.728,00	D
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.004	3.975,00	D
		033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.005	1.280,00	D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.006	5.625,43	D
		237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.007	4.484,04	D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.008	2.000,00	D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.009	5.972,96	D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.010	6.607,04	D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.011	3.877,00	D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.012	18.000,00	D
		077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.013	7.500,00	D
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART			
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.014	1.768,30	D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA			
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.015	6.320,00	D
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.016	15.016,00	D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.017	14.077,50	D
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.018	2.815,50	D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.019	14.584,29	D
		CLINICA MIRANDA LTDA			
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.020	120,00	D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.021	450,00	D
		BENEFICIOS UPS LTDA			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.022	6.757,20	D
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER			
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.023	2.690,42	D
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.133	12,30	D
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.134	12,30	D
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.135	12,30	D
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.136	12,30	D
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.137	12,30	D
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.138	12,30	D
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.139	12,30	D
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.140	12,30	D
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.141	12,30	D
		Cobrança referente 30/10/2024			

30/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.142	12,30 D	
			Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.143	12,30 D	
			Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.144	12,30 D	
			Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.145	12,30 D	
			Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.146	12,30 D	
			Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.147	12,30 D	420.201,63 C
			Cobrança referente 30/10/2024			
31/10/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	1.614,50 C	
			31/10 10:27 ASSOCIACAO B BRASIL			
31/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	244,01 D	
			31/10 17:28 B. S N S M - ME			
31/10/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	33.579	27.467,03 D	
31/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.101	28.662,12 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
31/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.102	345,75 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
31/10/2024	0000	00000	S A L D O			365.097,22 C

OBSERVAÇÕES:

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

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	Conta
3062-7	37216-1

Cliente	CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Outubro/2024

Saldo bruto em **30/09/2024**	R$ 181.936,59
Aplicações no mês:	R$ 0,00
Resgates liquidos no mês:	R$ 160.210,51
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 12,06
Rendimentos no mês:	R$ 106,99
Saldo bruto em **31/10/2024**:	R$ 21.821,01

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R$ 181.062,81	R$ 873,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/10/2024	Resgate	R$ 160.101,93	R$ 120,64	R$ 0,00	R$ 12,06	R$ 160.210,51
31/10/2024	Saldo Final	R$ 20.960,88	R$ 860,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 04/11/2024 às 09:48

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS

AHBB | REDE SANTA CASA

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARÇA - SP

PERÍODO: 01/10/2024 ATÉ 31/10/2024
CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216-1, PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216-1, RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	01-10-2024 11:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$160.210,51
REALIZADO	01-10-2024 11:26:00	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-160.210,51
REALIZADO	01-10-2024 10:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DÉBITO	89	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R$-4.050,00
REALIZADO	01-10-2024 13:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DÉBITO	5934	VALE TRANSPORTE	R$-550,00
REALIZADO	01-10-2024 13:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DÉBITO	5442	VALE TRANSPORTE	R$-515,40
REALIZADO	01-10-2024 12:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-36,90
REALIZADO	01-10-2024 17:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$405,68
REALIZADO	01-10-2024 17:44:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-405,68
REALIZADO	01-10-2024 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$170,43
REALIZADO	01-10-2024 17:47:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-170,43
REALIZADO	01-10-2024 17:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$246,65
REALIZADO	01-10-2024 17:48:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-246,65
REALIZADO	01-10-2024 17:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$42,38
REALIZADO	01-10-2024 17:50:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-42,38
REALIZADO	01-10-2024 17:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$2.173,93
REALIZADO	01-10-2024 17:51:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-2.173,93
REALIZADO	02-10-2024 16:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-3.669,63

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	02-10-2024 16:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R$-1.436,74
REALIZADO	02-10-2024 16:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R$-1.058,38
REALIZADO	02-10-2024 16:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA	DEBITO		SEGURO DE VIDA	R$-956,55
REALIZADO	02-10-2024 16:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLINICA MEDICA HAMZE	DÉBITO	2284	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-2.815,50
REALIZADO	02-10-2024 16:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	28965 - INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	DEBITO	25446	MEDICAMENTOS	R$-370,00
REALIZADO	02-10-2024 16:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO	DEBITO	65031	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-715,38
REALIZADO	02-10-2024 16:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DEBITO	77	ORTOPEDIA	R$-3.431,00
REALIZADO	02-10-2024 16:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	DÉBITO	1000225	INFECTOLOGISTA	R$-1.280,00
REALIZADO	02-10-2024 11:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-24,60
REALIZADO	03-10-2024 16:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$450.000,00
REALIZADO	03-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$26.431,24
REALIZADO	03-10-2024 16:01:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$231.124,04
REALIZADO	03-10-2024 16:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$2.907,44
REALIZADO	03-10-2024 11:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-10,20
REALIZADO	04-10-2024 14:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	56409 - B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	DEBITO	309	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-807,11
REALIZADO	04-10-2024 14:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	59772 - SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	DÉBITO	1378	ASSESSORIA JURIDICA	R$-4.000,00
REALIZADO	04-10-2024 14:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R$-434.765,76
REALIZADO	04-10-2024 14:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DEBITO		SALARIO	R$-3.893,46
REALIZADO	04-10-2024 14:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DEBITO		SALARIO	R$-2.193,82
REALIZADO	04-10-2024 14:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79947 - VANDER DO CARMO LOURENÇO	DEBITO		SALARIO	R$-2.474,50
REALIZADO	04-10-2024 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DEBITO		ALUGUEL	R$-10.000,00
REALIZADO	04-10-2024 14:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DÉBITO	243	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-2.625,00
REALIZADO	04-10-2024 14:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	63951 - NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	DEBITO	48	SERVICOS CONTABEIS	R$-3.000,00
REALIZADO	04-10-2024 14:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	DÉBITO	215	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$-3.000,00
REALIZADO	04-10-2024 14:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DEBITO	110	PROFISSIONAL PJ	R$-7.500,00
REALIZADO	04-10-2024 14:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	48505 - VIACAO PIRACICABANA S.A.	DÉBITO	75	VALE TRANSPORTE	R$-322,30
REALIZADO	04-10-2024 14:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	DEBITO	787	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-715,00
REALIZADO	04-10-2024 14:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	47040	GASES MEDICINAIS	R$-5.522,46
REALIZADO	04-10-2024 14:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79944 - LEANDRO PEDROSO TOME	DÉBITO		SALARIO	R$-4.675,11

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	04-10-2024 11:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-1.060,96
REALIZADO	07-10-2024 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79953 - DAVID JEAN GREGORIO	DÉBITO		FGTS RESCISÃO	R$-2.792,40
REALIZADO	07-10-2024 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DÉBITO	237	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	R$-7.000,00
REALIZADO	07-10-2024 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DÉBITO	238	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-3.400,00
REALIZADO	07-10-2024 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DÉBITO	239	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-1.921,00
REALIZADO	07-10-2024 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	DÉBITO	12	SERVIÇOS DE EDUCADOR FISICO	R$-2.300,00
REALIZADO	07-10-2024 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRIJO DA COSTA	DÉBITO	15	SALARIO	R$-4.500,00
REALIZADO	07-10-2024 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DÉBITO	5843	LOCACAO DE SISTEMA MEDICO	R$-622,63
REALIZADO	07-10-2024 11:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-49,20
REALIZADO	08-10-2024 17:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-59.540,28
REALIZADO	08-10-2024 17:58:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$59.540,28
REALIZADO	09-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	42467 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	DÉBITO	39474	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$-330,50
REALIZADO	09-10-2024 16:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80014 - CRISTIANE SILVA BELISARIO	DÉBITO		FERIAS	R$-1.637,31
REALIZADO	09-10-2024 16:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80019 - ELIZA KAZUMI NAKAMURA	DÉBITO		FERIAS	R$-1.637,31
REALIZADO	09-10-2024 16:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM	R$-53.825,03
REALIZADO	09-10-2024 16:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80020 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM	R$-1.052,04
REALIZADO	09-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DÉBITO	21283	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R$-1.497,47
REALIZADO	09-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	37916 - CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE	DÉBITO	79123	EPI	R$-214,50
REALIZADO	09-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	DÉBITO	792	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.000,00
REALIZADO	09-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	20177	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-983,85
REALIZADO	09-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DÉBITO	19033	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R$-3.714,02
REALIZADO	09-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DÉBITO	7388	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-241,72
REALIZADO	09-10-2024 16:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DÉBITO	10129	SISTEMA PONTO	R$-1.910,74
REALIZADO	09-10-2024 11:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-12,30
REALIZADO	10-10-2024 11:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-204,00
REALIZADO	11-10-2024 17:01:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80092 - SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNIC	DÉBITO		MENSALIDADE SINDICATO	R$-355,14
REALIZADO	11-10-2024 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	47621	GASES MEDICINAIS	R$-7.275,27
REALIZADO	11-10-2024 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9637 - NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	DÉBITO	74517	GASES MEDICINAIS	R$-475,00
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	7214	GASES MEDICINAIS	R$-322,32

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	47921	GASES MEDICINAIS	R$-4.213,48
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48022 - AUTO POSTO GUANABARA	DÉBITO	10536	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R$-5.708,09
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DÉBITO	49925	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R$-2.485,08
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DÉBITO	25931	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-1.812,80
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11529 - SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGIC	DÉBITO	131752	SERVIÇOS DE DOSIMETRIA PESSOAL	R$-133,11
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9705 - 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VAS	DÉBITO	2080	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-796,00
REALIZADO	14-10-2024 14:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	21359	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.028,67
REALIZADO	14-10-2024 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DÉBITO		VALE TRANSPORTE	R$-267,00
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DÉBITO	1937	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.289,65
REALIZADO	14-10-2024 12:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-24,60
REALIZADO	15-10-2024 11:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46916 - THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	DÉBITO		SISTEMA FOLHA	R$-463,94
REALIZADO	16-10-2024 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80257 - GISLENE DOURADO DA SILVA	DÉBITO		FERIAS	R$-2.760,23
REALIZADO	16-10-2024 17:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80259 - LEONARDO LUIS DOS SANTOS	DÉBITO		FERIAS	R$-2.144,52
REALIZADO	16-10-2024 16:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DÉBITO	25317	MEDICAMENTOS	R$-1.164,80
REALIZADO	16-10-2024 16:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DÉBITO	7908336	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-3.930,68
REALIZADO	16-10-2024 16:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9667 - AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	DÉBITO	2616	CONFECÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R$-1.078,50
REALIZADO	16-10-2024 16:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	20240	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-6.334,19
REALIZADO	16-10-2024 16:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	1918270	MEDICAMENTOS	R$-1.446,98
REALIZADO	16-10-2024 16:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	15569	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-320,33
REALIZADO	16-10-2024 16:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	30851 - ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841	DÉBITO		MANUTENÇÃO PREDIAL	R$-597,40
REALIZADO	16-10-2024 12:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-12,30
REALIZADO	17-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	DÉBITO	2145	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R$-434,00
REALIZADO	17-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DÉBITO	19418	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R$-12.420,24
REALIZADO	17-10-2024 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-6,80
REALIZADO	18-10-2024 13:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$473.641,82
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DÉBITO		INSS - FOLHA	R$-51.345,68
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$-450,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$-97,50
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$-150,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA MEDICA	R$-480,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$-426,60
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-378,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-370,53
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$-217,59
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$-72,53
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$-47,14
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		OFTALMOLOGIA	R$-201,15
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$-172,80
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-168,47
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA MEDICA	R$-160,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		ORTOPEDIA	R$-146,73
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$-142,20
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-126,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$-123,75
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-123,51
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA MEDICA	R$-104,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$-92,43
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-90,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-81,90
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-80,28
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		OFTALMOLOGIA	R$-67,05
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$-61,08
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$-57,60
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-56,15
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		ORTOPEDIA	R$-48,91
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		OFTALMOLOGIA	R$-43,58
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$-41,25
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$-37,44

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-36,50
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		ORTOPEDIA	R$-31,79
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-30,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$-26,81
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-25,80
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-21,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-21,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-21,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$-20,36
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-19,50
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$-13,23
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-8,60
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-7,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-7,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-7,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-5,59
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4,55
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4,55
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-4,55
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA MEDICA	R$-240,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$-225,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$-213,30
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-189,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-185,27
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$-108,79
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		OFTALMOLOGIA	R$-100,57
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$-86,40
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-84,23
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		ORTOPEDIA	R$-73,37

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$-61,88
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-45,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$-30,54
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-12,90
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-10,50
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-10,50
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-10,50
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DÉBITO		IRRF - FOLHA	R$-10.543,72
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS	R$-46.029,67
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	77940 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	DÉBITO	288	CONTROLE DE PRAGAS	R$-230,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DÉBITO	4151	CONTROLE DE PRAGAS	R$-345,00
REALIZADO	18-10-2024 12:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-12,30
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	55012 - BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME	DÉBITO	5219	MANUTENCAO DE VEICULO	R$-340,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DÉBITO	857	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-2.984,42
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DÉBITO	1970	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.306,98
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9649 - ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDR	DÉBITO	31015	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-1.191,79
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	1919430	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.000,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DÉBITO	719314	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.106,25
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DÉBITO	133989	MATERIAL HOSPITALAR	R$-572,17
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	55985 - KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAM	DÉBITO	9546	MEDICAMENTOS	R$-1.076,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14434 - CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	DÉBITO	1578180	MEDICAMENTOS	R$-1.802,50
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48527 - MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	DÉBITO	26751	MATERIAL HOSPITALAR	R$-3.951,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DÉBITO	29297	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-8,50
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	20328	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-483,30
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	48356	GASES MEDICINAIS	R$-5.848,31
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	192764	MATERIAL HOSPITALAR	R$-505,25
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9745 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	DÉBITO	225783	MATERIAL HOSPITALAR	R$-939,09
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	1919552	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.281,93
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	29793 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	DÉBITO	5005	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.352,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DÉBITO	29298	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-428,13
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	79727 - M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	DÉBITO	55769	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.250,96
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12766 - SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO	DÉBITO	825734	MENSALIDADE SINDICATO	R$-3.043,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	61834 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	11483	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.040,47
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9610 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI	DÉBITO	793787	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.618,92
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	20330	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-432,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	37622 - WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	DÉBITO	1054195	MEDICAMENTOS	R$-1.158,60
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	25357	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-498,05
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29616 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	321788	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-651,65
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48562 - CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	66799	MATERIAL HOSPITALAR	R$-909,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	49907 - B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	DÉBITO	8058	MATERIAL HOSPITALAR	R$-762,65
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	64274 - DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	DÉBITO	7134	MEDICAMENTOS	R$-3.708,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	25392	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-60,20
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	DÉBITO	104273	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.456,80
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57500 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	DÉBITO	3997	MEDICAMENTOS	R$-1.068,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	79861 - ZAP & MED LTDA	DÉBITO	128	MATERIAL HOSPITALAR	R$-300,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	49490 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DÉBITO	303834	MATERIAL HOSPITALAR	R$-591,50
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	36419 - F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICO	DÉBITO	195170	MEDICAMENTOS	R$-1.335,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO	DÉBITO	65047	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-725,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DÉBITO	25962	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-4.689,15
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DÉBITO	570735	MATERIAL HOSPITALAR	R$-3.537,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	15857	VALE ALIMENTACAO	R$-34.650,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	79201 - TANQUE DE BETESDA LTDA	DÉBITO	25	MATERIAL HOSPITALAR	R$-453,60
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	389314372	ENERGIA ELÉTRICA	R$-642,48
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	389237991	ENERGIA ELÉTRICA	R$-488,26
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	1960	CONSUMO DE ÁGUA	R$-83,62
REALIZADO	21-10-2024 12:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-12,30
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79709 - SEGLINE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO	DÉBITO	435	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-2.800,00
REALIZADO	22-10-2024 12:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DÉBITO	66	INTALAÇÕES RECARGA/LIMPEZA AR CONDICIONADO	R$-300,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	7	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.900,00
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	6	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-4.200,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49370 - R. A. DE SOUZA E MORAES	DÉBITO	174	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-9.526,83
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49370 - R. A. DE SOUZA E MORAES	DÉBITO	173	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-5.270,17
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	188	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.200,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	DÉBITO	202419	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-7.000,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	DÉBITO	202420	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-300,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	176	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-15.300,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	19	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-14.000,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DÉBITO	39	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-300,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11454 - FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	DÉBITO	186	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-10.511,20
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	38476 - GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	42	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-7.581,39
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	66899 - ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	36	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	17562 - ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS	DÉBITO	130	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.200,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA	DÉBITO	23	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.100,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11468 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	DÉBITO	228	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.651,12
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DÉBITO	38	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	2024000112	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-19.381,39
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	103	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-15.500,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	102	COORDENAÇÃO	R$-5.000,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	24	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.503,88
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	187	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	DÉBITO	202421	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.150,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DÉBITO	38	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.500,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	177	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	18	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	38476 - GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	41	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-701,94
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA	DÉBITO	25	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.401,94
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	50	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.150,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DÉBITO	37	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-7.350,00
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	78574 - IKEDA ODA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	11	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	2024000113	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-7.709,70
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	104	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	34259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	DÉBITO	130	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.100,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	25	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-19.481,39
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	DÉBITO	222	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.313,90
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	DÉBITO	223	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.970,85
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77420 - LAFREITAS LTDA	DÉBITO	28	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-6.657,76
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77420 - LAFREITAS LTDA	DÉBITO	29	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-3.962,78
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DÉBITO	40	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46863 - ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	DÉBITO	41	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.313,90
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	19311 - MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS	DÉBITO	1130751	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-3.674,44
REALIZADO	22-10-2024 12:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-442,80
REALIZADO	23-10-2024 16:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	25746 - VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	DÉBITO		MEDICAMENTOS	R$-2.065,69
REALIZADO	23-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	48609	PLANO DE SAUDE	R$-2.839,38
REALIZADO	23-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	80449 - 43.371.353 CLEITON APARECIDO DA SILVA	DÉBITO	94	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.175,00
REALIZADO	23-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9685 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA	DÉBITO	31087	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$-195,00
REALIZADO	23-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57500 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	DÉBITO	4030	MEDICAMENTOS	R$-2.882,40
REALIZADO	23-10-2024 16:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80468 - AMANDA GUIMARAES MARQUES	DÉBITO		FERIAS	R$-4.905,05
REALIZADO	23-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	78584 - 56.869.286 JOAO VITOR ANTUNES SOBRINHO	DÉBITO	12	MANUTENÇÃO PREDIAL	R$-100,00
REALIZADO	23-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-53,04
REALIZADO	23-10-2024 17:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-24,60
REALIZADO	24-10-2024 18:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	59772 - SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	DÉBITO	1409	ASSESSORIA JURIDICA	R$-4.000,00
REALIZADO	24-10-2024 11:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-715,00
REALIZADO	24-10-2024 11:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.007,50
REALIZADO	25-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	48608	PLANO DE SAUDE	R$-50,70
REALIZADO	28-10-2024 17:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	48870	GASES MEDICINAIS	R$-7.387,64
REALIZADO	28-10-2024 17:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA	DÉBITO		SEGURO DE VIDA	R$-956,55

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	30-10-2024 12:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$140.000,00
REALIZADO	30-10-2024 12:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$126.039,17
REALIZADO	30-10-2024 12:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R$106.696,32
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77710 - MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	542	CLINICA NEUROLOGICA	R$-9.000,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49790 - FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI	DÉBITO	290	CLINICA CIRURGICA	R$-3.871,31
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DÉBITO	2164	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R$-4.500,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO	228	PEDIATRIA	R$-11.486,64
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DÉBITO	263	CARDIOLOGIA	R$-3.200,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DÉBITO	306	CARDIOLOGIA	R$-16.600,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	52	DERMATOLOGIA	R$-7.728,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DÉBITO	94	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R$-3.975,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	DÉBITO	1000228	INFECTOLOGISTA	R$-1.280,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DÉBITO	202400063	ORTOPEDIA	R$-5.625,43
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	82	ORTOPEDIA	R$-4.484,04
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	DÉBITO	202469	PEDIATRIA	R$-2.000,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	DÉBITO	202470	PEDIATRIA	R$-5.972,96
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	DÉBITO	1368	UROLOGIA	R$-6.607,04
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	189	LAUDO DE OBITO	R$-3.877,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49670 - LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	202400026	PSQUIATRIA	R$-18.000,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DÉBITO	39	PSQUIATRIA	R$-7.500,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	32394 - PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	DÉBITO	62878	ANESTESIA	R$-1.768,30
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	DÉBITO	294	VASCULAR	R$-6.320,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	1160	CLINICA MEDICA	R$-15.016,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	DÉBITO	2044	PSQUIATRIA	R$-14.077,50
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLINICA MEDICA HAMZE	DÉBITO	2298	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-2.815,50
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DÉBITO	865	G.O.-OBSTETRICIA	R$-14.584,29
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	21426	GAS DE COZINHA	R$-120,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	15941	VALE ALIMENTACAO	R$-450,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	8	OFTALMOLOGIA	R$-6.757,20

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	21	ORTOPEDIA	R$-2.690,42
REALIZADO	30-10-2024 17:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-184,50
REALIZADO	30-10-2024 10:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-76.444,36
REALIZADO	30-10-2024 10:28:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$76.444,36
REALIZADO	31-10-2024 17:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTO	29196 - SEDE	CRÉDITO		DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTOS	R$1.614,50
REALIZADO	31-10-2024 17:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	56409 - B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	DÉBITO	313	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-244,01
REALIZADO	31-10-2024 17:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-27.467,03
REALIZADO	31-10-2024 17:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DÉBITO	7122	EXAMES LABORATORIAS	R$-28.662,12
REALIZADO	31-10-2024 17:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	7128	EXAMES LABORATORIAS	R$-345,75
REALIZADO	31-10-2024 22:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RENDIMENTOS BANCARIOS	14394 - RENDIMENTOS DE APLICAÇOES BANCARIAS	CRÉDITO		RENDIMENTO APLICACOES	R$94,93
REALIZADO	31-10-2024 23:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-76.444,36
REALIZADO	31-10-2024 23:06:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$76.444,36

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R$160.975,71 - CRÉDITO: R$1.934.228,04 - DÉBITO: R$-1.729.246,40 - SALDO ATUAL: R$365.957,35

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18 12:37:20 -03'00'

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102416064435028521

Informação obtida em 04/11/2024 11:26:38

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

AHBB | REDE SANTA CASA

EXPLICATIVA DE APRESENTAÇÃO DA CERTIDÃO TRABALHISTA DA SEDE

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 que por hora estamos apresentamos a nossa Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas CNPJ: 45.349.461/0001-02, que por sua vez a Certidão Filial está sendo regularizada, não sendo possível emitir em forma Negativa ou Negativa com Efeitos de Positivas.**

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

Atenciosamente.

Garça, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18 12:38:26 -03'00'

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 56490433/2024
Expedição: 16/08/2024, às 10:04:57
Validade: 12/02/2025 - 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 **45.349.461/0001-02**, 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:

1000721-59.2021.5.02.0052 - TRT 02ª Região ** (52ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000306-03.2017.5.02.0251 - TRT 02ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000924-08.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000580-21.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª 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)
0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
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)

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

Total de processos: 29.

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.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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.

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 15:58:04 do dia 14/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/02/2025.
Código de controle da certidão: **A8DD.DCA1.69BA.80D7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

AHBB | REDE SANTA CASA

EXPLICATIVA DA NÃO APRESENTAÇÃO DA CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DA DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

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 por hora não apresentamos a nossa Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado, que por sua vez a está sendo regularizada, não sendo possível emitir em forma Negativa ou Negativa com Efeitos de Positivas.**

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

Atenciosamente.

Garça, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18 12:38:00 -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

AHBB | REDE SANTA CASA

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que as documentações confere com as originais referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Coimplexidade, 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, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18 12:39:12 -03'00'

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

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

Descrição	Valor
Saldo anterior	185.271,59

Mês/Competência	Valor
out/23	390.777,93

Descrição	Valor
Rendimentos	94,93

RECEITAS

Data	Núm. Fatu	Núm. Ctr	D. Favorável	Valor	Fonte
03/10/2024	1816/11	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tc 3/23 p 10/13 - mem 1doc 25.479/2024.	450.000,00	FEDERAL
03/10/2024	16015	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tc 3/2023 - mem 1 doc 25.479/2024 (p. enf.)	26.431,24	FEDERAL
03/10/2024	1815/30	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 10/13 - mem 1doc 25.479/2024.	231.124,04	MUNICIPAL
03/10/2024	15923	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 25.479/2024 (enc. p. enf.)	2.907,44	MUNICIPAL
18/10/2024	1815/31	550.290.000.073.419	Lib rec fin conf tc 3/23 p 10/13 - mem 1doc 25.479/2024.	473.641,82	MUNICIPAL
30/10/2024	1816/12	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tc 3/23 p 10/13 - mem 1doc 25.479/2024.	140.000,00	FEDERAL
30/10/2024	1815/32	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 10/13 - mem 1doc 25.479/2024.	126.038,17	MUNICIPAL
30/10/2024	1815/33	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 10/13 - mem 1doc 25.479/2024.	106.696,32	MUNICIPAL
Total				1.656.840,03	

DESPESAS

Data	Tipo	Núm. Doc	Credor	Valor	Fonte	Descrição	Obs	Valor JR	Observação
01/10/2024	NF	89	Paulo Ernesto Vidoto Talarico	4050	Federal	Serviços Médicos			
01/10/2024	NF	5934	Raptur Transporte Coletivo Ltda	550	Federal	R.H. (S)			
01/10/2024	Rec	5442	Turminar Transportes E Turismo Ltda	515,4	Federal	R.H. (S)			
01/10/2024					Federal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	36,9	
02/10/2024	TR	23402	David Jean Gregório	3669,63	Federal	R.H. (S)			
02/10/2024	RecFer	23403	Jonathan William Da Silva	1436,74	Federal	R.H. (S)			
02/10/2024	RecFer	23404	Ana Paula Da Silva	1058,38	Federal	R.H. (S)			
02/10/2024	Bol	9106092	Bradesco Seguro De Vida	956,55	Federal	R.H. (S)			
02/10/2024	NF	2284	Clinica Medica Hamze	2815,5	Federal	Serviços Médicos			
02/10/2024	NF	25446	Injemed Medicamentos Especiais Ltda	370	Federal	Material Médico E Hospitalar			
02/10/2024	NF	65031	Cafe Brasileiro Industria, Comercio E Exportacao Eireli	700	Federal	Gêneros Alimentícios	Juros	15,38	
02/10/2024	NF	72	Hernandes & Maccarini Servicos Medicos Ltda	3431	Federal	Serviços Médicos			
02/10/2024	NF	1000225	João Paulo V. Poli Clinica Médica	1280	Federal	Serviços Médicos			
02/10/2024					Federal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	24,6	
03/10/2024					Federal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	10,2	
04/10/2024	NF	309	B.S. Nercolini Servicos Medicos - Me	807,11	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	NF	1378	Sobral & Sisco Sociedade De Advogados	4000	Federal	Outros Serviços De Terceiros			
04/10/2024	Fp	54713	Adriana Dos Santos Silva	2094,68	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Adriana Maria Da Silva	2573,91	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Adriane Jacomini	7460,61	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Alex Aparecido Ferreira	2538,45	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Aline Maria Braga Da Silva	2555,78	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Alisson Roane Da Silva Santos	4158,91	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Amanda Guimaraes Marques	4125,61	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Amanda Holanda Lourenço	3786	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Amanda Scombate Desdato Lui	6382,09	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ana Carolina Demori Perri	149,02	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ana Carolina Martinez Marchi	3179,84	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ana Paula Da Silva	2827,41	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ana Paula Mancuso Marra Alve	4542,28	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ana Paula Onorio Dos Santos	2213,33	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Andre Aparecido Cunha Sanch	2100,22	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Andre Bonadio Chagas	2284,19	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Andre Luis Galdino De Carvalh	3400,69	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Andre Martinelli Ferreira	4099,48	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Andrea Maria Meirelles Macha	4179,55	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Andreosa Cristina Alves	2817,78	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Antonio Vernaschi Sobrinho	1163,85	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Aparecida De Fatima Pereira D	2538,13	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Arilson Jose Dessia	4025,62	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Arthur Palmezano Pereira Dos	2228,82	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Barbara Da Silva Pessoa	4425,72	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Carlos Alexandre Vido	4492,63	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Caroline Aparecida Vismara	2432,8	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Celia Maria Silva Campos	2445,3	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Cesar Alves Pereira	2859,65	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Cibeli Regina Batista Pereira	2601	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Claudinei Martins Pereira	2100,63	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Crisslane Aparecida Domiciano	4097,72	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Crisziane Silva Belisario De Pa	2410,37	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Crisziane Hermiano Da Silva Dos	2306,52	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Daiani Perpetua Facchin Corre	2473,25	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Danilo Correa	4631,51	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	David Jean Gregorio	1447,09	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Debora Aparecida Do Nascimeto	2650,14	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Diego Fernando Vieira	2886,33	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Driely Nascimento Rosalino	2596,93	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Edilson Alves De Lima	2265,7	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Eliane Aparecida De Oliveira M	4068,96	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Elosangela Maria Ferreira Da S	4305,65	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Eliza Kazumi Nakamura Almeida	2396,41	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Elxandra Aparecida Da Silva M	4486,23	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Emilly Nunes De Souza Da Silva	4542,68	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ericson Augusto Dias De Souza	3972,38	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Estefani Santos Aguirra	4422,28	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Eva Cristina Degani Santos	2410,37	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Everton Dos Santos Alves	2100,64	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Fabiana Cristina De Oliveira M	2206,67	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Fabiano Rays	3957,44	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Fabio Cesar Brandao	2197,83	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Fernanda Carvalho Roberto P	2295,36	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Fernando Roberto Pereira Pill	2985,8	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Flavio De Oliveira Marra	2463,57	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Franciele Martins Rodrigues	2659,87	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Franione Rodrigues Gomes Mon	4209,23	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Geise Cristina De Aguiar	1803,88	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	George Gomes Da Silva	2636,45	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Geovana Heloisa Porcari José	5278,14	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Giovana Batista De Andrade	272,09	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Gislaine Aparecida Da Silva Do	2241,67	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Gledene Dourado Da Silva	4281,77	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Givanildo Cordeiro Da Silva	2982,3	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Gustavo Dos Santos Lima	2369,68	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Heloisa Aparecida De Luca	4306,54	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Hugo Issao Tizura	4278,12	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Isabella Carina Do Nascimento	3525,15	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ivani De Fatima Oliveira	2284,2	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ivani Souza Gregorio Veiga	2283,81	Federal	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

04/10/2024	Fp	54713	Jamile Fernandes Carvalho De	2032,48	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Jaqueline Da Silva Nascimento	7555,93	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Jhonatan Jean Dos Santos Dias	2194,59	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Jhonatan Miranda De Carvalho	3096,34	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Jilessy Palenzeano Pereira Soar	2080,09	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Joice Garcia Travenzolo	4727,79	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Jonathan William Da Silva	3617,03	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Jorge Luiz Caffer	2371,16	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Jose Carlos De Souza Junior	3351,79	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Jose Roberto De Franca Ramos	1996,06	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Joselda De Araujo Tellini	2166,9	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Josiane Soares Da Silva	3844,36	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Julia De Seixas Martins	3543,26	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Julia Giolo Jorge	2287,98	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Julia Maria Parussolo Braguim	3614,26	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Juliana Aparecida De Oliveira	2633,53	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Juliana Diniz Ramires Barbosa	2732,38	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Juliana Rosa Da Silva Dos Sant	3710,67	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Juliano Rodrigo De Farias	2298,11	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Kamila Alves Fana	3632,01	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Lais Dos Reis Viana	2985,8	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Larissa Teodoro Moura	1163,85	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Laura De Marchi Dos Santos	2723,19	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Leonardo Luis Dos Santos Da S	3594,32	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Loan Fernando Pereira Dos Sa	2524,79	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Lucia Helena Chagas Marini	1916,66	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Lucilene Costa Munhoz	397,65	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Luiz Alexandre Guerino Da Silv	5175,03	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Magno Jose Dos Santos Ferman	4030,06	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Marcela Cristina Saraiva Corr	1898,97	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Marcia Helena Becaletto	1836,74	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Marcio Evaristo Da Silva	2696,19	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Marcos Silva De Oliveira	2410,37	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Maria Angelica Mancuso	2376,81	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Maria Elena Viana Salazar	3096,73	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Maria Jose Meira	361,44	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Maria Regina Da Silva	2462,77	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Mariana Da Silva Costa	2193,82	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Mariana Varonek De Lucas Bez	2065,63	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Marina De Marchi Dos Santos	3019,11	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Marisa Francisco Dos Santos	1133,61	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Marly Aparecida Luiz	2104,99	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Mateus Nascimento De Oliveir	2659,04	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Nemuel Campanari	4286,46	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Patricia Mantuani	2108,03	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Paula Roberta De Oliveira Pel	3575,44	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Paulo Sergio Da Silva	2382,25	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Polyana Helly Dias	3586,65	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Priscila Ventura Pires	2275,72	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Rafaella Favero Da Silva	4022,37	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Raquel De Almeida Guasquer M	4054,63	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Regiane Maria Pimenta Mendes	2410,37	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Renata Elis Bettiol Romualdo	3244,27	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Renata Ribeiro Branco	4080,79	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Rinaldo Jorge De Melo	2622,68	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Rosana Aparecida Lopes Souza	1970,9	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Rosana Gomes Felix	4132,52	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Rose Lucio Da Silva Vasconcel	2253,91	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Rosely Vasco	2267,15	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Sebastiao Ricardo Dos Santos	2100,65	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Sheila De Fatima Vicentin Bele	3053,33	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Shimarry Maria Magalhaes Fer	3510,45	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Sirlene Da Silva Ferreira	1045,19	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Solange Aparecida Monteiro	3229,91	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Solange Paulina Lorena	2090,13	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Suely Midori Handa	2410,37	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Tamara Cristina Dinhiro	2410,37	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Tamires Rodrigues Rosa	4130,26	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Tania Mara Mancuso Da Silva	2081,68	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Thiago Aparecido Ferreira	223,01	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Valeria Aparecida Lopes	2597,35	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Vanessa Aline Spigolon Correa	4129,89	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Vania De Fatima Aparecida De B	2653,14	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Vivian Aloma Goncalves Dos Sa	2737,86	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Viviane Bezerra Madureira	4793,69	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Viviane Rabelo Martins Faustin	405,82	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	54713	Wanessa Laurentino Alves	2306,53	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	100401	Graziele De Andrade Lima	3693,46	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	100402	Renan Vitor Da Silva Oliveira	2193,82	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Fp	100403	Vander Do Carmo Lourenço	2474,5	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Rec	45536	Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Garça	1000	Federal	Locação De Imóveis			
04/10/2024	Nf	243	Th Engenharia Clinica Hospitalar	2625	Federal	Outros Serviços De Terceiros			
04/10/2024	Nf	48	Numeria Assessoria Contabil	3000	Federal	Outros Serviços De Terceiros			
04/10/2024	Nf	215	Gestare Serviços Combinados De Escritório Ltda	3000	Federal	Outros Serviços De Terceiros			
04/10/2024	Nf	110	Natalli Gaiato Cruz	7500	Federal	Outros Serviços De Terceiros			
04/10/2024	Rec	75	Viacao Piracicabana S.A.	327,1	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024	Nf	787	K2it Servicos E Comercio Ltda	715	Federal	Outros Serviços De Terceiros			
04/10/2024	Nf	47040	Messer Gases Ltda	5522,46	Federal	Medicamentos			
04/10/2024	Fp	100412	Leandro Pedroso Torre	4675,11	Federal	R.H. (5)			
04/10/2024					Federal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	1060,96	
07/10/2024	Grrf	100701	Fgts	2792,4	Federal	R.H. (5)			
07/10/2024	Nf	237	Carlos Antonio Da Silva - Pj	7000	Federal	Outros Serviços De Terceiros			
07/10/2024	Nf	238	Carlos Antonio Da Silva - Pj	3400	Federal	Serviços Médicos			
07/10/2024	Nf	239	Carlos Antonio Da Silva - Pj	1921	Federal	Serviços Médicos			
07/10/2024	Nf	12	Larissa Michelao Bruinelli 42357839876	2300	Federal	R.H. (5)			
07/10/2024	Nf	15	Anderson Carrijo Da Costa	4500	Federal	R.H. (5)			
07/10/2024	Nf	5843	Accelerare Desenvolvimento E Licenciamento De Programas	672,83	Federal	Serviços Médicos			
07/10/2024					Federal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	49,2	
09/10/2024	Nf	39474	Jose Brancaglion Junior Epp	1301,5	Federal	Outros Materiais De Consumo			
09/10/2024	RecFer	20182	Cristiane Silva Belisario	1637,31	Federal	R.H. (5)			
09/10/2024	RecFer	20182	Elica Kazumi Nakamura	1637,31	Federal	R.H. (5)			
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Adriana Maria Da Silva	1052,04	Federal	R.H. (5)			
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Aline Maria Braga Da Silva	1052,04	Federal	R.H. (5)			
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Amanda Helanda Lourenço	700,94	Federal	R.H. (5)			
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Ana Carolina Demori Perri	1052,04	Federal	R.H. (5)			
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Andre Aparecido Cunha Sanch	1052,04	Federal	R.H. (5)			
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Antonio Vernaschi Sobrinho	1116,35	Federal	R.H. (5)			
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Arthur Palmezano Pereira Dos	1052,04	Federal	R.H. (5)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

09/10/2024	Fp-Piso		20183	Caroline Aparecida Yamara	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Cibeli Regina Batista Pereira	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Claudinei Martins Pereira	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Cristiane Silva Beltrario De Pa	1116,35	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Debora Aparecida Do Nascimen	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Driely Nascimento Rosalino	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Elisangela Maria Ferreira Da S	90,02	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Elora Kazumi Nakamura Almeida	1116,35	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Eva Cristina Degani Santos	1116,34	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Everton Dos Santos Alves	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Fabiano Ruys	350,44	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Fabio Cesar Brandao	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Franciele Martins Rodrigues	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	George Gomes Da Silva	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Giovana Batista De Andrade	700,94	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Isabella Carina Do Nascimento	700,94	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Ivani Souza Gregorio Veiga	1116,35	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Jhonatan Jean Dos Santos Dias	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Jhonatas Miranda De Carvalho	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Julia De Sexas Martins	548,21	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Julia Maria Paruzzolo Braguim	700,94	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Juliana Aparecida De Oliveira	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Juliana Rota Da Silva Dos Sant	700,94	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Kamila Alves Faria	700,94	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Larissa Teodoro Moura	1116,35	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Lucia Helena Chagas Marini	558,33	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Marcela Cristina Saraiva Corr	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Marcio Silva De Oliveira	1116,35	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Mariana Da Silva Costa	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Mariana Varoneli De Lucas Bez	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Mateus Nascimento De Oliveir	576,68	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Nemuel Campanari	700,94	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Paula Roberta De Oliveira Pel	700,94	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Paulo Sergio Da Silva	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Pollyana Hely Dias	700,94	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Priscila Ventura Pires	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Rafaela Favero Da Silva	700,94	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Raquel De Almeida Guasques M	700,94	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Regiane Maria Pereira Mendes	1116,35	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Rinaldo Jorge De Melo	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Rosana Aparecida Lopes Souza	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Rosana Gomes Felix	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Sebastiao Ricardo Dos Santos	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Shemarry Maria Magalhaes Fer	700,94	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Sirlene Da Silva Ferreira	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Suely Midori Handa	1116,35	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Tamara Cristina Oshiro	1116,35	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Thiago Aparecido Ferreira	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Vanessa Aline Spigolon Correa	565,58	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Vania De Fatima Aparecida De B	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		20183	Vivian Aloma Goncalves Dos Sa	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Fp-Piso		100901	Renan Vitor Da Silva Oliveira	1052,04	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Nf		21283	Ind. Com. Cerealista Garca Ltda	1497,47	Federal	Gêneros Alimentícios			
09/10/2024	Nf		79123	Calcados Para Trabalhar Com. De Equip. De Prot. Ind. Ltda	214,5	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024	Nf		792	K2k Servicos E Comercio Ltda	1000	Federal	Outros Serviços De Terceiros			
09/10/2024	Nf		20177	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	983,85	Federal	Outros Materiais De Consumo			
09/10/2024	Nf		19053	O.M.L. Com. Manutenção De Equipamentos Informática Ltda	3714,02	Federal	Locações Diversas			
09/10/2024	Nf		7389	Fernando N. G. Fernandes Frigorifico Me	241,72	Federal	Gêneros Alimentícios			
09/10/2024	Nf		10129	Sisqual Workforce Management Ltda	1910,74	Federal	R.H. (S)			
09/10/2024						Federal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária		12,3
10/10/2024						Federal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária		204
11/10/2024	Bol		5318005	Sintaresp Sindicato Dos Tecnólogos, Tecnicos E Auxiliares Em Radiologia	355,14	Federal	R.H. (S)			
11/10/2024	Nf		47621	Messer Gases Ltda	7275,27	Federal	Medicamentos			
11/10/2024	Nf		74517	Nitropec Nitr. Liq. E Ins. Art. Ltda	475	Federal	Medicamentos			
14/10/2024	Nf		7214	Messer Gases Ltda	316,86	Federal	Medicamentos	Juros		5,46
14/10/2024	Nf		47921	Messer Gases Ltda	4713,48	Federal	Medicamentos			
14/10/2024	Nf		10536	Auto Posto Guarulhara	5708,09	Federal	Combustível			
14/10/2024	Nf		49925	S.E. Comercio De Produtos Quimicos De Bauru Eireli - Parte	1179,16	Federal	Outros Materiais De Consumo			
14/10/2024	Nf		49925	S.E. Comercio De Produtos Quimicos De Bauru Eireli - Parte	1305,92	Municipal	Outros Materiais De Consumo			
14/10/2024	Nf		25931	Eletro Center De Garca Ltda	1812,8	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
14/10/2024	Nf		131752	Sagira Landauer Serv Assistencia Radiologica Ltda	133,11	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
14/10/2024	Nf		2080	4vs Nacionais E Importados Ltda (Natan Vasconcelo)	796	Municipal	Outros Materiais De Consumo			
14/10/2024	Nf		21359	Mercado Gs De Garca Ltda - Me	1028,67	Municipal	Gêneros Alimentícios			
14/10/2024	Rec		5461	Twinmar Transportes E Turismo Ltda	267	Municipal	R.H. (S)			
14/10/2024	Nf		1937	Sacolao Garca Comercial Ltda	1280,65	Municipal	Gêneros Alimentícios			
14/10/2024						Municipal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária		24,6
15/10/2024	Nf	3414738/3414739		Thomson Reuters Brasil - Dominio	463,94	Municipal	R.H. (S)			
16/10/2024	Recfer		16894	Gislene Dourado Da Silva	2760,23	Municipal	R.H. (S)			
16/10/2024	Recfer		16894	Leonardo Luis Dos Santos	2144,52	Municipal	R.H. (S)			
16/10/2024	Nf		25317	Diphia Distribuidora Pharmaceutica Ltda	1164,8	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
16/10/2024	Nf		7908336	Reval Atacado De Papelaria Ltda	3930,68	Municipal	Outros Materiais De Consumo			
16/10/2024	Nf		2616	Aj Texidos E Confeccoes Ltda	1078,5	Municipal	R.H. (S)			
16/10/2024	Nf		20240	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	6234,19	Municipal	Outros Materiais De Consumo			
16/10/2024	Nf		1918270	Comercial Cirurgica Rioclarense	1446,98	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
16/10/2024	Nf		15569	Antonio De Oliveira Papelaria, Artesatos E Presentes (Mariana Flor)	320,33	Municipal	Outros Materiais De Consumo			
16/10/2024	Nf		33	Odair Ferreira De Castro 15056932841	597,4	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
16/10/2024						Municipal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária		12,3
17/10/2024	Nf		2145	Nova Garca Comercio De Gas Ltda	434	Municipal	Gêneros Alimentícios			
17/10/2024	Nf		19418	Air Liquide Brasil Ltda	12420,24	Municipal	Medicamentos			
17/10/2024						Municipal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária		6,8
18/10/2024	Inss/Fp		45536	Instituto Nacional Do Seguro Social	51345,68	Municipal	R.H. (S)			
18/10/2024	Darf/Pis		45536	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	5097,34	Municipal	Serviços Médicos			
18/10/2024	Darf/Pis		45536	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	184,66	Municipal	R.H. (S)			
18/10/2024	Darf/Irpj		45536	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	1644,31	Municipal	Serviços Médicos			
18/10/2024	Darf/Irpj		45536	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	43,44	Municipal	R.H. (S)			
18/10/2024	Darf/FP		45536	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	10543,72	Municipal	R.H. (S)			
18/10/2024	Guia		45536	Fgts	46079,67	Municipal	R.H. (S)			
18/10/2024	Nf		288	Shield Controle De Pragas Ltda	330	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
18/10/2024	Nf		4151	Shield Controle De Pragas Ltda-Me	345	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
18/10/2024						Municipal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária		12,3
21/10/2024	Nf		5219	Bellini Escapamentos Ltda-Me	340	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
21/10/2024	Nf		857	Casa De Carnes Branco E Saraiva Ltda	2984,42	Municipal	Gêneros Alimentícios			
21/10/2024	Nf		1970	Wellinton Goncalves Moreira - Me	1306,98	Municipal	Gêneros Alimentícios			
21/10/2024	Nf		31015	Acacio Viasselli - Me Multgar Eletrico Hidraulica	1191,79	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
21/10/2024	Nf		1919430	Comercial Cirurgica Rioclarense	2000	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	Nf		719314	Supermed Com. E Imp. De Prod Med E Hosp Ltda	2106,25	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	Nf		133589	Ativa Comercial Hospitalar	572,17	Municipal	Material Medico E Hospitalar			
21/10/2024	Nf		9546	Kairos Hospitalar Distribuidora De Medicamentos Li	1076	Municipal	Material Médico E Hospitalar			

Orgão concessor: Saude

Gestora: Elaine C. Godo Jorge

Ato autorizador: S 265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

21/10/2024	NF	1578180	Cm Hospitalar S.A. - Ribeirão	1802,5	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	26751	Megamix Comercial - Eireli	3951	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	29297	Masterdis Distribuidora Ltda - Epp	8,5	Municipal	Outros Materiais De Consumo			
21/10/2024	NF	20328	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	483,3	Municipal	Outros Materiais De Consumo			
21/10/2024	NF	48356	Messer Gases Ltda	5848,31	Municipal	Medicamentos			
21/10/2024	NF	192764	Futura Comercio Med Hospitalares Ltda	505,25	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	225283	Global Hospitalar Importacao E Comercio	939,09	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	1919552	Comercial Cirurgica Riocfarense	1281,93	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	5005	Cirurgica Neves Ltda Epp - Servicos	1352	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
21/10/2024	NF	29298	Masterdis Distribuidora Ltda - Epp	428,13	Municipal	Outros Materiais De Consumo			
21/10/2024	NF	55769	M.N.P. Custodio Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	1250,96	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	825734	Sind Empregados Estabelecimeno De Servico De Saude Campinas	3043	Municipal	R.H. (S)			
21/10/2024	NF	11483	Inovamed Hospitalar Ltda	1040,47	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	793787	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	1618,92	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	20330	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	432	Municipal	Outros Materiais De Consumo			
21/10/2024	NF	1054195	Werbran Distribuidora De Medicamentos Ltda	1158,6	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	25357	Embaplas Comercial E Distr De Embalagens Ltda Me	498,05	Municipal	Outros Materiais De Consumo			
21/10/2024	NF	321788	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	651,65	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	66799	Cholmed Comercial Hospitalar Ltda	909	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	8058	B R Hosp Distribuidora Ltda	762,65	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	7134	Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	3708	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	25392	Embaplas Comercial E Distr De Embalagens Ltda Me	60,2	Municipal	Outros Materiais De Consumo			
21/10/2024	NF	104273	Bioline Fios Cirurgicos Ltda	1456,8	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	3997	Ello Distribuição Ltda	1068	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	128	Zap & Med Ltda	300	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	303834	Acacia Comercio De Medicamentos Ltda	591,5	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	195170	F&F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	1395	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	65047	Cafe Brasileiro Industria, Comercio E Exportacao Eireli	725	Municipal	Gêneros Alimentícios			
21/10/2024	NF	25962	Solmedic Comercio De Medicamentos Ltda	4689,15	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	570735	Cirurgica Medcenter	3537	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	NF	15857	Beneficios Ups Ltda	34650	Municipal	R.H. (S)			
21/10/2024	NF	25	Tanque De Betesda Ltda	453,6	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
21/10/2024	Fat	389914372	Companhia Paulista De Força E Luz - Cpfl	642,48	Municipal	Utilidades Públicas			
21/10/2024	Fat	389237991	Companhia Paulista De Força E Luz - Cpfl	488,26	Municipal	Utilidades Públicas			
21/10/2024	Fat	1960	Saae - Serviço Autonomo De Agua E Esgotos	83,62	Municipal	Utilidades Públicas			
21/10/2024					Municipal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	12,7	
22/10/2024	NF	435	Seghse Soluções Em Segurança Do Trabalho Ltda	2800	Municipal	R.H. (S)			
22/10/2024	NF	66	Fabio Antonio Contreira 29994700880	300	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
22/10/2024	NF	7	Maria Julia Turola Custodio	4900	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	6	Maria Julia Turola Custodio	4200	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	174	R. A. De Souza E Moraes	9526,83	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	173	R. A. De Souza E Moraes	5270,17	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	188	Ahmad Abdul Latif Hamze	4200	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	202419	Clinica Medica Lucciale Ltda	7000	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	202420	Clinica Medica Lucciale Ltda	300	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	176	Coelho Clinica Médica Ltda	15300	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	19	Reato Batista Servicos Medicos Ltda	14000	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	39	Zorzela Medicina E Saude Ltda	300	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	186	Flavia Ikeuda Cinora Eireli	10913,2	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	42	Galorio Servicos Medicos Ltda	7581,39	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	36	Isabela Marquez Reis Servicos Medicos Ltda	1400	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	130	Isabella Gonçalves C S De Andrade Serviços Médicos Ltda	4200	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	23	Tonanni Ltda	4100	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	228	Reinaldo Jose De Lima Manchini	4651,12	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	38	Thaina Tardin De Moraes Servicos Medicos Ltda	1400	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	2024000112	Sanches Servicos Medicos Ltda	19381,39	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	103	Bofill Servicos Medicos Ltda	15500	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	102	Bofill Servicos Medicos Ltda	5000	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	24	Abdul Latif Hamze Ltda	3503,88	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	187	Ahmad Abdul Latif Hamze	700	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	202421	Clinica Medica Lucciale Ltda	3150	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	38	Annelize Martins Letrenta	3500	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	177	Coelho Clinica Médica Ltda	2800	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	18	Reato Batista Servicos Medicos Ltda	1400	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	41	Galorio Servicos Medicos Ltda	701,94	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	25	Tonanni Ltda	1401,94	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	50	Acp Servicos Medicos Ltda	3150	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	37	Thaina Tardin De Moraes Servicos Medicos Ltda	7350	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	11	Ikeda Oda Servicos Medicos Ltda	700	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	2024000113	Sanches Servicos Medicos Ltda	7709,7	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	104	Bofill Servicos Medicos Ltda	1400	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	130	Medicina Martins Ramos Ltda	2100	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	25	Abdul Latif Hamze Ltda	19481,39	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	222	Azevedo Serviços Medicos Ltda-Me	1313,9	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	223	Azevedo Serviços Medicos Ltda-Me	1970,85	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	28	Lafreitas Ltda	6657,78	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	29	Lafreitas Ltda	3962,76	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	40	Zorzela Medicina E Saude Ltda	1400	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	41	Isadora Leao Portilho Ltda	1313,9	Municipal	Serviços Médicos			
22/10/2024	NF	1130751	Medilar Import E Distr De Produtos Medicos Hospitalares Ltda	3674,44	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
22/10/2024					Municipal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	442,8	
23/10/2024	NF	8107	Venticare Industria E Comercio Ltda	2065,69	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
23/10/2024	NF	48609	Personal Care Operadora De Saude S/A	2839,38	Municipal	R.H. (S)			
23/10/2024	NF	94	43.371.353 Cleiton Aparecido Da Silva	1175	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
23/10/2024	NF	31087	Cpa Distribuidora E Servicos De Seguranca Ltda	195	Municipal	Outros Materiais De Consumo			
23/10/2024	NF	4030	Ello Distribuição Ltda	2882,4	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
23/10/2024	RecFer	102305	Amanda Guimaraes Marques	4905,05	Municipal	R.H. (S)			
23/10/2024	NF	12	56.869.286 Joao Vitor Antunes Sobrinho	100	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
23/10/2024	Iss	45536	Prefeitura Municipal De Garça	53,04	Municipal	Locações Diversas			
23/10/2024					Municipal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	24,6	
24/10/2024	NF	1409	Sobral & Stoco Sociedade De Advogados	4000	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
24/10/2024	NF	787	K2k Servicos E Comercio Ltda	715	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
24/10/2024	NF	748	K2k Servicos E Comercio Ltda	1097,5	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
25/10/2024	NF	48608	Personal Care Operadora De Saude S/A	50,7	Municipal	R.H. (S)			
28/10/2024	NF	48870	Messer Gases Ltda	7387,64	Municipal	Medicamentos			
29/10/2024	Bol	910692	Bradesco Seguro De Vida	956,55	Municipal	R.H. (S)			
30/10/2024	NF	542	Menezes Mescolotte Servicos Medicos Ltda	9000	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF	290	Ferreira De Araujo Servios Medicos Eireli Epp	3871,31	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF	2164	Belluzzi & Cia Ltda	4500	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF	228	Oba Ogawa Ltda	11486,64	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF	263	Lima E Tavares Clinica Medica Ltda - Epp	3200	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF	306	João Deivid Mora	16600	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF	52	Reseride & Dutra Servicos Medicos Ltda	7728	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF	94	Paulo Ernesto Vidoto Talarico	3975	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF	1000228	João Paulo V. Poli Clinica Médica	1280	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF	202400063	Lucas Fernandes Piazzalunga Clinica Medica	5625,43	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF	22	Hernandes & Maccarini Servicos Medicos Ltda	4484,04	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF	202469	Clinica Pediatrica Aquarela Ltda	2000	Municipal	Serviços Médicos			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

30/10/2024	NF		202470	Clinica Pediatrica Aquarela Ltda	5972,96	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF		1368	G.F. Gomes Clinica Medica	6607,04	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF		189	Ahmad Abdul Latif Hamue	3877	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF		202400026	Lgvr Servicos Medicos Ltda	18000	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF		39	Annelise Marsten Lesrinsa	7500	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF		62878	Procomeco Segurança E Medicina Do Trabalho Ss Ltda - Médico P)	1768,3	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF		294	Tamiels Lemes Vichiato Serviços Medicos	6320	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF		1160	Ultra Climed Clinica Médica Ltda	15016	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF		2044	Centro Medico Salgado Filho	14077,5	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF		2298	Clinica Medica Hamze	2815,5	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF		865	Clinica Miranda Ltda	14584,29	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF		21426	Mercado Gs De Garca Ltda - Me	120	Municipal	Gêneros Alimentícios			
30/10/2024	NF		15941	Beneficios Ups Ltda	450	Municipal	R.H. (S)			
30/10/2024	NF		8	Herculano Servicos Medicos Ltda	6757,2	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024	NF		21	Cognetti Ortopedia E Traumatologia Ltda	2690,42	Municipal	Serviços Médicos			
31/10/2024						Municipal		Tarifa bancária		1614,5
31/10/2024	NF		313	B.S. Nercolleni Serviços Medicos - Me	244,01	Municipal	R.H. (S)			
31/10/2024	Recfer		33579	Cristiane Aparecida Domiciano	2637,9	Municipal	R.H. (S)			
31/10/2024	Recfer		33579	Rosana Aparecida Lopes Souza	2972,65	Municipal	R.H. (S)			
31/10/2024	Recfer		33579	Solange Paulina Lorena	1255,41	Municipal	R.H. (S)			
31/10/2024	Recfer		33579	Iosé Roberto De Franca Ramos	2799,26	Municipal	R.H. (S)			
31/10/2024	Recfer		33579	Heloisa Aparecida De Luca	2894,88	Municipal	R.H. (S)			
31/10/2024	Recfer		33579	Raquel De Almeida Guasques Morales	4940,12	Municipal	R.H. (S)			
31/10/2024	Recfer		33579	Julia Giolo Jorge	2853,22	Municipal	R.H. (S)			
31/10/2024	Recfer		33579	Polyana Hely Dias	4657,92	Municipal	R.H. (S)			
31/10/2024	Recfer		33579	Renata Ribeiro Branco	2655,67	Municipal	R.H. (S)			
31/10/2024	NF		7122	Diag Lab Analises Clinicas Ltda - Me	28662,12	Municipal	Serviços Médicos			
31/10/2024	NF		7128	Diag Lab Analises Clinicas Ltda-Me-Folha	345,75	Municipal	Serviços Médicos			
30/10/2024						Municipal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	184,5	
Total					1351428,62				2.139,20	1.614,50

Saldo Anterior	185.271,59
Rend. aplicações	94,93
Rec. repassados	##########
Total de receitas	##########
Despesas	##########
Tarifas Bancárias	-
Saldo	390.777,93
Saldo a transportar	390.777,93

R.H. (S)	192.217,08	0,00	527.543,23	719.760,31
Medicamentos	25.856,19	0,00	17.803,07	43.459,26
Material Médico E Hospitalar	49.999,80	0,00	370,00	50.369,80
Gêneros Alimentícios	7.888,72	0,00	2.439,19	10.327,91
Outros Materiais De Consumo	14.792,30	0,00	2.493,51	17.285,81
Serviços Médicos	429.876,29	0,00	17.520,13	447.396,42
Outros Serviços De Terceiros	13.299,60	0,00	28.840,00	42.139,60
Locação De Imóveis	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00
Locações Diversas	53,04	0,00	3.714,02	3.767,06
Utilidades Públicas	1.214,36	0,00	0,00	1.214,36
Combustível	0,00	0,00	5.708,09	5.708,09
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
Total	734.997,38	0,00	616.431,24	1.351.428,62

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	0,00	0,00
Federal	616.431,24	616.431,24
Municipal	940.408,79	734.997,38
Total	1.556.840,03	1.351.428,62

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	185.271,59
Rend. aplicações	94,93
Rec. repassados	1.556.840,03
Total de receitas	1.742.206,55
Despesas	1.351.428,62
Saldo a transportar	390.777,93

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
Não classificada	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	20,64
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.118,36
Total	2.139,20

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.614,50
Total	1.614,50

Saldo glosa	Valor
Saldo a Transportar glosa	3.859,70

SALDO BANCÁRIO	**386.918,23**
BLOQUEIO JUDICIAL FEVEREIRO/2024	**20.960,88**
SALDO FINANCEIRO AHBB	**965.957,35**

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Responsável

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18 12:36:36 -03'00'

Órgão concedente: Saúde
Diretoria: Elaine C. Giolo Jorge
Lei autorizadora: N 265, de 29 de novembro de 2018

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

Número da Nota - Serie
000000000089 - 1
Autenticidade
22D6-AVS3
Data de Emissão
26/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 **IM:** 107709 **IE:** **Fone:**
End: : GREGORIO MONTOLAR,101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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

Gastroenterologia - Competência 08/2024 no total de consultas 54 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS - BANCO SANTANDER
AGÊNCIA 0826
C/C: 13002870-9
Favorecido: Paulo Ernesto Vidoto Talarico

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	**4.050,00**	**3,0000%**	**121,50**	**4.050,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.050,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08
VALOR: R$ 4.050,00
DEBITO EM: 01/10/2024

==========

DOCUMENTO: 100101
AUTENTICACAO SISBB: 7.E70.162.5CF.9FC.B3D

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5934

Código de Verificação de Autenticidade
96VIJEK3X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2024 às 13:45:28

Chave de Acesso
2175596LNN3VKOVY08WGHCYF9LWHBS60

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	000014427	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		LABIENOPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-296	Garça-SP	14-34061310	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACÃO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 16.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 550,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 550,00	R$ 16,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$73,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$13,48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5934** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **96VIJEK3X**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 550,00
DEBITO EM: 01/10/2024
==========
DOCUMENTO: 100102
AUTENTICACAO SISBB: C.9F7.0FC.861.102.50F

turismar
Transportes e Turismo Ltda-ME.
Avenida Carlos Artencio, 1001 - Bairro Fragata - Marília/ SP
Fone/Fax: (14) 3451-1144
CNPJ: 13.048.503/0001-89 Inscr. Est. - Isenta

RECIBO

5442

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 515,40

Recebemos de AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
estabelecida à R. DR. ORLANDO THIAGO SAMA, 70 SL 6 em GARÇA /SP.
inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 515,40
(QUINHENTOS E QUINZE REAIS, QUARENTA CENTAVOS), referente a venda de 50 (CINQUENTA)
Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 01 (UM) beneficiários do favorecido, a serem
utilizados no período de 01 (UM ANO) dias, de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração		Itinerário		Valor
28		a	GARÇA	a VERA CRUZ	249,20
22		a	GARÇA	a MARILIA	266,20
		a		a	
		a		a	

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo em duas vias de igual teor, para um só efeito.

MARÍLIA 30 de SETEMBRO de 2024

MEDIA COMPLEXIDADE
TERMO DE FOMENTO 03/2023
ORGÃO DIRET. MUNICIPAL DE GARÇA

13.048.503/0001-89
TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. -ME
Turismar Transportes e Turismo Ltda
Av. Carlos Artencio, 1001 - Box 12
Fragata - CEP 17519-255
Marília - SP

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –OUTUBRO/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
LEANDRO PEDROSO TOME	MEDIA	22 TURISMAR	08/10/2024	
LEANDRO PEDRODO TOME	MEDIA	22 PRATA	08/10/2024	

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA - SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-10 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA - SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: MARILIA - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinário

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	11.00
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	12.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**12.10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	12.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 9218 6601 3564

Bpe nº 1255592 Serie 001 01/10/2024 15:58:55

Protocolo de autorização: 135240230120060

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 719997

Localizador: 010001848547

ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (0.25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA - SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-10 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA - SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: MARILIA - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinário

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	11.00
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	12.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**12.10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	12.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 9413 2061 7012

Bpe nº 1255594 Serie 001 01/10/2024 15:58:57

Protocolo de autorização: 135240230120069

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 719999

Localizador: 010001848547

ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (0.25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-10 IE: 43806906

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO

MARILIA - SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

do Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

RCA - SP

RILIA - SP

| Horario: | Poltrona:

| Tipo: SUBURBANO

Horario Ordinario

15

IA / GARCA

que

R$

GAMENTO VALOR PAG

RO: AHBB

453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

e.sp.gov.br/BPeConsulta

0400 0100 6300 1001 2555 9314 9498

Serie 001 01/10/2024 15

te autorização: 135240230120064

rmal

Nº Bilhete: 719998

ocalizador: 010001848547

(0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (0.

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141[illegible], CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000[illegible]-CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	11.00
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	12.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**12,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	12.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 0615 0700 8632
Bpe nº 1255606 Serie 001 01/10/2024 15:59:11
Protocolo de autorização: 135240230120107
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720011
Localizador: 010001848547
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141[illegible], CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000[illegible]-CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	11.00
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	12.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**12,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	12.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 0514 7604 1091
Bpe nº 1255605 Serie 001 01/10/2024 15:59:10
Protocolo de autorização: 135240230120103
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720010
Localizador: 010001848547
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
O COSTA MACHADO, 141[illegible], CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000[illegible]-CO IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

mento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

GARCA - SP
MARILIA - SP
| Horário: | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
0115
RILIA / GARCA
a:

mbarque

R$
R$
gar R$
DE PAGAMENTO VALOR PA
2

AGEIRO: AHBB
RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1001 2556 0418 013
55604 Serie 001 01/10/2024 1
ocolo de autorização: 13524023012010
Normal

Nº Bilhete: 720009
Localizador: 010001848547
R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: MARILIA - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	11,00
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	12,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**12,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	12,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 0116 4425 2407
Bpe nº 1255601 Serie 001 01/10/2024 15:59:05
Protocolo de autorização: 135240230120093
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720006
Localizador: 010001848547
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: MARILIA - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	11,00
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	12,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**12,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	12,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 0212 0645 6238
Bpe nº 1255602 Serie 001 01/10/2024 15:59:07
Protocolo de autorização: 135240230120095
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720007
Localizador: 010001848547
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

O COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

mento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

GARCA - SP
MARILIA - SP
| Horario: | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
0115
RILIA / GARCA
a

mbarque

R$
R$
gar R$
E PAGAMENTO VALOR PA
O

AGEIRO: AHBB
RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
5 3806 0400 0100 6300 1001 2556 0310 642
255603 Serie 00 01/10/2024 1
colo de autorização: 135240230120099
Normal

Nº Bilhete: 720008
Localizador: 010001848547
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ

GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -(0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data | Horario: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	11.00
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	12.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**12,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	12.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 9812 9915 1470
Bpe nº 1255598 Serie 001 01/10/2024 15:59:02
Protocolo de autorização: 135240230120081
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720003
Localizador: 010001848547
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ

GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -(0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	11.00
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	12.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**12.10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	12.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 9911 3531 5540
Bpe nº 1255599 Serie 001 01/10/2024 15:59:03
Protocolo de autorização: 135240230120084
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720004
Localizador: 010001848547
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

)STA MACHADO, 141(, CENTRO, GAI

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -(0 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

) Auxiliar do Bilhete de Passagem Eleti

RCA - SP
RILIA - SP
| Horario | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
15
LIA / GARCA

arque	
15	
al R$	
PAGAMENTO	VALOR PA

GEIRO: AHBB
S: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
azenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3806 0400 0100 6300 1001 2556 0010 900
55600 Serie 00 01/10/2024 1
colo de autorização: 13524023012008
Normal

Nº Bilhete: 720005
Localizador: 010001848547
R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: MARILIA - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	11.00
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	12.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**12.10**

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
DINHEIRO 12.10
Troco 0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 9615 1781 9520
Bpe nº 1255596 Serie 001 01/10/2024 15:59:00
Protocolo de autorização: 135240230120074
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720001
Localizador: 010001848547
ICMS: R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

NO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

GARCA - SP
MARILIA - SP
| Horario: | Poltrona:
| Tipo: SUBURBANO
Horário Ordinário
020115
MARILIA / GARCA
na

	11.00
	1.10
Embarque	0.00
	0.00
	0.00
tal R$	12.10
R$	0.00
Pagar R$	**12.10**

DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
RO 12.10
0.00

SAGEIRO: AHBB
RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
e.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
55 3806 0400 0100 6300 1001 2555 9515 1802 9355
1255595 Serie 001 01/10/2024 15:58:59
otocolo de autorização: 135240230120073
Pe: Normal

Nº Bilhete: 720000
Localizador: 010001848547
S: R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

Origem: GARCA - SP
Destino: MARILIA - SP
Data: | Horario: | Poltron
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 9615 1781 952
Bpe nº 1255597 Serie 001 01/10/2024 15
Protocolo de autorização: 135240230120072
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720002
Localizador: 010001848547
ICMS: R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: R$ 0.00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	11.00
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	12.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**12.10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	12.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000960
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 8910 0751 5842
Bpe nº 1255589 Serie 001 01/10/2024 15:58:52
Protocolo de autorização: 135240230120053
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 719964
Localizador: 010001848547
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	11.00
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	12.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**12.10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	12.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000960
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 9018 3114 1677
Bpe nº 1255590 Serie 001 01/10/2024 15:58:53
Protocolo de autorização: 135240230120056
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 719965
Localizador: 010001848547
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

GARCA - SP
MARILIA - SP
| Horario | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
020115
MARILIA / GARCA
ma:

	e
	e Embarque
Total R$	
ito R$	
a Pagar R$	
MA DE PAGAMENTO	VALOR PA
IEIRO	
o	

ASSAGEIRO: AHBB
OC RG: 45349461000960
OC :

Consulte pela Chave de Acesso em
s://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
4 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 9116 461
n° 1255591 Serie 001 01/10/2024 15
Protocolo de autorização: 135240230120059
o BPe: Normal

Nº Bilhete: 719966
Localizador: 010001848547
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA - SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE

MARILIA - SP CEP: 17520010

SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **MARILIA - SP**

Data: | Horario: | **Poltrona:**

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horario Ordinario**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma

Tarifa	11.00
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	12.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**12.10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	12.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 8717 6259 5974

Bpe nº 1255587 Serie 001 01/10/2024 15:58:49

Protocolo de autorização: 135240230120044

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 719952

Localizador: 010001848547

ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA - SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE

MARILIA - SP CEP: 17520010

SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **MARILIA - SP**

Data: | Horario: | **Poltrona:**

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horario Ordinario**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma

Tarifa	11.00
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	12.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**12.10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	12.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 8815 9989 0035

Bpe nº 1255588 Serie 001 01/10/2024 15:58:50

Protocolo de autorização: 135240230120048

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 719953

Localizador: 010001848547

ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 43806906

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO

MARILIA - SP CEP: 17520010

SAC: 14-3451114

Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

ARCA - SP

ARILIA - SP

| Horario: | **Poltrona**

| Tipo: SUBURBANO

Horario Ordinario

115

RILIA / GARCA

Embarque

R$

$

al R$

PAGAMENTO VALOR PAG

EIRO: AHBB

$: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

azenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3806 0400 0100 6300 1001 2555 8619 3640

5586 Serie 001 01/10/2024 15

colo de autorização: 135240230120040

Normal

Nº Bilhete: 719951

Localizador: 010001848547

(5.0.00 - 0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.2

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0[illegible]-CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14 34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: 020115
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	11,00
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	12,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**12,10**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	12,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: [illegible]
DOC RG: [illegible]
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 8511 2136 5278
Bpe nº 1255585 Serie 001 01/10/2024 15:58:46
Protocolo de autorização: 135240230120035
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 719950
Localizador: 010001848547
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –OUTUBRO/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
ALINE MARIA BRAGA	MEDIA/UPA	28	09/10/2024	Aline

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: 020115
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7.80
Pedágio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.90
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8.90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.90
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 5114 0500 9210
Bpe nº 1255651 Serie 001 01/10/2024 16:06:01
Protocolo de autorização: 135240230121074
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720063
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: 020115
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7.80
Pedágio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.90
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8.90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.90
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 5311 4553 3270
Bpe nº 1255653 Serie 001 01/10/2024 16:06:04
Protocolo de autorização: 135240230121079
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720065
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JC
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

ARCA - SP
ERA CRUZ - SP
| Horário: | Poltrona
| Tipo: SUBURBANO
Horário Ordinário
115
ILIA / GARCA

arque

$

ar R$
PAGAMENTO VALOR PAG

EIRO: AHBB
453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
zenda.sp.gov.br/BPeConsulta
1806 0400 0100 6300 1001 2556 5217 969
5652 Serie 001 01/10/2024 16
olo de autorização: 135240230121078
Normal

Nº Bilhete: 720064
Localizador: 010001848596
$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 5618 3634 4340
Bpe nº 1255656 Serie 001 01/10/2024 16:06:08
Protocolo de autorização: 135240230121086
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720068
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 5514 0874 6710
Bpe nº 1255655 Serie 001 01/10/2024 16:06:06
Protocolo de autorização: 135240230121083
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720067
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
O COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

mento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horario | Poltron
| Tipo SUBURBANO
m: Horário Ordinário
20115
ARILIA / GARCA
a

Embarque
al R$
R$
Pagar R$
DE PAGAMENTO VALOR PA
RO

SAGEIRO: AHBB
RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
e.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
55 3806 0400 0100 6300 1001 2556 5415 991
1255654 Serie 001 01/10/2024
otocolo de autorização: 135240230121082
Pe: Normal

Nº Bilhete: 720066
Localizador: 010001848596
MS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma

Tarifa	7.80
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.90
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.90
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 5011 3851 2597
Bpe nº 1255650 Serie 001 01/10/2024 16:06:00
Protocolo de autorização: 135240230121072
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720062
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma

Tarifa	7.80
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.90
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.90
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 4918 0155 1213
Bpe nº 1255649 Serie 001 01/10/2024 16:05:59
Protocolo de autorização: 135240230121071
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720061
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

JO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

imento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horario | Poltron
| Tipo SUBURBANO
o: Horario Ordinário
0115
RILIA / GARCA
a

ibarque

R$
$
ial R$
E PAGAMENTO VALOR PA

GEIRO: AHBB
C: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
azenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1001 2556 4819 41
5648 Serie 00 01/10/2024
olo de autorização: 135240230121066
Normal

Nº Bilhete: 720060
Localizador: 010001848596
$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data | Horario | Poltrona:
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 4514 0184 6659
Bpe nº 1255645 Serie 001 01/10/2024 16:05:54
Protocolo de autorização: 135240230121061
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720057
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data | Horario | Poltrona:
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 4610 4534 5809
Bpe nº 1255646 Serie 001 01/10/2024 16:05:55
Protocolo de autorização: 135240230121063
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720058
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
ENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

ocumento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eleti

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horario | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
agem: Horario Ordinario
020115
MARILIA / GARCA
orma

PO
de Embarque
o
s
Total R$
nto R$
a Pagar R$
MA DE PAGAMENTO VALOR PA
IEIRO
o

ASSAGEIRO: AHBB
OC RG: 453494610009-60
OC:

Consulte pela Chave de Acesso em
/bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 4715 747
nº 1255647 Serie 001 01/10/2024 1
Protocolo de autorização: 135240230121065
BPe: Normal

Nº Bilhete: 720059
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7,60
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 4412 2522 8113
Bpe nº 1255644 Serie 001 01/10/2024 16:05:53
Protocolo de autorização: 135240230121054
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720056
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7,60
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 4215 7937 7355
Bpe nº 1255642 Serie 001 01/10/2024 16:05:50
Protocolo de autorização: 135240230121051
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720054
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOR
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

ito Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrôni

JRCA - SP
RA CRUZ - SP
| Horario: | Poltrona:
| Tipo: SUBURBANO
Horário Ordinário
15
LIA / GARCA

roque

RS
AGAMENTO VALOR PAG

IRO: AHBB
453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
ida.sp.gov.br/BPeConsulta
6 0400 0100 6300 1001 2556 4310 0586
13 Serie 001 01/10/2024 16
o de autorização 135240230121052
Normal

Nº Bilhete: 720055
Localizador: 010001848596
00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7.80
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.90
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8.90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.90
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 4115 4347 9380
Bpe nº 1255641 Série 001 01/10/2024 16:05:49
Protocolo de autorização: 135240230121044
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720053
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7.80
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.90
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8.90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.90
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 4016 8118 6836
Bpe nº 1255640 Série 001 01/10/2024 16:05:48
Protocolo de autorização: 135240230121041
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720052
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
...IO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR...

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069...
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J...
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

...mento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr...

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horario: | Poltron...
| Tipo: SUBURBANO
...: Horario Ordinario
'0115
...RILIA / GARCA
a:

...barque:

...R$
...$
...gar R$
...E PAGAMENTO VALOR PA...

...GEIRO: AHBB
...$ 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
...zenda.sp.gov.br/BPeConsulta
...3806 0400 0100 6300 1001 2556 3910 9755
...5639 Série 001 01/10/2024 16...
...olo de autorização: 135240230121036
Normal

Nº Bilhete: 720051
Localizador: 010001848596
...0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2...
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000960
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 3614 8395 0022

Bpe nº 1255636 Série 001 01/10/2024 16:05:43
Protocolo de autorização: 135240230121023
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720048
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000960
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 3814 4168 5082

Bpe nº 1255638 Série 001 01/10/2024 16:05:46
Protocolo de autorização: 135240230121031
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720050
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
IO COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horario | Poltron
| Tipo SUBURBANO
Horario Ordinario
20115
RILIA / GARCA
a

ibarque

R$
R$
gar R$
E PAGAMENTO VALOR PA
)

AGEIRO: AHBB
G: 45349461000960

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3806 0400 0100 6300 1001 2556 3713 193
55637 Série 001 01/10/2024 16
colo de autorização: 135240230121027
Normal

Nº Bilhete: 720049
Localizador: 010001848596
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -(0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114(

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7.80
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.90
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8.90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.90
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 3556 3313 0727 8552
Bpe nº 1255633 Serie 001 01/10/2024 16:05:40
Protocolo de autorização: 135240230121011
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720045
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -(0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114(

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7.80
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.90
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8.90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.90
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeconsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 3556 3410 5181 3443
Bpe nº 1255634 Serie 001 01/10/2024 16:05:41
Protocolo de autorização: 135240230121015
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720046
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
O COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -(0 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114(

mento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horario: | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
m: **Horario Ordinario**
0115
RILIA / GARCA
a

nbarque:

R$
S
gar R$
E PAGAMENTO VALOR PA
)

GEIRO: AHBB
G: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPeconsulta
3806 0400 0100 6300 1001 3556 3516 12(
55835 Serie 00(01/10/2024 1(
colo de autorização: 135240230121021(
Normal

Nº Bilhete: 720047
Localizador: 010001848596
(S 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa:	7,80
Pedagio:	1,10
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R$:	8,90
Desconto R$:	0,00
Valor a Pagar R$:	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO:	8,90
Troco:	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 3018 9472 1783

Bpe nº 1255630 Serie 001 01/10/2024 16:05:36
Protocolo de autorização: 135240230120999
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720042
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa:	7,80
Pedagio:	1,10
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R$:	8,90
Desconto R$:	0,00
Valor a Pagar R$:	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO:	8,90
Troco:	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 3118 4049 6118

Bpe nº 1255631 Serie 001 01/10/2024 16:05:37
Protocolo de autorização: 135240230121005
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720043
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

PJ: GARCA
BIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

em: **GARCA - SP**
ino: **VERA CRUZ - SP**
: | Horário: | **Poltron**
ço: | Tipo: SUBURBANO
Viagem: **Horario Ordinario**
o: 020115
a: MARILIA / GARCA
aforma:

fa:	
dgio:	
a de Embarque:	
uro:	
ros:	
or Total R$:	
conto R$:	
or a Pagar R$:	
IRMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
NHEIRO:	
oco:	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
ps://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

24 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 3217 4941

pe nº 1255632 Serie 00 01/10/2024 1

Protocolo de autorização: 135240230121007

po BPe: Normal

Nº Bilhete: 720044
Localizador: 010001848596
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069086114

RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data: | Horário: | **Poltrona**

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horário Ordinário**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 4534***4610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/bpeConsulta

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 3558 2910 9889 6706

Bpe nº 1255629 Serie 001 01/10/2024 16:05:35

Protocolo de autorização: 135240230120994

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 720041

Localizador: 010001848596

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89
VALOR: R$ 515,40
DEBITO EM: 01/10/2024

==========

DOCUMENTO: 100103
AUTENTICACAO SISBB: B.8CF.0DD.D9B.F91.21F

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
203.42842.11-5	DAVID JEAN GREGORIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua DESIDERIO FABRETTI, 176				VL SALGUEIRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.402-362	6658 - 308 / SP	374.711.678-74
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/11/1987	REGINA APARECIDA DORIGON GREGORIO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.037,05	01/07/2021	04/09/2024	04/10/2024	SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 24/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$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.688,83	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 328,15	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/07/2023 a 30/06/2024	R$ 2.307,26	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 878,47
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 200,50	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$ 5.403,21**

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 Indenizado9/dias	R$ 486,86	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 130,81
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 34,00
115.2 Outros Descontos (Falta a maior)	R$ 1.081,91				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.733,58**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.669,63**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
203.42842.11-5	DAVID JEAN GREGORIO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
6658 - 308 / SP	374.711.678-74	18/11/1987	REGINA APARECIDA DORIGON GREGORIO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/07/2021	04/09/2024	04/10/2024	SJ2 Cód. Saque: 01	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

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

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

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

DAVID Jean Gregorio

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

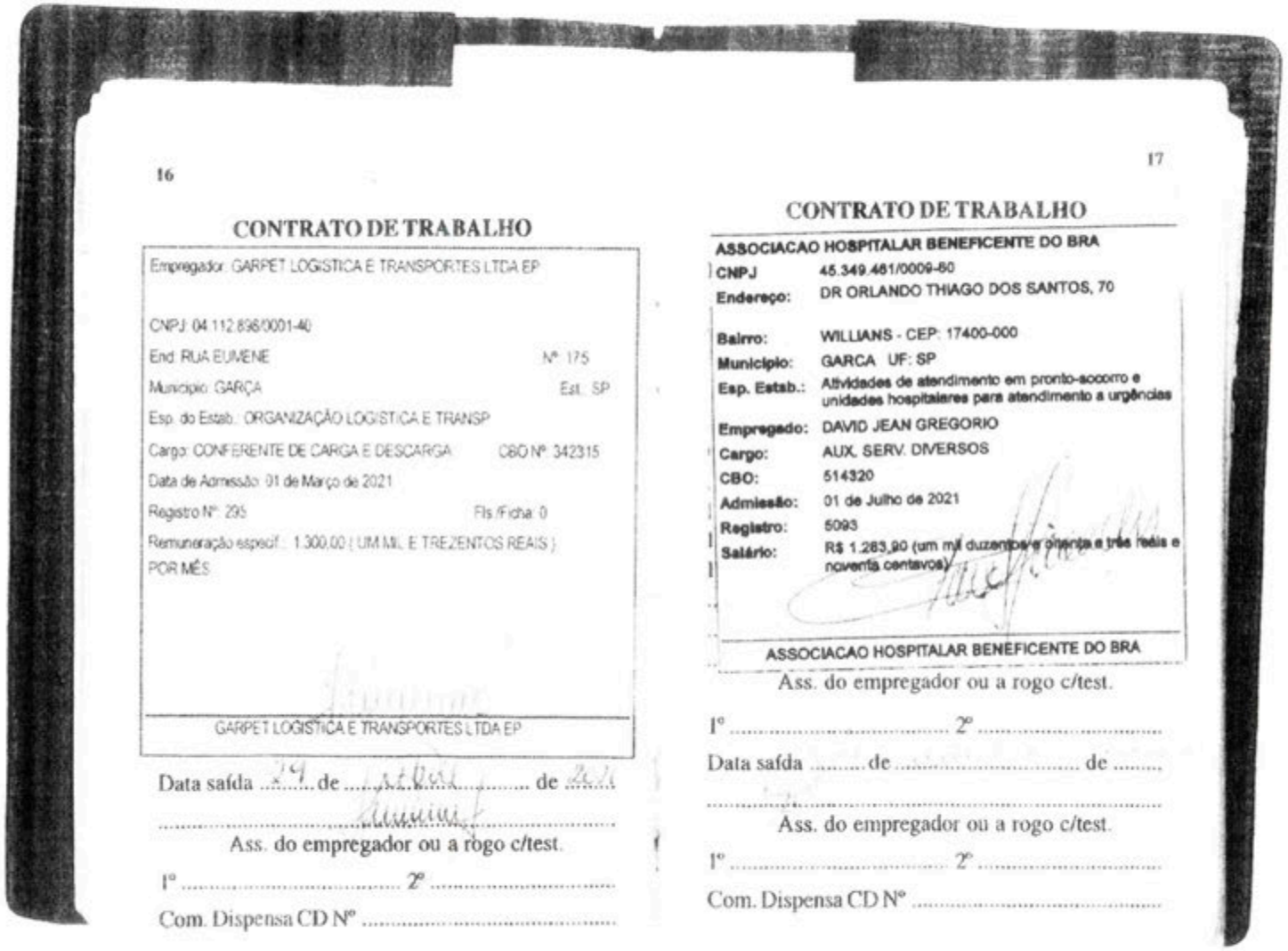
154 Nome do Órgão Homologador

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).



16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: GARPET LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA EP

CNPJ: 04.112.836/0001-40

End: RUA EUMENE Nº: 175

Município: GARÇA Est.: SP

Esp. do Estab.: ORGANIZAÇÃO LOGISTICA E TRANSP

Cargo: CONFERENTE DE CARGA E DESCARGA CBO Nº: 342315

Data de Admissão: 01 de Março de 2021

Registro Nº: 295 Fls./Ficha: 0

Remuneração especif.: 1.300,00 (UM MIL E TREZENTOS REAIS) POR MÊS

GARPET LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA EP

Data saída ..... de ..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

17

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-80

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000

Município: GARCA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: DAVID JEAN GREGORIO

Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS

CBO: 514320

Admissão: 01 de Julho de 2021

Registro: 5093

Salário: R$ 1.283,90 (um mil duzentos e oitenta e três reais e noventa centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

M.T.A.S. - DRT/SP



Número 006658 Série 00306-SP

ASSINATURA DO PORTADOR

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DAVID JEAN GREGORIO
CPF/CNPJ: 374.711.678-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2024
VALOR: 3.669,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.163.0AB.B60.D1F.E0A

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	017530	00354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
24/07/2022 A 23/07/2023	07/10/2024 A 16/10/2024 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.500,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.500,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.166,67	P
1/3 das Férias:	388,89	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:	118,82	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.555,56	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	118,82	D
TOTAL LIQUIDO:	1.436,74	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$ 1.436,74 (um mil quatrocentos e trinta e seis reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/09/2024

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.436,74(um mil quatrocentos e trinta e seis reais e setenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/10/2024
GARCA

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.28

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: 03/10/2024
VALOR: 1.436,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.1E3.6F6.167.E06.C9D

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA DA SILVA	9805457	1

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	09/10/2024 A 18/10/2024 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.574,42
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.574,42

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	858,14	P
1/3 das Férias:	286,05	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:	85,81	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.144,19	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	85,81	D
TOTAL LIQUIDO:	1.058,38	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$ 1.058,38 (um mil cinqüenta e oito reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/09/2024

ANA PAULA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.058,38(um mil cinqüenta e oito reais e trinta e oito 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: 07/10/2024
GARCA

ANA PAULA DA SILVA

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA

CPF/CNPJ: 050.617.009-88

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2024

VALOR: 1.058,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.03B.880.233.F1A.949

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Bradesco Seguros

Central de Atendimento	SAC	Ouvidoria
Central de Atendimento Consultas, Informações e Serviços Transacionais: 4004-2704 (Regiões Metropolitanas) 0800-701-2714 (Demais Localidades) Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 18h.	**Serviço de Apoio ao Cliente** Reclamações, Sugestões e Informações Gerais: 0800-721-1144 0800-701-2778 (Def. Auditivos) Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.	**Ouvidoria** Elogios, Sugestões ou Reclamações: 0800-701-7000 Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.

Bradesco | 237-2 | 23790.00108 52064.037006 33026.546003 3 98780000095655

Beneficiário							Vencimento
CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000 PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							23/10/2024
Data Emissão	Proposta	Reemissão	Prest.	Apólice	End./Fatura	Controle	Agência/Código Beneficiário
03/10/2024	43672		9	910692		0	00000-0/000000000-0
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor			Valor Documento
20640370033-4	5	REAL	1	956,55			
Chave			Início Vigência	Fim Vigência			956,55
68690397200000091069200001000SBVP			24/10/2024	23/11/2024			

Bradesco | 237-2 | 23790.00108 52064.037006 33026.546003 3 98780000095655

Local de Pagamento							Vencimento
BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							23/10/2024
Beneficiário	CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário
							00000-0/000000000-0
Data Emissão	Proposta	Reemissão	Prest.	Apólice	End./Fatura	Controle	Carteira/Nosso Número
03/10/2024	43672		9	910692		0	05 /20640370033-4
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda				Valor do Documento
5	REAL	1	956,55				956,55
Início Vigência	Final Vigência	Corretor	Insp.	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
24/10/2024	23/11/2024	482766	5388				
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							Valor Cobrado
68690397200000091069200001000SBVP							
Pagador							CPF/CNPJ Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



SISTEMA DOMÍNIO - GARÇA MEDIA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 10/2024

Cód Emp	Nome	Descrição Ceusto	CPF	
111	AMANDA GUIMARAES MARQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	40000558877	6,21
111	ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05061700988	6,21
111	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	34151404821	6,21
111	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	08769098883	6,21
111	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	44127638893	6,21
111	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA DIRETO	12505051860	6,21
111	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	34617632840	6,21
111	DANILO CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	33650205866	6,21
111	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	45601271828	6,21
111	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI	AHBB - MEDIA DIRETO	29901364876	6,21
111	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	6,21
111	HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA DIRETO	22969580870	6,21
111	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	15934466836	6,21
111	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA	AHBB - MEDIA DIRETO	40236406892	6,21
111	RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA DIRETO	11308558805	6,21
111	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29242378828	6,21
111	ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA DIRETO	13293440819	6,21
111	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	27763059826	6,21
111	ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA DIRETO	31275906877	6,21
111	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	AHBB - MEDIA DIRETO	28946019808	6,21
111	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA DIRETO	05853592882	6,21
111	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA DIRETO	12751293824	6,21
111	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA DIRETO	19103456870	6,21
111	SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA DIRETO	13089509857	6,21
111	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32185277839	6,21
111	WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	30258440864	6,21
111	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	06301159829	6,21
111	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA	AHBB - MEDIA DIRETO	22222692881	6,21
111	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	AHBB - MEDIA DIRETO	58568620159	6,21
111	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	26789439846	6,21
111	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA DIRETO	29413181861	6,21
111	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	AHBB - MEDIA DIRETO	05850652841	6,21
111	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	13088161890	6,21
111	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA DIRETO	34353540890	6,21
111	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	26444299861	6,21
111	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	04521728880	6,21
111	FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA DIRETO	14721773803	6,21
111	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA DIRETO	29492997843	6,21
111	MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	08223965801	6,21
111	MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	26905979856	6,21
111	MARIANA VARONELI DE LUCAS	AHBB - MEDIA DIRETO	41515178803	6,21
111	MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA DIRETO	26275799838	6,21
111	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	33343991848	6,21
111	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA DIRETO	42148809865	6,21
111	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	30619218851	6,21
111	ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA DIRETO	26376611869	6,21
111	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	36150663833	6,21
111	SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA DIRETO	19091006846	6,21
111	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	06797796806	6,21
111	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA DIRETO	08492802812	6,21
111	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE	AHBB - MEDIA DIRETO	33724481896	6,21
111	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39599445864	6,21
111	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA DIRETO	28476444826	6,21
111	FRANCINE RODRIGUES GOMES	AHBB - MEDIA DIRETO	22295878896	6,21
111	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA DIRETO	14058318805	6,21
111	MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA DIRETO	34738978845	6,21
111	CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	6,21
111	PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	20405370822	6,21
111	TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	39266403830	6,21
111	PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	28686058850	6,21
111	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE	AHBB - MEDIA DIRETO	17073246898	6,21

111	MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	6,21
111	ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA DIRETO	14573470832	6,21
111	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	41827076801	6,21
111	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	42628509865	6,21
111	ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	31198127813	6,21
111	THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	35822753884	6,21
111	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	36688085895	6,21
111	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA DIRETO	09266689866	6,21
111	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA DIRETO	27569701828	6,21
111	LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA DIRETO	35103910802	6,21
111	JULIANA ROSA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	36906497812	6,21
111	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	33800388812	6,21
111	MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27805162832	6,21
111	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	AHBB - MEDIA DIRETO	32319809848	6,21
111	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	29698141880	6,21
111	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	49049847811	6,21
111	EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	46593143839	6,21
111	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	25827450812	6,21
111	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	43333120860	6,21
111	ANA CAROLINA MARTINEZ	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	6,21
111	JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA DIRETO	44438704820	6,21
111	LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA DIRETO	28316181851	6,21
111	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29376636805	6,21
111	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27272936827	6,21
111	VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	28941333830	6,21
111	WILMA GRANATO IZIDORO	AHBB - MEDIA DIRETO	17168962825	6,21
111	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	32513854888	6,21
111	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	14131539845	6,21
111	DEBORA APARECIDA DO	AHBB - MEDIA DIRETO	39039849811	6,21
111	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	34231520879	6,21
111	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	31701940892	6,21
111	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33313853870	6,21
111	MARCELA CRISTINA SARAIVA	AHBB - MEDIA DIRETO	30667964851	6,21
111	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39334033835	6,21
111	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	AHBB - MEDIA DIRETO	48600038880	6,21
111	RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42444944801	6,21
111	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32421255848	6,21
111	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA DIRETO	40485700808	6,21
111	ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	17458025840	6,21
111	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	37615197880	6,21
111	DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	40911174818	6,21
111	GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32565627874	6,21
111	JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA DIRETO	32125774879	6,21
111	CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA DIRETO	36076650877	6,21
111	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43985713880	6,21
111	NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA DIRETO	33630885829	6,21
111	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	28363394890	6,21
111	LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA DIRETO	39754358877	6,21
111	ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA DIRETO	47610386839	6,21
111	EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	31911934805	6,21
111	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA DIRETO	32193036845	6,21
111	CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	38529478800	6,21
111	LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA DIRETO	32190742862	6,21
111	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	6,21
111	RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA DIRETO	16750913822	6,21
111	MAGNO JOSE DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	6,21
111	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22488417874	6,21
111	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA DIRETO	14567914864	6,21
111	HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA DIRETO	32732548820	6,21
111	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	45275393881	6,21
111	PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA DIRETO	41503949893	6,21
111	POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	46440996860	6,21
111	GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	33948953821	6,21
111	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA DIRETO	38426828833	6,21
111	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	23242872851	6,21
111	AMANDA SCOMBATE DEODATO	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	6,21

111	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	AHBB - MEDIA DIRETO	48165903829	6,21
111	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	41892361876	6,21
111	ANDREA MARIA MEIRELLES	AHBB - MEDIA DIRETO	26705147822	6,21
111	BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA DIRETO	41735107808	6,21
111	JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	6,21
111	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42236877862	6,21
111	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA DIRETO	54494106895	6,21
111	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	22172110809	6,21
111	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	42331438862	6,21
111	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33191449876	6,21
111	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40121653803	6,21
111	VANDER DO CARMO LOURENCO	AHBB - MEDIA DIRETO	42776786883	6,21
111	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	6,21
111	SHIMARRY MARIA MAGALHAES	AHBB - MEDIA DIRETO	48809919882	6,21
111	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	43945370884	6,21
111	MARCIA HELENA BECALETO	AHBB - MEDIA DIRETO	07897564800	6,21
111	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	41920893865	6,21
111	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	28214746876	6,21
111	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	AHBB - MEDIA DIRETO	47041514846	6,21
111	KAMILA ALVES FARIA	AHBB - MEDIA DIRETO	42252469811	6,21
111	JULIA DE SEIXAS MARTINS	AHBB - MEDIA DIRETO	48498850800	6,21
111	TAMIRES RODRIGUES ROSA	AHBB - MEDIA DIRETO	42174808811	6,21
111	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	AHBB - MEDIA DIRETO	37422678844	6,21
111	FABIANO RUYS	AHBB - MEDIA DIRETO	28330638812	6,21
111	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	02406847454	6,21
111	ALESSANDRA CARESIA NEVES	AHBB - MEDIA DIRETO	27775559829	6,21
111	DANILO FERNANDES ANDREANI	AHBB - MEDIA DIRETO	45134853886	6,21
				956,55

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085200817504525026546009898200000095655

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	100.201
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	956,55
VALOR COBRADO	956,55

NR.AUTENTICACAO 0.E02.5E9.A30.261.816

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

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2284

Código de Verificação de Autenticidade
MHITDRIIF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/09/2024 às 13:55:09

Chave de Acesso
2174508C54IGZ5QZ5A3U8V1HJVYKWRLT

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/09/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**Garça-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Raio-X - Competência 08/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.000,00	R$ 3.000,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$80,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dados Bancarios:
Banco Sicred - 748
Agência: 3022
CC: 08.192-2

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2284** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MHITDRIIF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120007383022610081921081898550000281550
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	100.202
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO F.48B.993.D3D.0AA.7CD

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 INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/09/2024 - Valor Total da NF-e: 370,00 - Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.025.446
Série: 0001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 000.025.446
Série: 0001

CHAVE DE ACESSO
31240923664355000180550010000254461360788122

Consulta da 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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI	131246157826790 - 02/09/2024 11:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0026603000032		23664355000180

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45349461000960	02/09/2024
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	WILLIAMS		17402064	02/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062			11:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTACAO	V ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
370,00	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	370,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF-DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,20	0,00	11,10	370,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	SemFrete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	Al IPI
690	CARVAO ATIVADO 10G-ENV (Lote: 189CAV1 | Fab: 30/08/2024 | Val: 29/08/2025)	38021000	000	6107	UN	25,00	14,8000	370,00	370,00	44,40	0,00	12,0000	0,00

09 SET. 2024

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto N.: 34223 Valor: R$370,00 Vencimento: 02/10/2024- Bionexo: 359032665.1, Cotacao No 1575, Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) - Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento - Quantidade de caixa:01 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$22,20 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$ 0,00.	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090325074000200005342175198570000037000
BENEFICIARIO:
INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS
NOME FANTASIA:
INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 23.664.355/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.203
NOSSO NUMERO	32507400000005342
CONVENIO	03250740
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	370,00
VALOR COBRADO	370,00

NR.AUTENTICACAO A.38C.557.715.4BD.1B0

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 065031
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
3524 0845 9719 0000 0114 5500 1000 0650 3111 2603 5071

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135241905406400 29/08/2024 13:55:28
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
438.662.653.116		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		29/08/2024
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.402-064	29/08/2024
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça		SP		13:55:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/09/2024	700,00						

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	700,00

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	700,00

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(s)			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	28,000000	700,00	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$ 220,15 (31,45%) Federais R$ 94,15 (13,45%) Estaduais R$ 126,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 47491	

29/08/2024 13:55:36

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070440352014350656290009198510000070000

BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.204
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
JUROS/MULTA	15,38
VALOR COBRADO	715,38

NR.AUTENTICACAO 7.D95.CB7.6A6.5C0.BD6

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

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
77

Código de Verificação de Autenticidade
N6B911B47

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2024 às 13:39:09

Chave de Acesso
1879874BJ76FD2GMRVW0RONJ5A0NXRB4

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**JOSE BONIFACIO-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2024

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
46.565.042/0001-70	**ISENTO**	**527527**	**000037185**	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN CAMPOS SALLES, 01665		**SAO JOSE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15200-000	**JOSE BONIFACIO-SP**	**(17) 8101-9703**	**MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		**14 34075066**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ortopedia - Competência 08/2024 no total de consultas 47 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3431,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.431,00	R$ 3.431,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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.	**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.431,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.431,00**	**R$ 68,96**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.431,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N6B911B47**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

1879874BJ76FD2GMRVW0RONJ5A0NXRB4

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70
VALOR: R$ 3.431,00
DEBITO EM: 02/10/2024

==========

DOCUMENTO: 100205
AUTENTICACAO SISBB: D.AAB.D9E.9A2.2A7.2FB

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000225

Código de Verificação de Autenticidade
IJ3DIT2RF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2024 às 12:35:10

Chave de Acesso
WIYR3RN898NHOKPOIDRCIVZTLPMQELX3

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**BOTUCATU-SP**	**BOTUCATU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.618.045/0001-92	**ISENTO**		**000467221**	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SALIM KAHIL, 470	**BL 2 AP 503**	**VILA NOGUEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18606802	**BOTUCATU-SP**	**(14) - 99104-94**	**escritorioideal@ibest.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Infectologia - Competência 08/2024 no total de consultas 6 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 1280,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.280,00	R$ 1.280,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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%**	**000004.0000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.280,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.280,00**	**R$ 25,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.280,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000225** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IJ3DIT2RF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R$ 1.280,00
DEBITO EM: 02/10/2024

==========

DOCUMENTO: 100206
AUTENTICACAO SISBB: 6.DEE.176.769.B75.793

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
309

Código de Verificação de Autenticidade
OCSEK2D02

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2024 às 15:43:10

Chave de Acesso
3676529UP2IALSPEKOJO2P01IXM92QVM

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/09/2024

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
20.798.403/0001-35	**ISENTO**	**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 00179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		**bruna-seemann@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 43 consultas - no período de 01/08/2024 a 31/08/2024 - Termo de colaboração 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	860,00	R$ 860,00

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**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 860,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 860,00**	**R$ 17,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (860,00 x 0,65%)	COFINS (860,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (860,00 x 1,50%)	CSLL (860,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,59	**R$ 25,80**	**R$ 0,00**	**R$ 12,90**	**R$ 8,60**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 807,11

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **309** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OCSEK2D02**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0136243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:15
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 04/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 807,11
****** 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 4.388.3E4.570.810.423

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1342 - Data: 30/09/2024

Número
1378

Data de emissão
30/09/2024 07:37

Código de verificação
97FE825D6

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
SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams
Garça - SP - 17402-064
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R$ 280,00

SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/08/2024 ATÉ 31/08/2024 - TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

Dados para Depósito:
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
CC: 15.801-1
PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível
Desconto Condicionado	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base de Cálculo**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00
Valor Total dos Serviços	**Total ISSQN (%)**	**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 4.000,00	**R$ 80,00 (2,00%)**	**R$ 4.000,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTA RP

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:15
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 04/10/2024
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 E.0B8.A6F.D4E.B1E.8D1

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 8563 ADRIANA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 282.147.468-76 Adm: 19/06/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1	HORAS NORMAIS	199,80	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,11	193,90 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	158,20	158,20 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	101,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	262,54 P				

: 0 Proventos: 2.389,78 Descontos: 295,10 Informativa: 191,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.094,68**
: 0 Base INSS: 2.389,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.389,78 Valor FGTS: 191,18 Base IRRF: 1.824,98

---

pr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 174.580.258-40 Adm: 16/02/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,49	244,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,36 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,97	455,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 2.881,91 Descontos: 308,00 Informativa: 230,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.573,91**
: 0 Base INSS: 2.881,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.881,91 Valor FGTS: 230,55 Base IRRF: 2.637,27

---

pr.: 7037 ADRIANE JACOMINI Situação: Trabalhando CPF: 476.103.868-39 Adm: 02/08/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 5.980,48

1	HORAS NORMAIS	200,00	5.980,48 P	998	I.N.S.S.	9,32	908,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.930,66	2.930,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.382,29 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	418,66	418,66 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	139,55	139,55 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 9.751,75 Descontos: 2.291,14 Informativa: 780,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 7.460,61**
: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.965,73 Base FGTS: 9.751,75 Valor FGTS: 780,14 Base IRRF: 8.284,69

---

pr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 Adm: 13/01/2020
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.940,24

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	8,38	234,26 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	259,47	259,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	64,67 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,50	387,32 P				

: 0 Proventos: 2.860,02 Descontos: 321,57 Informativa: 223,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.538,45**
: 0 Base INSS: 2.795,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.795,35 Valor FGTS: 223,62 Base IRRF: 2.561,09

---

pr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.884.178-74 Adm: 02/02/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,58	253,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,10 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,48	531,19 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D

: 1 Proventos: 2.957,16 Descontos: 401,38 Informativa: 236,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.555,78**
: 1 Base INSS: 2.957,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.957,16 Valor FGTS: 236,57 Base IRRF: 2.513,90

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

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

---

pr.: 2494 AMANDA GUIMARAES MARQUES Situação: Licença maternidade CPF: 400.005.588-77 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

4	SALARIO MATERNIDADE	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,68	581,87 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	299,89	299,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	390,72 D
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	379,11	379,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	41,10	41,10 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D

: 1 Proventos: 5.450,45 Descontos: 1.324,84 Informativa: 436,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.125,61**
: 1 Base INSS: 5.450,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.450,45 Valor FGTS: 436,03 Base IRRF: 4.678,99
ença maternidade: 24/06/2024 a 21/10/2024

---

pr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 358.250.098-50 Adm: 01/09/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	10,00	452,71 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,73	324,10 P				

: 0 Proventos: 4.527,84 Descontos: 741,84 Informativa: 362,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.786,00**
: 0 Base INSS: 4.527,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.527,84 Valor FGTS: 362,22 Base IRRF: 4.075,13

---

pr.: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI Situação: Trabalhando CPF: 365.466.708-28 Adm: 05/07/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 42 COORD. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 8.243,60

1	HORAS NORMAIS	193,33	7.928,99 P	998	I.N.S.S.	9,79	908,85 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	273,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.353,88 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	795,00	795,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

: 1 Proventos: 9.279,82 Descontos: 2.297,73 Informativa: 742,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 6.982,09**
: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.493,80 Base FGTS: 9.279,82 Valor FGTS: 742,38 Base IRRF: 8.181,38
ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/09/2024 a 13/09/2024

---

pr.: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI Situação: Trabalhando CPF: 384.268.288-33 Adm: 14/06/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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	2.722,44 D
3	HORAS FERIAS	186,67	2.000,66 P	812	INSS FERIAS	8,87	267,78 D
807	VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,59 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	754,74 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P	942	IRRF FERIAS	7,50	28,75 D

: 1 Proventos: 3.180,71 Descontos: 3.031,69 Informativa: 254,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 149,02**
: 1 Base INSS: 3.180,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.180,71 Valor FGTS: 254,45 Base IRRF: -403,06
RIAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 Adm: 03/05/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.998,12

1	HORAS NORMAIS	113,33	1.698,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.392,96 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	299,81 P	812	INSS FERIAS	10,38	172,83 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	513,94	513,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	52,68 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	113,37	113,37 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,85 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,13	49,13 P	942	IRRF FERIAS	22,50	100,96 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	34,01	34,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,26 D
3	HORAS FERIAS	66,67	961,58 P				
807	VANTAGENS FERIAS	288,48	288,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	416,69 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P				

: 1 Proventos: 5.275,38 Descontos: 2.095,54 Informativa: 422,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.179,84**
: 1 Base INSS: 5.275,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.275,38 Valor FGTS: 422,03 Base IRRF: 2.838,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2024 a 20/09/2024
RIAS DE 12/08/2024 - 10/09/2024

---

pr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.617.009-88 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 648 ASSIST. R.H. C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.675,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.675,59 P	998	I.N.S.S.	8,72	268,45 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	404,68	404,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9512	DIFERENCA DE SAL IGUAL OU INF.	50,59	50,59 P				

: 3 Proventos: 3.130,86 Descontos: 303,45 Informativa: 250,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.827,41**
: 3 Base INSS: 3.080,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.130,86 Valor FGTS: 250,46 Base IRRF: 2.293,64

---

pr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1	HORAS NORMAIS	145,00	4.339,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	193,15 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	679,00	679,00 P	812	INSS FERIAS	8,84	18,86 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	193,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,02 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	5,66	5,66 P	998	I.N.S.S.	10,70	587,73 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,89	1,89 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,40 D
3	HORAS FERIAS	5,00	143,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	351,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	16,08	16,08 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	53,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				

: 2 Proventos: 5.705,70 Descontos: 1.163,42 Informativa: 456,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.542,28**
: 1 Base INSS: 5.705,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.705,70 Valor FGTS: 456,45 Base IRRF: 4.506,81
RIAS DE 30/09/2024 - 14/10/2024

---

pr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 293.766.368-05 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 220,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.874,21

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.874,21 P	998	I.N.S.S.	8,13	199,08 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	290,80	290,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 2.447,41 Descontos: 234,08 Informativa: 195,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.213,33**
: 1 Base INSS: 2.447,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.447,41 Valor FGTS: 195,79 Base IRRF: 2.248,33

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 8496 ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON Situação: Trabalhando CPF: 435.163.028-01 Adm: 16/04/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,13	197,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

: 0 Proventos: 2.425,98 Descontos: 325,76 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.100,22**
: 0 Base INSS: 2.425,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,98 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.861,18
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2024 a 11/09/2024

---

pr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 312.759.068-77 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.948,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,09 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	294,68	294,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 2.525,28 Descontos: 241,09 Informativa: 202,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.284,19**
: 1 Base INSS: 2.525,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.525,28 Valor FGTS: 202,02 Base IRRF: 2.129,60

---

pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 087.690.988-83 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.992,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.886,46 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	622,42	622,42 P	812	INSS FERIAS	7,97	163,29 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	113,16	113,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	122,77 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	37,80	37,80 P	998	I.N.S.S.	9,44	373,36 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,24	0,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	57,77 D
3	HORAS FERIAS	50,00	1.439,77 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,41	3,41 P				
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	512,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P				

: 2 Proventos: 6.004,34 Descontos: 2.603,65 Informativa: 480,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.400,69**
: 0 Base INSS: 6.004,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.004,34 Valor FGTS: 480,34 Base IRRF: 2.928,08
RIAS DE 16/09/2024 - 25/09/2024

---

pr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 324.212.558-48 Adm: 03/02/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.998,12

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.998,12 P	998	I.N.S.S.	11,39	649,33 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	660,67	660,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	224,90 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,98	415,48 P				

: 2 Proventos: 4.973,71 Descontos: 874,23 Informativa: 397,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.099,48**
: 2 Base INSS: 4.780,11 Excedente INSS: 193,60 Base FGTS: 4.973,71 Valor FGTS: 397,89 Base IRRF: 3.945,20

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR Situação: Trabalhando CPF: 267.051.478-22 Adm: 21/09/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.585,44

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,85	624,39 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	886,32	886,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	410,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	79,56	79,56 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D

: 2 Proventos: 5.754,16 Descontos: 1.574,61 Informativa: 460,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.179,55**
: 2 Base INSS: 5.754,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.754,16 Valor FGTS: 460,33 Base IRRF: 4.750,59

---

pr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 298.997.558-69 Adm: 25/03/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 19,73

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	88,00	1.735,88 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,72 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	433,97 P	998	I.N.S.S.	8,49	244,50 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	244,71	244,71 P				
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RE	0,00	18,35 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	196,32 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	65,44 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	196,32 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	112,96 P				
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	16,00	73,05 P				

: 1 Proventos: 3.077,00 Descontos: 259,22 Informativa: 246,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.817,78**
: 1 Base INSS: 3.077,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.077,00 Valor FGTS: 246,15 Base IRRF: 2.556,02

---

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.637,31 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	812	INSS FERIAS	7,81	138,65 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,23 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	443,99 P	998	I.N.S.S.	7,50	99,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 3.107,93 Descontos: 1.944,08 Informativa: 248,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.163,85**
: 0 Base INSS: 3.107,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.107,93 Valor FGTS: 248,63 Base IRRF: 1.198,85
RIAS DE 09/09/2024 - 23/09/2024

---

pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.349,31 P	998	I.N.S.S.	8,43	239,37 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	337,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,45 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	298,43	298,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	112,96 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,40	288,08 P				

: 0 Proventos: 2.837,95 Descontos: 299,82 Informativa: 227,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.538,13**
: 0 Base INSS: 2.837,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.837,95 Valor FGTS: 227,03 Base IRRF: 2.598,58
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2024 a 19/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2024 a 26/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	4.400,69 P	998	I.N.S.S.	10,25	495,69 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	151,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

: 0 Proventos: 4.834,85 Descontos: 809,23 Informativa: 386,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.025,62**
: 0 Base INSS: 4.834,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.834,85 Valor FGTS: 386,78 Base IRRF: 4.339,16
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2024 a 25/09/2024

---

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

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

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

---

pr.: 8238 BARBARA DA SILVA PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 417.351.078-08 Adm: 16/10/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,68	581,87 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	679,00	679,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	442,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 5.450,45 Descontos: 1.024,73 Informativa: 436,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.425,72**
: 0 Base INSS: 5.450,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.450,45 Valor FGTS: 436,03 Base IRRF: 4.868,58

---

pr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO Situação: Trabalhando CPF: 302.766.818-86 Adm: 25/02/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.998,12

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.998,12 P	998	I.N.S.S.	10,73	595,45 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	676,24	676,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	459,36 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	11,33	11,33 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,85	5,85 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,83	2,83 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,40	3,40 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,14	950,23 P				

: 0 Proventos: 5.547,44 Descontos: 1.054,81 Informativa: 443,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.492,63**
: 0 Base INSS: 5.547,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.547,44 Valor FGTS: 443,79 Base IRRF: 4.928,58

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Trabalhando CPF: 360.766.508-77 Adm: 01/05/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,24	221,53 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
205	PLANTÃO	225,00	225,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	38,36 P				

: 3 Proventos: 2.689,33 Descontos: 256,53 Informativa: 215,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.432,80**
: 3 Base INSS: 2.689,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.689,33 Valor FGTS: 215,14 Base IRRF: 1.899,03
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2024 a 07/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2024 a 21/09/2024

---

pr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 125.050.518-60 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
go: 641 ANALISTA CONTABIL C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 4.179,11

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.089,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.445,14 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	553,11	553,11 P	812	INSS FERIAS	8,23	220,50 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	158,04	158,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	131,87 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	52,68	52,68 P	998	I.N.S.S.	8,45	241,22 D
3	HORAS FERIAS	100,00	2.010,54 P	942	IRRF FERIAS	7,50	15,08 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	670,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 5.534,11 Descontos: 3.088,81 Informativa: 442,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.445,30**
: 0 Base INSS: 5.534,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.534,11 Valor FGTS: 442,72 Base IRRF: 2.269,58
RIAS DE 16/09/2024 - 30/09/2024

---

pr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 385.294.788-00 Adm: 18/08/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.801,77

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,85	284,67 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	418,39	418,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,15 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,08	454,78 P				

: 1 Proventos: 3.215,47 Descontos: 355,82 Informativa: 257,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.859,65**
: 1 Base INSS: 3.215,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.215,47 Valor FGTS: 257,23 Base IRRF: 2.741,21

---

pr.: 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 141.315.398-45 Adm: 16/08/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,53	248,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,55 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,83	489,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 2.915,19 Descontos: 314,19 Informativa: 233,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.601,00**
: 0 Base INSS: 2.915,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.915,19 Valor FGTS: 233,21 Base IRRF: 2.666,55

---

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

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

: 0 Proventos: 2.425,97 Descontos: 325,34 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.100,63**
: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.100,63

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.093,90

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.093,90 P	998	I.N.S.S.	10,37	518,19 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	619,24	619,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	344,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 4.995,54 Descontos: 897,82 Informativa: 399,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.097,72**
: 0 Base INSS: 4.995,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.995,54 Valor FGTS: 399,64 Base IRRF: 4.477,35

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 2.663,94 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.410,37**
: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

---

pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.948,20

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.818,32 P	998	I.N.S.S.	8,17	208,30 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	129,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	221,01	221,01 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	73,67	73,67 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,55	24,55 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P				

: 1 Proventos: 2.549,82 Descontos: 243,30 Informativa: 203,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.306,52**
: 1 Base INSS: 2.549,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.549,82 Valor FGTS: 203,98 Base IRRF: 2.053,71
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2024 a 20/09/2024

---

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	324,57 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.622,86 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.081,91 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	223,23 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	188,27 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	282,40 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	405,72 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	28,57 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	70,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	95,26 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	158,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P				

: 1 Proventos: 2.286,32 Descontos: 2.286,32 Informativa: 132,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
: 1 Base INSS: 1.651,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.651,23 Valor FGTS: 132,09 Base IRRF: 1.337,81
MITIDO EM 06/09/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,25	222,28 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	226,71	226,71 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	63,78	63,78 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,25	24,25 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	8,96	8,96 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,28	402,79 P				

: 1 Proventos: 2.695,53 Descontos: 222,28 Informativa: 215,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.473,25**
: 1 Base INSS: 2.695,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.695,53 Valor FGTS: 215,64 Base IRRF: 2.186,67

---

pr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.998,12

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.998,12 P	998	I.N.S.S.	10,73	593,61 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	553,98	553,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	309,19 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	113,37	113,37 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	60,42	60,42 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	33,88	33,88 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	34,01	34,01 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,74	841,09 P				

: 2 Proventos: 5.534,31 Descontos: 902,80 Informativa: 442,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.631,51**
: 2 Base INSS: 5.534,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.534,31 Valor FGTS: 442,74 Base IRRF: 4.319,84

---

pr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO Situação: Trabalhando CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	7,68	123,20 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	414,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
				8792	DIAS FALTAS	8,00	432,76 D

: 1 Proventos: 2.037,05 Descontos: 589,96 Informativa: 128,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.447,09**
: 1 Base INSS: 1.604,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.604,29 Valor FGTS: 128,34 Base IRRF: 1.291,50

---

pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 Adm: 02/10/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,53	248,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,33 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,81	489,12 P				

: 1 Proventos: 2.915,09 Descontos: 264,95 Informativa: 233,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.650,14**
: 1 Base INSS: 2.915,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.915,09 Valor FGTS: 233,20 Base IRRF: 2.476,88

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 409.111.748-18 Adm: 20/04/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.801,77

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,83	281,94 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	328,50	328,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,41 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	68,13	68,13 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	34,13	34,13 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	13,82	13,82 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	20,44	20,44 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,26	385,36 P				

: 1 Proventos: 3.192,68 Descontos: 306,35 Informativa: 255,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.886,33**
: 1 Base INSS: 3.192,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.192,68 Valor FGTS: 255,41 Base IRRF: 2.584,63

---

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,48	243,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,72	449,87 P				

: 2 Proventos: 2.875,84 Descontos: 278,91 Informativa: 230,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.596,93**
: 2 Base INSS: 2.875,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.875,84 Valor FGTS: 230,06 Base IRRF: 2.252,75

---

pr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 319.119.348-05 Adm: 17/08/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.802,15

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.381,65 P	998	I.N.S.S.	8,15	204,26 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	420,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	162,16	162,16 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,65 P				

: 2 Proventos: 2.504,96 Descontos: 239,26 Informativa: 200,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.265,70**
: 2 Base INSS: 2.504,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.504,96 Valor FGTS: 200,39 Base IRRF: 1.921,52
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/09/2024 a 26/09/2024

---

pr.: 8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI Situação: Trabalhando CPF: 170.561.688-76 Adm: 22/03/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 120,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.818,27

1	HORAS NORMAIS	174,00	3.690,99 P	998	I.N.S.S.	10,13	473,76 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	127,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	135,47 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	577,52	577,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

: 4 Proventos: 4.678,19 Descontos: 609,23 Informativa: 374,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.068,96**
: 4 Base INSS: 4.678,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.678,19 Valor FGTS: 374,25 Base IRRF: 3.446,07
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2024 a 01/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	45,81 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	998	I.N.S.S.	10,00	453,53 D
205	PLANTÃO	380,00	380,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	212,62 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	610,92	610,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

: 1 Proventos: 5.144,66 Descontos: 839,01 Informativa: 411,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.305,65**
: 0 Base INSS: 5.144,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.144,66 Valor FGTS: 411,56 Base IRRF: 4.266,14

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 2.663,94 Descontos: 267,53 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.396,41**
: 0 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.445,37

---

pr.: 8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO Situação: Trabalhando CPF: 422.368.778-62 Adm: 06/12/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1	HORAS NORMAIS	199,80	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,68	581,87 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	679,00	679,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	347,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 2 Proventos: 5.450,45 Descontos: 964,22 Informativa: 436,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.486,23**
: 2 Base INSS: 5.450,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.450,45 Valor FGTS: 436,03 Base IRRF: 4.489,40

---

pr.: 8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 401.216.538-03 Adm: 07/03/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.480,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	10,79	608,14 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.736,24	2.736,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	487,22 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,04	421,80 P				

: 0 Proventos: 5.638,04 Descontos: 1.095,36 Informativa: 451,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.542,68**
: 0 Base INSS: 5.638,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.638,04 Valor FGTS: 451,04 Base IRRF: 5.029,90

---

pr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.998,12

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.998,12 P	998	I.N.S.S.	9,96	447,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	589,52	589,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,70 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P				

: 2 Proventos: 4.487,08 Descontos: 614,70 Informativa: 358,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.872,38**
: 1 Base INSS: 4.487,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.487,08 Valor FGTS: 358,96 Base IRRF: 3.660,90

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA Situação: Trabalhando CPF: 544.941.068-95 Adm: 20/12/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.480,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	10,67	581,10 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.378,76	2.378,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	441,55 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,18	586,17 P				

: 0 Proventos: 5.444,93 Descontos: 1.022,65 Informativa: 435,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.422,28**
: 0 Base INSS: 5.444,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.444,93 Valor FGTS: 435,59 Base IRRF: 4.863,83

---

pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 2.663,94 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.410,37**
: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

---

pr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 465.931.438-39 Adm: 01/02/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	10,83	325,34 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

: 0 Proventos: 2.425,98 Descontos: 325,34 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.100,64**
: 0 Base INSS: 2.425,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,98 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.100,64
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2024 a 08/09/2024

---

pr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 342.315.208-79 Adm: 01/12/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.874,21

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.874,21 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	283,48	283,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 2.440,09 Descontos: 233,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.206,67**
: 1 Base INSS: 2.440,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,09 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.052,08

---

pr.: 8800 FABIANO RUYS Situação: Trabalhando CPF: 283.306.388-12 Adm: 17/08/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	10,19	484,95 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	280,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	67,96	554,38 P				

: 0 Proventos: 4.758,12 Descontos: 800,68 Informativa: 380,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.957,44**
: 0 Base INSS: 4.758,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.758,12 Valor FGTS: 380,64 Base IRRF: 4.193,32

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,13	197,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

: 1 Proventos: 2.425,98 Descontos: 232,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.193,83**
: 1 Base INSS: 2.425,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,98 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,24
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2024 a 01/09/2024

---

pr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.948,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	8,17	207,20 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	257,85	257,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	36,83	36,83 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,28	12,28 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 2.537,56 Descontos: 242,20 Informativa: 203,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.295,36**
: 1 Base INSS: 2.537,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,56 Valor FGTS: 203,00 Base IRRF: 2.091,66

---

pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 Adm: 20/01/2020
culo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
go: 17 ASSIST. ADMINISTR. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.480,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	8,96	298,26 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	566,36	566,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,70 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 3.328,76 Descontos: 342,96 Informativa: 266,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.985,80**
: 1 Base INSS: 3.328,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.328,76 Valor FGTS: 266,30 Base IRRF: 2.840,91

---

pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA Situação: Trabalhando CPF: 058.535.928-82 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 2.069,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.069,41 P	998	I.N.S.S.	8,25	222,64 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	273,88	273,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,34 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	39,13	39,13 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,04	13,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	5,00	20,69 P				

: 0 Proventos: 2.698,55 Descontos: 234,98 Informativa: 215,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.463,57**
: 0 Base INSS: 2.698,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.698,55 Valor FGTS: 215,88 Base IRRF: 2.423,74

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 439.453.708-84 Adm: 02/05/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,52	247,72 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,23	481,63 P				

: 0 Proventos: 2.907,59 Descontos: 247,72 Informativa: 232,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.659,87**
: 0 Base INSS: 2.907,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.907,59 Valor FGTS: 232,60 Base IRRF: 2.342,79
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2024 a 26/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2024 a 04/10/2024

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	10,40	523,69 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	266,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 2 Proventos: 5.034,84 Descontos: 825,61 Informativa: 402,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.209,23**
: 2 Base INSS: 5.034,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.034,84 Valor FGTS: 402,78 Base IRRF: 4.131,97

---

pr.: 8780 GEISE CRISTINA DE AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 374.226.788-44 Adm: 30/07/2024
culo: Celetista CC: 103 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,92	155,13 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	68,38	68,38 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,14	137,25 P				

: 2 Proventos: 1.959,01 Descontos: 155,13 Informativa: 156,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.803,88**
: 2 Base INSS: 1.959,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.959,01 Valor FGTS: 156,72 Base IRRF: 1.394,21

---

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

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,49	244,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,78	455,01 P				

: 3 Proventos: 2.880,98 Descontos: 244,53 Informativa: 230,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.636,45**
: 3 Base INSS: 2.880,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.880,98 Valor FGTS: 230,47 Base IRRF: 2.067,68

---

pr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ Situação: Trabalhando CPF: 486.000.388-80 Adm: 28/01/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.480,00

1	HORAS NORMAIS	173,33	2.149,33 P	998	I.N.S.S.	11,15	707,80 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	330,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	328,99 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.390,85	2.390,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	792,92	792,92 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	308,58	308,58 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	132,83	132,83 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	244,75 P				

: 0 Proventos: 6.349,93 Descontos: 1.071,79 Informativa: 507,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 5.278,14**
: 0 Base INSS: 6.349,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.349,93 Valor FGTS: 507,99 Base IRRF: 4.407,80
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2024 a 03/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2024 a 15/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 481.659.038-29 Adm: 01/09/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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	4.123,52 D
3	HORAS FERIAS	186,67	3.543,25 P	812	INSS FERIAS	10,67	541,58 D
807	VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P	998	I.N.S.S.	9,92	38,07 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.268,94 P	942	IRRF FERIAS	27,50	410,66 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	73,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P				

: 0 Proventos: 5.420,92 Descontos: 5.148,83 Informativa: 427,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 272,09**
: 0 Base INSS: 3.617,26 Excedente INSS: 1.730,42 Base FGTS: 5.347,68 Valor FGTS: 427,81 Base IRRF: -292,88
IAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024

---

pr.: 8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANT Situação: Trabalhando CPF: 331.914.498-76 Adm: 15/02/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.874,21

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.874,21 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	283,48	283,48 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 2.440,09 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.241,67**
: 0 Base INSS: 2.440,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,09 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 1.875,29

---

pr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 325.656.278-74 Adm: 28/04/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1	HORAS NORMAIS	115,00	3.441,61 P	998	I.N.S.S.	10,68	581,87 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	35,00	1.047,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	442,86 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	679,00	679,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

: 0 Proventos: 5.450,45 Descontos: 1.168,68 Informativa: 436,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.281,77**
: 0 Base INSS: 5.450,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.450,45 Valor FGTS: 436,03 Base IRRF: 4.868,58
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2024 a 17/09/2024

---

pr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 272.729.368-27 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.801,77

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	9,01	304,66 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	332,05	332,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,13 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	68,13	68,13 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,41	33,41 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,65	11,65 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	20,44	20,44 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,86	374,11 P				

: 0 Proventos: 3.382,09 Descontos: 399,79 Informativa: 270,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.982,30**
: 0 Base INSS: 3.382,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.382,09 Valor FGTS: 270,56 Base IRRF: 2.943,80

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 393.257.048-03 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.998,12

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.998,12 P	998	I.N.S.S.	10,04	458,64 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	476,15	476,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	218,12 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	113,37	113,37 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,13	49,13 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	34,01	34,01 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P				

: 0 Proventos: 4.570,22 Descontos: 676,76 Informativa: 365,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.893,46**
: 0 Base INSS: 4.570,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.570,22 Valor FGTS: 365,61 Base IRRF: 3.915,07

---

pr.: 8557 GUSTAVO DOS SANTOS LIMA Situação: Trabalhando CPF: 419.208.938-65 Adm: 13/06/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.801,77

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,08 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	238,46	238,46 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				

: 0 Proventos: 2.580,76 Descontos: 211,08 Informativa: 206,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.369,68**
: 0 Base INSS: 2.580,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.580,76 Valor FGTS: 206,46 Base IRRF: 2.015,96

---

pr.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA Situação: Trabalhando CPF: 327.325.488-20 Adm: 23/03/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.585,44

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,59	562,97 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	447,60	447,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	410,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 5.315,44 Descontos: 1.008,90 Informativa: 425,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.306,54**
: 0 Base INSS: 5.315,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.315,44 Valor FGTS: 425,23 Base IRRF: 4.752,47

---

pr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando CPF: 229.695.808-70 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,68	581,87 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	679,00	679,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	442,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

: 0 Proventos: 5.450,45 Descontos: 1.172,33 Informativa: 436,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.278,12**
: 0 Base INSS: 5.450,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.450,45 Valor FGTS: 436,03 Base IRRF: 4.868,58

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.416,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	497,99 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	812	INSS FERIAS	11,14	70,84 D
3	HORAS FERIAS	20,00	379,63 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,95 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	67,78	67,78 P	998	I.N.S.S.	9,64	401,02 D
807	VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24 P	942	IRRF FERIAS	27,50	65,37 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	158,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,78	362,76 P				

: 0 Proventos: 4.792,83 Descontos: 1.267,68 Informativa: 383,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.525,15**
: 0 Base INSS: 4.792,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,83 Valor FGTS: 383,42 Base IRRF: 3.739,66
RIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024

---

pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.668-36 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.948,20

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.883,26 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,09 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	64,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	294,68	294,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

: 0 Proventos: 2.525,29 Descontos: 241,09 Informativa: 202,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.284,20**
: 0 Base INSS: 2.525,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.525,29 Valor FGTS: 202,02 Base IRRF: 2.319,20
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2024 a 11/09/2024

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

: 0 Proventos: 2.663,94 Descontos: 380,13 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.283,81**
: 0 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.445,37

---

pr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 323.198.098-48 Adm: 11/01/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.637,55

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.818,78 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.144,52 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	550,20	550,20 P	812	INSS FERIAS	8,09	188,81 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	68,78	68,78 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	100,88 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,93	22,93 P	998	I.N.S.S.	8,14	200,28 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.750,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	583,33 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

: 2 Proventos: 4.794,02 Descontos: 2.761,54 Informativa: 383,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.032,48**
: 1 Base INSS: 4.794,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.794,02 Valor FGTS: 383,52 Base IRRF: 1.688,64
RIAS DE 02/09/2024 - 16/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 433.331.208-60 Adm: 08/03/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.491,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.491,94 P	998	I.N.S.S.	9,28	908,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	4.213,62	4.213,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.325,76 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	601,94	601,94 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	200,64	200,64 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 9.790,54 Descontos: 2.234,61 Informativa: 783,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 7.555,93**
: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.004,52 Base FGTS: 9.790,54 Valor FGTS: 783,24 Base IRRF: 8.079,11

---

pr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 Adm: 21/01/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,11	193,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	278,02 P	40	HORAS FALTAS	3,10	33,23 D

: 0 Proventos: 2.421,59 Descontos: 227,00 Informativa: 191,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.194,59**
: 0 Base INSS: 2.388,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.388,36 Valor FGTS: 191,06 Base IRRF: 2.194,59

---

pr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 Adm: 13/01/2020
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 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.	9,09	316,00 D
205	PLANTÃO	630,00	630,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,68	420,57 P				

: 1 Proventos: 3.476,54 Descontos: 380,20 Informativa: 278,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.096,34**
: 1 Base INSS: 3.476,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.476,54 Valor FGTS: 278,12 Base IRRF: 2.970,95

---

pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 294.929.978-43 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.694,93 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,90 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	265,20	265,20 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

: 2 Proventos: 2.300,99 Descontos: 220,90 Informativa: 184,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.080,09**
: 2 Base INSS: 2.300,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.300,99 Valor FGTS: 184,07 Base IRRF: 1.735,91
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2024 a 18/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO Situação: Trabalhando CPF: 404.857.008-08 Adm: 21/02/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.585,44

1	HORAS NORMAIS	186,67	4.279,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	367,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.050,21	1.050,21 P	812	INSS FERIAS	8,68	35,33 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	147,22	147,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,58 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,08	49,08 P	998	I.N.S.S.	10,87	629,39 D
3	HORAS FERIAS	13,33	286,07 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,35 D
807	VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	411,06 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	101,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				

: 1 Proventos: 6.196,35 Descontos: 1.468,56 Informativa: 495,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.727,79**
: 1 Base INSS: 6.196,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.196,35 Valor FGTS: 495,70 Base IRRF: 4.752,96
IAS DE 19/08/2024 - 02/09/2024

---

pr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 Adm: 24/07/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.637,55

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.516,30 P	998	I.N.S.S.	9,69	407,24 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	121,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,76 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	504,35	504,35 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	45,85	45,85 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,28	15,28 P				

: 0 Proventos: 4.203,03 Descontos: 586,00 Informativa: 336,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.617,03**
: 0 Base INSS: 4.203,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.203,03 Valor FGTS: 336,24 Base IRRF: 3.734,66
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2024 a 06/09/2024

---

pr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER Situação: Trabalhando CPF: 321.257.748-79 Adm: 04/05/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.940,24

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	224,36	224,36 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	73,37	73,37 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,96	24,96 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,50	1,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	35,56 P				

: 0 Proventos: 2.582,39 Descontos: 211,23 Informativa: 206,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.371,16**
: 0 Base INSS: 2.582,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.582,39 Valor FGTS: 206,59 Base IRRF: 2.271,33

---

pr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 321.930.368-45 Adm: 17/08/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.940,24

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	9,32	352,42 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	861,12	861,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,83 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	582,07 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,62	396,61 P				

: 2 Proventos: 3.780,04 Descontos: 428,25 Informativa: 302,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.351,79**
: 2 Base INSS: 3.780,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.780,04 Valor FGTS: 302,40 Base IRRF: 3.048,44

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 333.138.538-70 Adm: 05/01/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.940,24

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	9,70 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	293,48	293,48 P	998	I.N.S.S.	8,04	177,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	243,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				8792	DIAS FALTAS	4,00	258,70 D

: 0 Proventos: 2.477,05 Descontos: 480,99 Informativa: 176,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.996,06**
: 0 Base INSS: 2.208,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.208,65 Valor FGTS: 176,69 Base IRRF: 2.031,06

---

pr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI Situação: Trabalhando CPF: 275.697.018-28 Adm: 02/03/2020
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.630,42 P	998	I.N.S.S.	8,12	194,49 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	258,19	258,19 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	31,89	31,89 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,07	11,07 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,32	1,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,86	124,87 P				

: 0 Proventos: 2.396,39 Descontos: 229,49 Informativa: 191,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.166,90**
: 0 Base INSS: 2.396,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.396,39 Valor FGTS: 191,71 Base IRRF: 2.157,62
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2024 a 17/09/2024

---

pr.: 8240 JOSIANE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 349.712.228-98 Adm: 23/10/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.998,12

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.998,12 P	998	I.N.S.S.	10,00	452,30 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	627,35	627,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,25 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P				

: 0 Proventos: 4.524,91 Descontos: 680,55 Informativa: 361,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.844,36**
: 0 Base INSS: 4.524,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.524,91 Valor FGTS: 361,99 Base IRRF: 3.960,11

---

pr.: 8578 JULIA DE SEIXAS MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 484.988.508-00 Adm: 02/07/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	9,56	389,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,65 D

: 0 Proventos: 4.078,74 Descontos: 535,48 Informativa: 326,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.543,26**
: 0 Base INSS: 4.078,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.078,74 Valor FGTS: 326,29 Base IRRF: 3.513,94

---

pr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE Situação: Trabalhando CPF: 444.387.048-20 Adm: 11/05/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	301,87	301,87 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,66	153,33 P				

: 1 Proventos: 2.490,98 Descontos: 203,00 Informativa: 199,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.287,98**
: 1 Base INSS: 2.490,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.490,98 Valor FGTS: 199,27 Base IRRF: 2.098,39

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 8569 JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM Situação: Trabalhando CPF: 470.415.148-46 Adm: 24/06/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	199,80	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,66	403,83 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 4.178,74 Descontos: 564,48 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.614,26**
: 0 Base INSS: 4.178,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.613,94

---

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

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	998	I.N.S.S.	8,53	248,27 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,78	486,17 P				

: 0 Proventos: 2.912,15 Descontos: 278,62 Informativa: 232,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.633,53**
: 0 Base INSS: 2.912,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.912,15 Valor FGTS: 232,97 Base IRRF: 2.663,88
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2024 a 22/09/2024

---

pr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 317.019.408-92 Adm: 03/01/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.229,82

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.229,82 P	998	I.N.S.S.	8,66	262,39 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	252,96	252,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	56,22	56,22 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,07	19,07 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,99	0,99 P				
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDAD	188,31	188,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 2 Proventos: 3.029,77 Descontos: 297,39 Informativa: 242,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.732,38**
: 2 Base INSS: 3.029,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.029,77 Valor FGTS: 242,38 Base IRRF: 2.311,92

---

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

1	HORAS NORMAIS	106,67	2.024,72 P	998	I.N.S.S.	9,80	422,73 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,33 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	1.771,62 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
205	PLANTÃO	135,00	135,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,78 P				

: 2 Proventos: 4.313,73 Descontos: 603,06 Informativa: 345,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.710,67**
: 2 Base INSS: 4.313,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.313,73 Valor FGTS: 345,09 Base IRRF: 3.511,82
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2024 a 30/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 325.138.548-88 Adm: 03/08/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.940,24

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	8,17	207,47 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	220,11	220,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	73,37	73,37 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,46	24,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 2.540,58 Descontos: 242,47 Informativa: 203,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.298,11**
: 1 Base INSS: 2.540,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.540,58 Valor FGTS: 203,24 Base IRRF: 2.045,69

---

pr.: 8570 KAMILA ALVES FARIA Situação: Trabalhando CPF: 422.524.698-11 Adm: 25/06/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	199,80	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,69	407,33 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 4.203,74 Descontos: 571,73 Informativa: 336,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.632,01**
: 0 Base INSS: 4.203,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.203,74 Valor FGTS: 336,29 Base IRRF: 3.638,94

---

pr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 351.039.108-02 Adm: 02/03/2020
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.480,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	8,96	298,26 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	566,36	566,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,70 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 3.328,76 Descontos: 342,96 Informativa: 266,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.985,80**
: 1 Base INSS: 3.328,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.328,76 Valor FGTS: 266,30 Base IRRF: 2.840,91

---

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.637,31 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	812	INSS FERIAS	7,81	138,65 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,23 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	443,99 P	998	I.N.S.S.	7,50	99,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 2 Proventos: 3.107,93 Descontos: 1.944,08 Informativa: 248,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.163,85**
: 2 Base INSS: 3.107,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.107,93 Valor FGTS: 248,63 Base IRRF: 819,67
IAS DE 09/09/2024 - 23/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 Adm: 07/08/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1	HORAS NORMAIS	75,00	2.244,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.760,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	679,00	679,00 P	812	INSS FERIAS	8,70	266,95 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	84,88	84,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	146,10 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,29	28,29 P	998	I.N.S.S.	8,82	280,16 D
3	HORAS FERIAS	75,00	2.159,65 P	942	IRRF FERIAS	7,50	40,62 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,45 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	766,95 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P				

: 0 Proventos: 6.245,70 Descontos: 3.522,51 Informativa: 499,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.723,19**
: 0 Base INSS: 6.245,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.245,70 Valor FGTS: 499,65 Base IRRF: 2.638,47
IAS DE 16/09/2024 - 30/09/2024

---

pr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME Situação: Trabalhando CPF: 397.543.588-77 Adm: 01/08/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.585,44

1	HORAS NORMAIS	180,00	4.126,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	488,22 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	912,79	912,79 P	812	INSS FERIAS	11,03	67,18 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	294,45	294,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,19 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	98,15	98,15 P	998	I.N.S.S.	10,81	614,91 D
3	HORAS FERIAS	20,00	429,10 P	942	IRRF FERIAS	27,50	54,38 D
807	VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,24 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	152,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				

: 1 Proventos: 6.296,23 Descontos: 1.621,12 Informativa: 503,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.675,11**
: 1 Base INSS: 6.296,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.296,23 Valor FGTS: 503,69 Base IRRF: 4.471,16
IAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024

---

pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
go: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.637,55

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.637,55 P	998	I.N.S.S.	9,67	405,10 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	550,20	550,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	188,33 D

: 0 Proventos: 4.187,75 Descontos: 593,43 Informativa: 335,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.594,32**
: 0 Base INSS: 4.187,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.187,75 Valor FGTS: 335,02 Base IRRF: 3.782,65

---

pr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 393.340.338-35 Adm: 22/01/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,38	234,08 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	310,95	310,95 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,82	447,14 P				

: 2 Proventos: 2.793,87 Descontos: 269,08 Informativa: 223,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.524,79**
: 2 Base INSS: 2.793,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.793,87 Valor FGTS: 223,50 Base IRRF: 2.180,61

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.940,16 P	998	I.N.S.S.	8,05	178,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

: 0 Proventos: 2.222,56 Descontos: 305,90 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.916,66**
: 0 Base INSS: 2.222,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,56 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 2.043,71

---

pr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 Adm: 01/06/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	13,33	116,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.250,19 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	264,57	264,57 P	812	INSS FERIAS	8,19	200,72 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	61,88	61,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,94 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,62	20,62 P	998	I.N.S.S.	7,50	36,20 D
3	HORAS FERIAS	186,67	1.574,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	612,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P				

: 2 Proventos: 2.933,70 Descontos: 2.536,05 Informativa: 234,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 397,65**
: 2 Base INSS: 2.933,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.933,70 Valor FGTS: 234,69 Base IRRF: 0,00
IAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024

---

pr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 Adm: 14/01/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.480,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	11,08	687,01 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.378,76	2.378,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	339,41 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	792,92	792,92 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	265,07	265,07 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,30	2,30 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 6.201,45 Descontos: 1.026,42 Informativa: 496,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 5.175,03**
: 0 Base INSS: 6.201,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.201,45 Valor FGTS: 496,11 Base IRRF: 4.454,15

---

pr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 303.206.928-92 Adm: 02/01/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 150,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.998,12

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.998,12 P	998	I.N.S.S.	10,20	486,06 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	631,50	631,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	214,91 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,80	236,97 P				

: 2 Proventos: 4.766,03 Descontos: 735,97 Informativa: 381,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.030,06**
: 2 Base INSS: 4.766,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.766,03 Valor FGTS: 381,28 Base IRRF: 3.900,79

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	384,87 D
3	HORAS FERIAS	26,67	285,81 P	812	INSS FERIAS	8,87	38,32 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,50 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	107,82 P	998	I.N.S.S.	7,99	168,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P	942	IRRF FERIAS	15,00	8,09 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 2.533,79 Descontos: 634,82 Informativa: 202,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.898,97**
: 0 Base INSS: 2.533,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.533,79 Valor FGTS: 202,70 Base IRRF: 1.933,97
IAS DE 06/08/2024 - 04/09/2024

---

pr.: 8517 MARCIA HELENA BECALETO Situação: Trabalhando CPF: 078.975.648-00 Adm: 03/05/2024
culo: Celetista CC: 103 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,96	162,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 2.035,78 Descontos: 197,04 Informativa: 162,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.838,74**
: 0 Base INSS: 2.035,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.035,78 Valor FGTS: 162,86 Base IRRF: 1.470,98

---

pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 278.051.628-32 Adm: 21/12/2020
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.940,24

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	8,61	257,51 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	345,03	345,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,81	421,46 P				

: 0 Proventos: 2.989,13 Descontos: 292,94 Informativa: 239,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.696,19**
: 0 Base INSS: 2.989,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.989,13 Valor FGTS: 239,13 Base IRRF: 2.731,62

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 2.663,94 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.410,37**
: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

---

pr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO Situação: Trabalhando CPF: 347.389.788-45 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00
go: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.025,53

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.025,53 P	998	I.N.S.S.	8,19	215,25 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	268,06	268,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	38,30	38,30 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,77	12,77 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 2 Proventos: 2.627,06 Descontos: 250,25 Informativa: 210,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.376,81**
: 1 Base INSS: 2.627,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,06 Valor FGTS: 210,16 Base IRRF: 1.981,56

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR Situação: Trabalhando CPF: 084.928.028-12 Adm: 01/02/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.818,27

1	HORAS NORMAIS	110,00	2.800,06 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.284,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	577,52	577,52 P	812	INSS FERIAS	8,20	115,34 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	38,51	38,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	74,31 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,84	12,84 P	998	I.N.S.S.	9,22	335,14 D
3	HORAS FERIAS	40,00	979,70 P	942	IRRF FERIAS	7,50	6,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,84 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	351,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P				

: 0 Proventos: 5.042,70 Descontos: 1.945,97 Informativa: 403,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.096,73**
: 0 Base INSS: 5.042,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.042,70 Valor FGTS: 403,41 Base IRRF: 3.175,22
IAS DE 23/09/2024 - 07/10/2024

---

pr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.596.008-17 Adm: 03/06/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.874,21

1	HORAS NORMAIS	6,67	62,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.442,58 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	283,48	283,48 P	812	INSS FERIAS	8,36	224,74 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	68,51	68,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,77 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,84	22,84 P	998	I.N.S.S.	7,50	33,50 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.743,23 P	942	IRRF FERIAS	7,50	20,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	672,07 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P				

: 0 Proventos: 3.135,00 Descontos: 2.773,56 Informativa: 250,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 361,44**
: 0 Base INSS: 3.135,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.135,00 Valor FGTS: 250,80 Base IRRF: 305,09
IAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

---

pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,31	228,26 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	301,13	301,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,32	408,46 P				

: 0 Proventos: 2.745,37 Descontos: 282,60 Informativa: 219,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.462,77**
: 0 Base INSS: 2.745,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.745,37 Valor FGTS: 219,62 Base IRRF: 2.517,11

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 232,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.193,82**
: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,83	325,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 360,34 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.065,63**
: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.911,04

---

pr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 418.923.618-76 Adm: 05/09/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.674,68

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.674,68 P	998	I.N.S.S.	8,99	302,21 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	404,56	404,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 3.361,64 Descontos: 342,53 Informativa: 268,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.019,11**
: 1 Base INSS: 3.361,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.361,64 Valor FGTS: 268,93 Base IRRF: 2.796,84

---

pr.: 8894 MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 024.068.474-54 Adm: 12/09/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1	HORAS NORMAIS	113,33	936,49 P	998	I.N.S.S.	7,50	91,91 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	110,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P				

: 0 Proventos: 1.225,52 Descontos: 91,91 Informativa: 98,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.133,61**
: 0 Base INSS: 1.225,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.225,52 Valor FGTS: 98,04 Base IRRF: 660,72
ença período igual ou inferior a 15 dias: 24/09/2024 a 25/09/2024

---

pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.874,21

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.811,74 P	998	I.N.S.S.	8,14	199,49 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	62,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	248,05	248,05 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	112,45 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	35,44	35,44 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,82	11,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

: 1 Proventos: 2.451,93 Descontos: 346,94 Informativa: 196,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.104,99**
: 1 Base INSS: 2.451,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.451,93 Valor FGTS: 196,15 Base IRRF: 2.015,59
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2024 a 18/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	35,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P	998	I.N.S.S.	8,14	199,69 D
205	PLANTÃO	60,00	60,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P	40	HORAS FALTAS	2,62	28,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,05 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P				

: 1 Proventos: 2.957,44 Descontos: 298,40 Informativa: 234,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.659,04**
: 1 Base INSS: 2.929,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.929,36 Valor FGTS: 234,34 Base IRRF: 2.314,86
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2024 a 10/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2024 a 24/09/2024

---

pr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	10,45	532,56 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	279,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,65	894,47 P				

: 2 Proventos: 5.098,21 Descontos: 811,75 Informativa: 407,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.286,46**
: 2 Base INSS: 5.098,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.098,21 Valor FGTS: 407,85 Base IRRF: 4.186,47

---

pr.: 7776 PATRICIA MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 415.039.498-93 Adm: 10/05/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,09	188,17 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	200,74	200,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	66,30	66,30 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,42	22,42 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,96	0,96 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 2 Proventos: 2.326,20 Descontos: 223,17 Informativa: 186,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.103,03**
: 2 Base INSS: 2.326,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.326,20 Valor FGTS: 186,09 Base IRRF: 1.669,17

---

pr.: 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO Situação: Trabalhando CPF: 221.721.108-09 Adm: 02/01/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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	121,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 2 Proventos: 4.128,74 Descontos: 553,30 Informativa: 330,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.575,44**
: 2 Base INSS: 4.128,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.128,74 Valor FGTS: 330,29 Base IRRF: 3.352,73

---

pr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 204.053.708-22 Adm: 01/03/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,20	217,06 D
205	PLANTÃO	105,00	105,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,94	116,16 P				

: 0 Proventos: 2.647,13 Descontos: 264,88 Informativa: 211,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.382,25**
: 0 Base INSS: 2.647,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.647,13 Valor FGTS: 211,77 Base IRRF: 2.430,07

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Doença CPF: 421.488.098-65 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.753,38 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.035,78 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 2.035,78 Descontos: 2.035,78 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
vo afast. mesma doença: 26/06/2024 a 23/09/2024
vo afast. mesma doença: 24/09/2024 a 22/11/2024

---

pr.: 7795 POLYANA HELY DIAS Situação: Trabalhando CPF: 464.409.968-60 Adm: 26/05/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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	22,50	196,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 4.228,74 Descontos: 642,09 Informativa: 338,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.586,65**
: 0 Base INSS: 4.228,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.228,74 Valor FGTS: 338,29 Base IRRF: 3.817,91

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,16	205,25 D
205	PLANTÃO	90,00	90,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 2.515,97 Descontos: 240,25 Informativa: 201,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.275,72**
: 1 Base INSS: 2.515,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.515,97 Valor FGTS: 201,27 Base IRRF: 2.121,13

---

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

1	HORAS NORMAIS	173,33	3.290,16 P	998	I.N.S.S.	10,29	502,36 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	322,76 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	506,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,98	678,74 P				

: 0 Proventos: 4.882,49 Descontos: 860,12 Informativa: 390,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.022,37**
: 0 Base INSS: 4.882,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.882,49 Valor FGTS: 390,59 Base IRRF: 4.380,13
ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2024 a 07/09/2024

---

pr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES Situação: Trabalhando CPF: 283.633.948-90 Adm: 07/07/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	10,33	509,14 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	332,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,14	727,16 P				

: 0 Proventos: 4.930,90 Descontos: 876,27 Informativa: 394,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.054,63**
: 0 Base INSS: 4.930,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.930,90 Valor FGTS: 394,47 Base IRRF: 4.421,76

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 2.663,94 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.410,37**
: 0 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 232,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.193,82**
: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.861,17

---

pr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.990,43

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.990,43 P	998	I.N.S.S.	9,30	348,09 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	395,79	395,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	116,64 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	56,54	56,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,84	18,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 3.744,00 Descontos: 499,73 Informativa: 299,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.244,27**
: 0 Base INSS: 3.744,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.744,00 Valor FGTS: 299,52 Base IRRF: 3.320,53

---

pr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO Situação: Trabalhando CPF: 167.509.138-22 Adm: 02/01/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.731,35

1	HORAS NORMAIS	133,33	3.154,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.590,93 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	715,64	715,64 P	812	INSS FERIAS	8,44	239,90 D
201	AD FUNÇÃO	1.560,48	1.040,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	125,22 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	59,64	59,64 P	998	I.N.S.S.	10,50	543,73 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,88	19,88 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,53 D
3	HORAS FERIAS	66,67	1.517,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	291,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	614,29	614,29 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	710,59 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	28,08	28,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

: 1 Proventos: 8.020,34 Descontos: 3.939,55 Informativa: 641,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.080,79**
: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 234,32 Base FGTS: 8.020,34 Valor FGTS: 641,62 Base IRRF: 4.239,92
RIAS DE 02/09/2024 - 11/09/2024

---

pr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,54	249,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,94 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,72	498,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 2.924,36 Descontos: 301,68 Informativa: 233,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.622,68**
: 1 Base INSS: 2.924,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.924,36 Valor FGTS: 233,94 Base IRRF: 2.485,03

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	271,57 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
				998	I.N.S.S.	8,09	188,78 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D

: 1 Proventos: 2.415,14 Descontos: 444,24 Informativa: 186,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.970,90**
: 1 Base INSS: 2.332,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.332,97 Valor FGTS: 186,63 Base IRRF: 1.954,60

---

pr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	10,23	491,38 D
205	PLANTÃO	1.920,00	1.920,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	180,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,41	458,07 P				

: 3 Proventos: 4.804,04 Descontos: 671,52 Informativa: 384,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.132,52**
: 2 Base INSS: 4.804,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.804,04 Valor FGTS: 384,32 Base IRRF: 3.743,89

---

pr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,10 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	211,22	211,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	66,30	66,30 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,87	22,87 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,30	2,30 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,71	153,54 P				

: 2 Proventos: 2.492,01 Descontos: 238,10 Informativa: 199,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.253,91**
: 2 Base INSS: 2.492,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.492,01 Valor FGTS: 199,36 Base IRRF: 1.818,26

---

pr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,16	204,41 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	223,23	223,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	31,89	31,89 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

: 0 Proventos: 2.506,56 Descontos: 239,41 Informativa: 200,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.267,15**
: 0 Base INSS: 2.506,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.506,56 Valor FGTS: 200,52 Base IRRF: 2.270,26

---

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

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,83	325,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 2.425,97 Descontos: 325,32 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.100,65**
: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.861,17

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM Situação: Trabalhando CPF: 145.679.148-64 Adm: 15/03/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.818,27

1	HORAS NORMAIS	115,00	2.927,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.134,84 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	481,27	481,27 P	812	INSS FERIAS	7,80	96,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	129,94	129,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	72,28 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	43,31	43,31 P	998	I.N.S.S.	9,34	354,62 D
3	HORAS FERIAS	35,00	857,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	307,71 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				

: 2 Proventos: 5.029,21 Descontos: 1.975,88 Informativa: 402,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.053,33**
: 2 Base INSS: 5.029,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.029,21 Valor FGTS: 402,33 Base IRRF: 2.819,04
RIAS DE 24/09/2024 - 03/10/2024

---

pr.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 488.099.198-82 Adm: 16/04/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	160,00	3.037,07 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	759,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P				

: 1 Proventos: 4.078,74 Descontos: 568,29 Informativa: 326,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.510,45**
: 1 Base INSS: 4.078,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.078,74 Valor FGTS: 326,29 Base IRRF: 3.499,32
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2024 a 10/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/09/2024 a 24/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2024 a 27/09/2024

---

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

1	HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	113,33	1.374,71 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	113,33	1.214,69 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,06 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	80,00	857,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	160,02 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	112,96 P				

: 0 Proventos: 2.425,96 Descontos: 1.380,77 Informativa: 84,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.045,19**
: 0 Base INSS: 80,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.051,25 Valor FGTS: 84,10 Base IRRF: 1.045,19
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2024 a 02/09/2024
vo afast. mesma doença: 03/09/2024 a 17/10/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.998,12

1	HORAS NORMAIS	28,00	699,56 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	52,00	1.299,19 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	52,00	1.299,19 P	998	I.N.S.S.	8,38	233,97 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	40,00	999,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,26 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.013,63	1.013,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	113,33 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	37,79	37,79 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	42,29	42,29 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,76	16,76 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,16	1,16 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,34	11,34 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P				

: 0 Proventos: 5.091,57 Descontos: 1.861,66 Informativa: 303,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.229,91**
: 0 Base INSS: 2.793,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.792,38 Valor FGTS: 303,39 Base IRRF: 3.491,36
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2024 a 09/09/2024
vo afast. mesma doença: 17/09/2024 a 26/09/2024
vo afast. mesma doença: 27/09/2024 a 09/10/2024

---

pr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,08	186,90 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	232,05	232,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	33,15	33,15 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,05	11,05 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 2 Proventos: 2.312,03 Descontos: 221,90 Informativa: 184,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.090,13**
: 2 Base INSS: 2.312,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.312,03 Valor FGTS: 184,96 Base IRRF: 1.701,75

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 2.663,94 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.410,37**
: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 2 Proventos: 2.663,94 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.410,37**
: 2 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.066,19

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 8715 TAMIRES RODRIGUES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 421.748.088-11 Adm: 25/07/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1	HORAS NORMAIS	193,14	4.339,42 P	998	I.N.S.S.	10,36	515,33 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,66	149,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	329,56 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	203,70	203,70 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

: 0 Proventos: 4.975,15 Descontos: 844,89 Informativa: 398,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.130,26**
: 0 Base INSS: 4.975,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.975,15 Valor FGTS: 398,01 Base IRRF: 4.410,35
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2024 a 17/09/2024

---

pr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,08	186,06 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	263,92	263,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	2,21	2,21 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,77	0,77 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,06	0,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 2.302,74 Descontos: 221,06 Informativa: 184,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.081,68**
: 0 Base INSS: 2.302,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.302,74 Valor FGTS: 184,21 Base IRRF: 2.113,64

---

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

1	HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.199,52 D
3	HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	812	INSS FERIAS	9,34	343,10 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	409,99	409,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,76 D
807	VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,71 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	918,37 P	942	IRRF FERIAS	15,00	130,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,16	168,62 P				

: 0 Proventos: 3.922,95 Descontos: 3.699,94 Informativa: 313,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 223,01**
: 0 Base INSS: 3.922,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.922,95 Valor FGTS: 313,83 Base IRRF: 223,01
RIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

---

pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 Adm: 02/07/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,47	242,94 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	301,21	301,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,42 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,40	315,06 P				

: 0 Proventos: 2.867,71 Descontos: 270,36 Informativa: 229,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.597,35**
: 0 Base INSS: 2.867,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.867,71 Valor FGTS: 229,41 Base IRRF: 2.624,77

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 8469 VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL Situação: Trabalhando CPF: 427.767.868-83 Adm: 05/03/2024
culo: Celetista CC: 103 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.801,77

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,30	227,22 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	356,94	356,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	37,48 P				

: 0 Proventos: 2.736,72 Descontos: 262,22 Informativa: 218,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.474,50**
: 0 Base INSS: 2.736,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.736,72 Valor FGTS: 218,93 Base IRRF: 2.171,92

---

pr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA Situação: Trabalhando CPF: 376.151.978-80 Adm: 18/03/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	10,41	524,94 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	353,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,98	840,06 P				

: 0 Proventos: 5.043,80 Descontos: 913,91 Informativa: 403,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.129,89**
: 0 Base INSS: 5.043,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.043,80 Valor FGTS: 403,50 Base IRRF: 4.518,86

---

pr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,53	249,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,57 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,57	492,81 P				

: 1 Proventos: 2.918,78 Descontos: 265,64 Informativa: 233,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.653,14**
: 0 Base INSS: 2.918,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.918,78 Valor FGTS: 233,50 Base IRRF: 2.480,12

---

pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,70	266,72 D
205	PLANTÃO	120,00	120,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,15	519,89 P				

: 1 Proventos: 3.065,86 Descontos: 328,00 Informativa: 245,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.737,86**
: 1 Base INSS: 3.065,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.065,86 Valor FGTS: 245,26 Base IRRF: 2.609,55

---

pr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.731,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.731,35 P	998	I.N.S.S.	10,96	653,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	626,19	626,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	478,21 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	89,46	89,46 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	30,04	30,04 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,68	0,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 5.960,12 Descontos: 1.166,44 Informativa: 476,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.793,68**
: 0 Base INSS: 5.960,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.960,12 Valor FGTS: 476,80 Base IRRF: 4.997,12

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.948,20

1	HORAS NORMAIS	6,67	64,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.577,48 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	325,92	325,92 P	812	INSS FERIAS	8,55	242,57 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	71,21	71,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,08 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,23	24,23 P	998	I.N.S.S.	7,50	37,28 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,47	1,47 P	942	IRRF FERIAS	7,50	17,04 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.812,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	42,78	42,78 P				
807	VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	709,27 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P				

: 1 Proventos: 3.334,27 Descontos: 2.928,45 Informativa: 266,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 405,82**
: 1 Base INSS: 3.334,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.334,27 Valor FGTS: 266,74 Base IRRF: 154,32
IAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

---

pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.948,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	8,17	208,30 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	221,01	221,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	73,67	73,67 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,55	24,55 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 2.549,83 Descontos: 243,30 Informativa: 203,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.306,53**
: 1 Base INSS: 2.549,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.549,83 Valor FGTS: 203,98 Base IRRF: 2.053,72

---

pr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO Situação: Doença CPF: 171.689.628-25 Adm: 02/07/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.818,27

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	150,00	3.818,27 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	150,00	4.100,67 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 4.100,67 Descontos: 4.100,67 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
vo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000

Total Geral Proventos: 578.038,91 Total Geral Descontos: 130.036,26
Líquido Geral: 448.002,65

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2024

Emissão: 04/10/2024
Horas: 11:57:26

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	26.020,96	372.348,74 P	40	HORAS FALTAS	5,72	61,31 D
3	HORAS FERIAS	1.958,34	28.328,01 P	42	HORAS FALTAS DSR	2,00	20,42 D
4	SALARIO MATERNIDADE	150,00	4.489,05 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.622,86 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	515,33	8.085,53 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	223,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.360,00	29.584,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	3.043,00	3.043,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	160,00	1.995,63 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	24,00	470,87 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52.126,91	52.126,91 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	405,72 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	50,70	50,70 D
201	AD FUNÇÃO	2.760,48	2.146,98 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	232,13	232,13 D
205	PLANTÃO	3.665,00	3.665,00 P	812	INSS FERIAS	185,97	3.791,94 D
206	PERICULOSIDADE	480,00	11.920,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1.019,95 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	1.086,08	1.086,08 P	825	INSS 13o SALARIO	22,50	96,16 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	112,96 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	28,57 D
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	5,00	20,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	38.162,36 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.475,00	1.475,00 P	942	IRRF FERIAS	202,50	915,54 D
261	AJUDA CUSTO	100,00	1.374,35 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	515,33	8.810,35 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.526,05	19.570,17 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	95,26 D
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	16,00	73,05 P	998	I.N.S.S.	1.372,51	49.248,55 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	523,96	523,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.427,50	19.110,84 D
807	VANTAGENS FERIAS	3.300,42	3.300,42 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.748,95	1.748,95 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	70,60 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	282,40 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	73,24 P	8792	DIAS FALTAS	14,00	827,58 D
931	1/3 DAS FERIAS	699,93	10.717,45 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	5.421,18	5.421,18 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	60,00	724,82 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1.921,30	1.921,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	158,77 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	216,95	216,95 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	157,65	157,65 P				
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RE	0,00	18,35 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.081,91 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	188,27 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	541,03	8.135,88 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	324,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	420,00	583,67 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	112,96 P				
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDAD	567,42	567,42 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	88,00	1.735,88 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	433,97 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	196,32 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	196,32 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	65,44 P				
9512	DIFERENCA DE SAL IGUAL OU INF.	50,59	50,59 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	120,00	1.856,80 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	112,96 P				

Líquido Geral: 448.002,65

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

SS

ário contribuição empregados:	556.882,10
ário contribuição contribuintes:	0,00
:edente:	7.622,39
se total:	564.504,49
gurados:	54.125,75
ıpresa:	0,00
T:	0,00
ntribuintes:	0,00
ceiros:	0,00
al INSS:	54.125,75
se INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	0,00
Salário Maternidade:	10.691,38
ores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	567.610,92
Valor do FGTS:	45.408,05
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
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

RF conforme competência do cálculo

se IRRF Mensal:	436.406,53
or IRRF Mensal:	19.110,84
se IRRF Férias:	44.497,27
or IRRF Férias:	915,54
se IRRF Partic. Lucros:	0,00
or IRRF Partic. Lucros:	0,00
se IRRF Exterior:	0,00
or IRRF Exterior:	0,00
se IRRF 13º Salário:	1.792,39
or IRRF 13º Salário:	0,00
or Total do IRRF:	20.026,38
RF Aluguéis:	0,00
RF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	384.516,10
Valor IRRF Mensal:	10.501,69
Base IRRF Férias:	36.470,27
Valor IRRF Férias:	706,35
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:	1.103,48
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	11.208,04
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	155
Estagiários:	0
balhando:	151
stado direitos integrais:	0
stado acidente de trabalho:	0
stado serviço militar:	0
ário maternidade:	1
ário maternidade INSS:	0
ença:	2
ença Profissional:	0
ença sem vencimento:	0

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

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 11:57:26
mpetência: 09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Apuração Tributos Federais

do a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	800,32
(-)Salário Maternidade:	2.134,31	(-)Retenções:	0,00

:argos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
iS Segurado(Folha):	**214.260,64**	**0,00**	**800,32**	**2.134,31**	**0,00**	**211.326,01**
iS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NRURAL(Escrita Fiscal):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
iS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
iS SEST/SENAT(Folha):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
iS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
iS Terceiros(Folha):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
tF(Folha):	142.878,32	0,00	0,00	0,00	0,00	142.878,32
(Folha):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
tF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
tF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
tF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F (Escrita Fiscal):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
FINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Retido (Escrita Fiscal):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
.L Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
					Saldo à recolher:	**354.204,33**

do remanescente à restituir

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

so: 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.

ɔJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 09/2024

Emissão: 04/10/2024
Horas: 11:59:49

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	282.147.468-76	37497-0	2.094,68
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	2.573,91
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	7.460,61
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	2.538,45
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	2.555,78
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	4.158,91
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	400.005.588-77	86764-0	4.125,61
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	3.786,00
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	365.466.708-28	9487-0	6.982,09
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	118568-3	149,02
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	30419-0	3.179,84
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	2.827,41
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	4.542,28
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	2.213,33
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCH	435.163.028-01	5072-5	2.100,22
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	2.284,19
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	3.400,69
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	34163-0	4.099,48
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	267.051.478-22	106800-8	4.179,55
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	2.817,78
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	1.163,85
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	86746-2	2.538,13
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	4.025,62
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	2.228,82
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	25368-5	4.425,72
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	4.492,63
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	2.432,80
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	2.445,30
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	101698-9	2.859,65
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	2.601,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	2.100,63
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	130.881.618-90	86736-5	4.097,72
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	2.410,37
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	2.306,52
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	346.176.328-40	86734-9	2.473,25
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	4.631,51
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	33499-5	1.447,09
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	2.650,14
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.886,33
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	2.596,93
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	101699-7	2.265,70
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	170.561.688-76	33037-X	4.068,96
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	4.305,65
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	2.396,41
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	422.368.778-62	25408-8	4.486,23
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	401.216.538-03	37613-2	4.542,68
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	3.872,38
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	544.941.068-95	102924-X	4.422,28
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	2.410,37
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	2.100,64
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	342.315.208-79	27296-5	2.206,67
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	3.957,44
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	2.193,83
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PO	289.460.198-08	86705-5	2.295,36
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	2.985,80
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.463,57
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	2.659,87
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	4.209,23
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	374.226.788-44	37630-2	1.803,88
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	2.636,45
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	96081-0	5.278,14
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	481.659.038-29	6936-1	272,09
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	331.914.498-76	194970-5	2.241,67
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	4.281,77
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	2.982,30
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	419.208.938-65	37488-1	2.369,68
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	4.306,54
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	4.278,12
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	86693-8	3.525,15
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	2.284,20
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.283,81
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	323.198.098-48	93905-6	2.032,48
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	96072-1	7.555,93
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	2.194,59
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	89383-8	3.096,34
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	2.080,09

ɔJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 09/2024

Emissão: 04/10/2024
Horas: 11:59:49

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	4.727,79
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	3.617,03
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	2.371,16
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	3.351,79
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.996,06
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	2.166,90
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	3.844,36
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	3.543,26
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	2.287,98
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIN	470.415.148-46	37502-0	3.614,26
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	2.633,53
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.732,38
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.710,67
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	2.298,11
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	3.632,01
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.985,80
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	1.163,85
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	2.723,19
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77		4.675,11
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	3.594,32
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	393.340.338-35	96060-8	2.524,79
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	1.916,66
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	397,65
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	5.175,03
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	4.030,06
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	1.898,97
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	1.838,74
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.696,19
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.410,37
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	2.376,81
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	3.096,73
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	361,44
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	2.462,77
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	2.193,82
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	2.065,63
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	3.019,11
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	1.133,61
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	2.104,99
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-x	2.659,04
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.286,46
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	2.103,03
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELO	221.721.108-09	6387-8	3.575,44
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	2.382,25
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	3.586,65
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.275,72
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	4.022,37
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	4.054,63
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.410,37
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	3.244,27
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	4.080,79
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.622,68
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	1.970,90
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	4.132,52
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	86610-5	2.253,91
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	2.267,15
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	2.100,65
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	145.679.148-64	80231-X	3.053,33
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	3.510,45
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	1.045,19
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	3.229,91
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	2.090,13
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.410,37
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	2.410,37
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	4.130,26
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	2.081,68
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	223,01
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	2.597,35
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	4.129,89
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	2.653,14
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	2.737,86
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	4.793,68
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	86587-7	405,82
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	2.306,53

Empregados: 149 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 439.440,87

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ADRIANA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 282.147.468-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.497-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.094,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.65D.575.0F4.762.17B

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 2.573,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6F7.32F.86D.592.BA5

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI

CPF/CNPJ: 476.103.868-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 7.460,61

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BEC.E2B.941.D02.670

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 311.981.278-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.538,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.64F.72D.781.8C9.2D9

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 2.555,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.449.372.A1C.155.8D2

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 439.857.138-80
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 4.158,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.777.4DE.CCF.BD4.D0D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
VALOR: 4.125,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.5B5.687.D04.4CB.678

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ: 358.250.098-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 3.786,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CB5.5FB.186.4D5.DDB

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

CPF/CNPJ: 365.466.708-28

AGENCIA: 6899 CONTA: 9.487-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 6.982,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AFA.573.F2F.E9A.BDA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF/CNPJ: 384.268.288-33
AGENCIA: 0141 CONTA: 118.568-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 149,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F16.7A0.4A1.AC2.69B

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF/CNPJ: 489.500.668-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.419-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 3.179,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D31.A1B.DB5.ECB.F0F

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.617.009-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.827,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F3A.AB9.012.F10.B33

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ: 341.514.048-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 4.542,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.42D.7FD.1FC.81E.B05

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.213,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.945.8D3.010.F2F.75D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON
CPF/CNPJ: 435.163.028-01
AGENCIA: 6877 CONTA: 5.072-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.100,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.71A.6E9.ABB.FD3.0A1

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
VALOR: 2.284,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5EA.ACD.968.F96.CB4

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
VALOR: 3.400,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9B6.8A1.591.EFB.A21

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ: 324.212.558-48
AGENCIA: 6899 CONTA: 34.163-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 4.099,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.29D.7C5.B55.E8B.B3E

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR
CPF/CNPJ: 267.051.478-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.800-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 4.179,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.450.8CF.F35.A50.197

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 2.817,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.424.462.86B.CAB.694

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
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: 04/10/2024
VALOR: 1.163,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.922.974.227.4DF.E1F

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL
CPF/CNPJ: 058.506.528-41
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.538,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F8A.289.572.839.D3E

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024
VALOR: 4.025,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.17B.ECC.7D4.7EB.A19

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
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: 04/10/2024
VALOR: 2.228,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5F6.B79.0C8.4FD.686

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 4.425,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.443.9D9.B52.280.77C

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
VALOR: 4.492,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0C6.451.A38.014.A80

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 2.432,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A50.877.330.194.81F

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
VALOR: 2.445,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3C6.36D.367.02C.07D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 2.859,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F8A.2B1.446.873.5E9

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024
VALOR: 2.601,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.208.937.0EF.78E.59E

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 2.100,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.35F.DB1.FBC.622.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
VALOR: 4.097,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D45.B61.5B4.AD6.A0D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
CPF/CNPJ: 170.732.468-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.410,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6BA.63E.02D.BB3.4F4

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN

CPF/CNPJ: 277.630.598-26

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 2.306,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C05.EFC.FFD.46F.091

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
CPF/CNPJ: 346.176.328-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.473,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.35C.70E.E87.3A7.B08

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DANILO CORREA
CPF/CNPJ: 336.502.058-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 4.631,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DA1.BCF.F91.C21.D8F

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DAVID JEAN GREGORIO
CPF/CNPJ: 374.711.678-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 1.447,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.10E.4F0.075.7D9.41E

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 2.650,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.FDC.FB0.9BC.F65.B51

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ: 409.111.748-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.886,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4F6.0B9.41A.661.067

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
VALOR: 2.596,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.659.DAC.381.778.521

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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: 04/10/2024
VALOR: 2.265,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.875.DE9.69C.F24.338

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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: 04/10/2024
VALOR: 4.068,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2F7.12D.A78.08B.D8D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 222.226.928-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 4.305,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DF9.6FC.632.F02.9AC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
VALOR: 2.396,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EB4.B39.7B4.C3F.80A

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024
VALOR: 4.486,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.642.F51.E54.7F8.186

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 401.216.538-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.613-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 4.542,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7DA.C34.02D.489.265

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 264.442.998-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 3.872,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.7DC.B71.C54.9E7.805

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ: 544.941.068-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.924-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 4.422,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9EB.EEF.A9C.7E1.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
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: 04/10/2024
VALOR: 2.410,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.9C2.05F.D6B.16D.635

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024

VALOR: 2.100,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.444.CB5.7B6.3A9.E34

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA
CPF/CNPJ: 342.315.208-79
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.206,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.50E.BDA.721.BF9.730

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO:	FABIANO RUYS
CPF/CNPJ:	283.306.388-12
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.131-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/10/2024
VALOR:	3.957,44
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	9.89A.A9B.C0A.1EE.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 2.193,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BCA.D7E.582.FF5.8BE

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 2.295,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8A0.4C3.614.E48.55A

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 2.985,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.60B.8E5.894.AF2.891

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024

VALOR: 2.463,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.181.B2E.C2B.632.841

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
CPF/CNPJ: 439.453.708-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.437-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.659,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E0A.9AE.F55.AA5.4C3

==========

|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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 4.209,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CD7.E22.3F5.74A.7F5

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GEISE CRISTINA DE AGUIAR
CPF/CNPJ: 374.226.788-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.630-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 1.803,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6C2.BD1.231.D6B.FF1

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 2.636,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A31.AB1.A7C.315.223

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE
CPF/CNPJ: 486.000.388-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 5.278,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.202.148.7EB.101.C89

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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: 04/10/2024
VALOR: 272,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C75.F60.0C0.359.719

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA
CPF/CNPJ: 331.914.498-76
AGENCIA: 6706 CONTA: 194.970-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.241,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.629.ECE.091.9A7.B6D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 4.281,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E4A.F46.28C.447.6D7

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 2.982,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.186.4A2.C97.AF6.DCF

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GUSTAVO DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ: 419.208.938-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.488-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.369,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C49.BB0.1CD.C50.DC2

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 4.306,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.977.4A5.980.692.C0B

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 4.278,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F79.383.0D2.EC3.8B5

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 3.525,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C3A.C1F.4F6.ACA.C4C

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 2.284,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5D9.0BD.EF4.0BE.CCE

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 2.283,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.FF7.203.6C8.C7C.92D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024
VALOR: 2.032,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.0DD.28B.839.37B.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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: 04/10/2024
VALOR: 7.555,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3E1.1E9.8B2.B75.A4B

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 2.194,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.142.FEF.51F.7A6.014

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 3.096,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.314.8F9.89F.A19.B75

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 2.080,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8F2.EDA.7ED.0C8.DC3

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 4.727,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E54.3EF.C87.5AA.03C

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
VALOR: 3.617,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9E3.CF4.0FA.C07.82A

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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:	04/10/2024
VALOR:	2.371,16
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	B.F46.68C.968.49B.AFC

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 3.351,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.AC1.F41.099.0D7.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 1.996,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.342.9A2.8E5.00F.11B

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024
VALOR: 2.166,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.042.FE8.11A.491.940

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 3.844,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.636.0AD.88C.C53.253

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIA DE SEIXAS MARTINS
CPF/CNPJ: 484.988.508-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.543-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 3.543,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CE8.B9D.682.F87.6C8

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 2.287,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E33.0A6.5C2.608.26F

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM BETE

CPF/CNPJ: 470.415.148-46

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.502-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 3.614,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4BF.D32.363.D61.3ED

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 2.633,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.54D.4C7.392.A2F.018

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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: 04/10/2024
VALOR: 2.732,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.38A.B80.8F3.D1D.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 3.710,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.EB6.B23.B3E.07B.9E8

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 2.298,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1A4.A9F.A96.8A9.C2E

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: KAMILA ALVES FARIA
CPF/CNPJ: 422.524.698-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.595-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 3.632,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.236.EE1.389.E36.DF3

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024
VALOR: 2.985,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8BF.1EB.9E8.3EF.16D

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 1.163,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.931.C78.3D8.0C3.E97

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
VALOR: 2.723,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1D2.806.64D.0BF.B72

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 3.594,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AD2.434.CFF.6F6.A8F

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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: 04/10/2024
VALOR: 2.524,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.705.121.F80.FBA.AD6

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 1.916,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.84F.5EE.79E.F8A.232

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 397,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.171.981.805.419.61D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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: 04/10/2024
VALOR: 5.175,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2FB.24C.840.546.36E

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024
VALOR: 4.030,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3E4.ABE.550.565.825

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 1.898,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CB4.BEB.F62.777.F75

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARCIA HELENA BECALETO
CPF/CNPJ: 078.975.648-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.436-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 1.838,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B3E.F25.CAE.AAE.82B

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 2.696,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.479.E41.54C.312.89F

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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:	04/10/2024
VALOR:	2.410,37
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	1.DB0.B97.D08.69B.A66

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 2.376,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.24F.65D.ADA.7D8.78B

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ: 084.928.028-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 3.096,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5A9.5EE.CBF.C22.E26

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
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: 04/10/2024
VALOR: 361,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.11D.C78.F23.572.8A6

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024

VALOR: 2.462,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BB1.75C.146.CD2.A79

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024

VALOR: 2.193,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.719.032.86B.C66.F7D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 2.065,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F89.B1D.5CB.367.DEE

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 3.019,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C0C.B68.58B.9B1.2FF

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 024.068.474-54
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.154-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 1.133,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.7D3.BBB.379.46E.37D

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.104,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8DC.C26.CEF.77F.8A4

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 04/10/2024
VALOR: 2.659,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.84E.728.B5E.4E6.875

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 4.286,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.578.8A3.9F9.B5E.D14

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ: 415.039.498-93
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.103,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5AA.A27.A51.8E1.E38

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 3.575,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.50D.FEB.E48.FA5.E66

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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:	04/10/2024
VALOR:	2.382,25
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	8.9B5.B8D.DFB.71D.8AB

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
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: 04/10/2024
VALOR: 3.586,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D33.BA4.BA7.6ED.8B8

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
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: 04/10/2024
VALOR: 2.275,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8D6.657.CFF.A67.722

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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: 04/10/2024
VALOR: 4.022,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E28.E44.948.5D5.DF6

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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: 04/10/2024
VALOR: 4.054,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9D4.EC9.764.361.F05

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 2.410,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.995.4C2.318.911.EF1

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 3.244,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.BA4.3D0.F77.D83.97C

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
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: 04/10/2024
VALOR: 4.080,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.728.4DE.286.C8C.299

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.622,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5E8.2AC.537.492.F27

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 1.970,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.538.F0C.6E5.D94.201

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX

CPF/CNPJ: 263.766.118-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 4.132,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CBB.5A2.467.58A.9C3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 2.253,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.986.881.B9F.986.9E3

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.267,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C30.2C7.1FF.0E6.744

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 04/10/2024

VALOR: 2.100,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.9DF.5A9.189.852.DDF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacões e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
CPF/CNPJ: 145.679.148-64
AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 3.053,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B59.8C3.5E3.D1D.D71

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA
CPF/CNPJ: 488.099.198-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 3.510,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.881.0AF.17C.7E1.F29

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 1.045,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.502.61C.436.FBD.30B

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 3.229,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A23.874.207.0F0.3A0

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 2.090,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AF0.5BD.067.464.129

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024

VALOR: 2.410,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7C3.8E4.47E.1EB.EF5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024

VALOR: 2.410,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.BCB.DAB.B63.6C3.58F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TAMIRES RODRIGUES ROSA
CPF/CNPJ: 421.748.088-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.593-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 4.130,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3C5.42D.581.AEB.1D9

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 2.081,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.156.CB6.C34.F44.46B

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024

VALOR: 223,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F44.73F.2C4.E3E.B40

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 2.597,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4E0.56E.A47.1BB.BB4

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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: 04/10/2024
VALOR: 4.129,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C63.CF0.CB0.153.3C7

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 2.653,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9D2.D19.142.E30.FFF

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 2.737,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2A8.7C1.203.814.1F8

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024

VALOR: 4.793,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E2F.04C.372.76E.715

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF/CNPJ: 284.764.448-26
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 405,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.035.E99.7EF.6BE.875

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 2.306,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F7E.226.DA3.E2C.BF5

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

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
culo: Folha Mensal Horas: 12:00:27
mpetência: 09/2024

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.893,46
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	2.193,82
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	427.767.868-83	2.474,50

Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 8.561,78

GARCA, 04/10/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
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$ 3.893,46
DEBITO EM: 04/10/2024

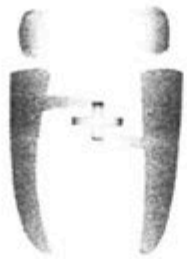
DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: 5.225.3BE.710.AF9.256

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
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$ 2.193,82
DEBITO EM: 04/10/2024
==========
DOCUMENTO: 100402
AUTENTICACAO SISBB: 6.C3E.710.726.461.694

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
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$ 2.474,50
DEBITO EM: 04/10/2024
==========
DOCUMENTO: 100403
AUTENTICACAO SISBB: 5.1D3.3AD.6EB.844.831



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · Vl Willians · CEP 17.400-000 · Garça SP
Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 09/2024

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 **01/09/2024 a 30/09/2024** 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 outubro de 2024**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de setembro de 2024.

.....

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
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: 04/10/2024

==========

DOCUMENTO: 100404
AUTENTICACAO SISBB: 7.697.B29.433.390.B4C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241001u42160334000172

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000243	01/10/2024 14:58:15	LWWY-ZJVS

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.
PERIODO SET 2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.625,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
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: 04/10/2024

DOCUMENTO: 100405
AUTENTICACAO SISBB: C.8D0.7B1.937.946.C1B

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

15911805IA

Nº Nota	48
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	01/OUT/2024 - 16:11:46
Competência	10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**
Nome Fantasia: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL** | Insc. Municipal: **102712** | Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**
Endereço: **RUA DOUTOR JOAO BAPTISTA CARRI, 134** | CEP: **13.568-410**
Complemento **Não Informado** | Bairro: **PQ RES MARIA** | País: **BRASIL**
Município: **São Carlos** | UF: **SP** | Telefone:
E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **INSENTO**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** | CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6** | Bairro: **VILA WILLIAMS** | País: **BRASIL**
Município: **GARCA** | UF: **SP** | Telefone: **(14) 3532-5198**
E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de contabilidade e fiscal
Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
PERIODO SET 2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

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

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

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

MÉDIA COMPLEXIDADE

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **15911805IA**

Número da Nota: **48**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
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: 04/10/2024

==========

DOCUMENTO: 100406
AUTENTICACAO SISBB: 9.012.FF8.5C1.E97.521

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

15912674QM

Nº Nota	215
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	01/OUT/2024 - 16:59:44
Competência	10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

CEP: **13.560-240**

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

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70**

CEP: **17.400-000**

Complemento: **SALA 6**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

País: **BRASIL**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

Telefone: **1435325198**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de gestao -controladoria/auditoria
Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
PERIODO SET 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$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **15912674QM**

Número da Nota: **215**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.29
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: 04/10/2024

==========

DOCUMENTO: 100407
AUTENTICACAO SISBB: 7.354.355.764.610.DB4

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
110

Código de Verificação de Autenticidade
BH5R09DVB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2024 às 11:16:21

Chave de Acesso
2178342PJA34ZYVTLZ8STX2LQUU9S3ZL

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**Garça-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34075066**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Prestação de Serviços de Coordenadora Assistencial no período de 01/09/2024 A 30/09/2024, Termo de Colaboração 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.500,00	R$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**2,6509%**	**0000170000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 198,82**	**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 **110** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BH5R09DVB**

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.29
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: 04/10/2024

==========

DOCUMENTO: 100408
AUTENTICACAO SISBB: 8.DE1.F44.3BB.5AE.742

PRATA
MUITO MAIS QUE TRANSPORTE

RECIBO

Nº. 075 *R$ 322,30*

Recebemos de AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, situada à R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Garça – SP, CNPJ nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 322,30 (TREZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS) referente a venda de:

22 - Passagens tipo ***(CONVENCIONAL)*** de MARÍLIA a GARÇA.

Termo média Complexidade

Media: Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 02 de Outubro de 2024

EXPRESSO DE PRATA LTDA

Depto. Comercial
Bauru/SP.

VIAÇÃO PIRACICABANA S/A – FILIAL PRATA
Rua: Sérgio Arcângelo, 3-1 – Jd. Niceia – Bauru – SP – CEP 17047-430
Fone: (14) 2109-9900 – (14) 4009-1700
CNPJ: 54.360.623/0089-36
I.E : 535.013.247.110

Ana Paula da Silva
RG: [illegible]9.384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –OUTUBRO/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
LEANDRO PEDROSO TOME	MEDIA	22 TURISMAR	08/10/2024	
LEANDRO PEDRODO TOME	MEDIA	22 PRATA	08/10/2024	

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660539
Localizador: 010254300692
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	14,65
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**14,65**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914361 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:55:22
3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 6115 5338 7613

10000199784468

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660518
Localizador: 010254300692
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	14,65
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**14,65**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914360 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:55:21
3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 6011 6532 1960

10000199784466

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.2
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

CUPOM DE EMBARQUE

19231 - MARILIA - SP
18836 - GARCA - SP
| Horário:
| Plataforma:

51400 Prefixo Auxiliar
9-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
CUTIVO DD
o: Horário Ordinário
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
07/10/2024 18:55
sagem: NORMAL
660536
: 010254300692
IO: AHBB
111111

Embarque

65
5
ar R$
PAGAMENTO VALOR P

1914358 Série 002
Normal
autorização: 07/10/2024 18:55:18
3606 2300 0102 6300 2001 9143 5813 66

10000199784463

1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660540
Localizador: 010254300692
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC :

Tarifa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	14,65
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**14,65**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914362 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:55:24

3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 6212 6352 2973

10000199784469

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660541
Localizador: 010254300692
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC :

Tarifa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	14,65
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**14,65**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914363 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:55:25

3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 6315 6157 3280

10000199784470

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.2
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

CUPOM DE EMBARQUE

m: 019231 - MARILIA - SP
no: 018836 - GARCA - SP
| Horário:
ma: | Plataforma:
ço:
o: 03851400 Prefixo Auxiliar
13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
EXECUTIVO DD
Viagem: Horário Ordinário
ia: GARÇA - EP - SP
io: MARDSOUZA
do: 07/10/2024 18:55
le Passagem: NORMAL
ete: 660542
zador: 010254300692
AGEIRO: AHBB
tG: 111111

o
le Embarque
:
:
Total R$
nto R$
s Pagar R$
A DE PAGAMENTO VALOR P
IRO

e nº 1914364 Série 002
o BPe: Normal
a de autorização: 07/10/2024 18:55:27

1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 6410 10

10000199784471

S R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660553
Localizador: 010254301074
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	12.25
Pedagio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	14.65
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**14,65**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 1914375 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:58:58

3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 7514 8737 7177

10000199784796

ICMS R$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660537
Localizador: 010254300692
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	12.25
Pedagio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	14.65
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**14,65**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 1914359 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:55:19

3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 5912 8372 3421

10000199784465

ICMS R$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.01
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 94

CUPOM DE EMBARQUE

: 019231 - MARILIA - SP
: 018836 - GARCA - SP
| Horário:
a: | Plataforma:
03851400 Prefixo Auxiliar
3099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
XECUTIVO DD
gem: Horario Ordinario
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
07/10/2024 18:55
Passagem: NORMAL
e: 660543
lor: 010254300692
EIRO: AHBB
111111
mbarque
RS
RS
gar R$
PAGAMENTO VALOR PA

1914365 Série 002
e: Normal
autorização: 07/10/2024 18:55:18
3606 2300 0102 6300 2001 9143 [illegible]

10000199784472

76 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54 360 623/0001-02 IE: 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660557
Localizador: 010254301074
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC :

Tarifa	12,25
Pedágio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	14,65
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914379 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:59:02
3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 7917 0901 2022

10000199784802

ICMS: R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54 360 623/0001-02 IE: 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660554
Localizador: 010254301074
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC :

Tarifa	12,25
Pedágio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	14,65
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914376 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:58:59
3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 7614 6446 3279

10000199784797

ICMS: R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
NPJ: 54 360 623/0001-02 IE: 535 013 247
STRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
ALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
3424700
AC: 0800 8810144
AC Pessoa com Deficiência 0800 940 253

CUPOM DE EMBARQUE

1 - MARILIA - SP
6 - GARCA - SP
| Horário:
| Plataforma:
) Prefixo Auxiliar
RILIA A CAMPINAS-EXEC
'O DD
Horário Ordinário
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
07/10/2024 18:59
n: NORMAL
8
10254301074
HBB
111111

	12,25
	1,76
	0,64
	0,00
	0,00
	14,65
	0,00
	14,65
MENTO	VALOR PA
	1

380 Série 002
Normal
ação: 07/10/2024 18:59:04
300 0102 6300 2001 9143 8016 092

000199784803

.00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (1
ei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660556
Localizador: 010254301074
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	14,65
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**14,65**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914378 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:59:01
3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 7810 5687 2197

10000199784800

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660559
Localizador: 010254301074
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	14,65
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**14,65**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914381 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:59:05
3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 8116 5260 5603

10000199784805

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, J
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

CUPOM DE EMBARQUE

019231 - MARILIA - SP
018836 - GARCA - SP
| Horário:
| Plataforma:
03851400 Prefixo Auxiliar
13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
EXECUTIVO DD
Horário Ordinário
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
07/10/2024 18:59
Passagem: NORMAL
660563
010254301074
AHBB
111111
e Embarque
Pagar R$
A DE PAGAMENTO VALOR P
RO

e nº 1914385 Série 002
BPe: Normal
a de autorização: 07/10/2024 18:59:08
1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 8617 62

10000199784808

S R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660561
Localizador: 010254301074
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC :

Tarifa	12,25
Pedágio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	14,65
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**14,65**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914383 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:59:07
3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 8313 3802 8512

10000199784807

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 19:02
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660571
Localizador: 010254301533
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC :

Tarifa	12,25
Pedágio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	14,65
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**14,65**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914393 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 19:02:02
3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 9311 4754 7160

10000199785184

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 25

CUPOM DE EMBARQUE

231 - MARILIA - SP
836 - GARCA - SP
| Horário:
| Plataforma:
400 Prefixo Auxiliar:
MARILIA A CAMPINAS-EXEC
UTIVO DD
Horário Ordinário
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
07/10/20..4 19:01
agem: NORMAL
0569
010254301533
D: AHBB
111111

RS
AGAMENTO VALOR PA

1914391 Série 002
Normal
utorização: 07/10/2024 19:01:59
3606 2300 0102 6300 2001 9143 9112 049

10000199785181

76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54 360 623/0001-02 IE: 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 19:02
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660573
Localizador: 010254301533
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC :
Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 1914395 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 19:02:06
3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 9510 589

10000199785187

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA
CNPJ: 54 360 623/0001-02 IE
ESTRADA ANTONIO ABDAL
CALIFORNIA, PIRACICABA
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência

CUPOM DE EMBARC

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataform
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 19:02
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660572
Localizador: 010254301533
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC :
Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 1914394 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 19
3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 9

10000199785185

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54 360 623/0001-02 IE: 535 013 247 11
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 07/10/2024 19:02
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660570
Localizador: 010254301533
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC :
Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 1914392 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 19:02:01

10000199785183

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ 12.531.840/0001-60 **GARÇA - EP - SP**
AV LABIENO DA C MACHADO, 1410, CENTRO, GA

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235,
CALIFORNIA, PIRACICABA - SP CEP:
13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 94
Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **MARILIA - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horario: | **Poltron.**
Serviço: | Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **03851400**
Linha: **13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 9614 865
Bpe nº 1914396 Serie 002 07/10/2024 1
Protocolo de autorização: 135240230952553
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 660574
Localizador: 010254301533
ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12
(Lei Federal 12.741/2012)

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,0
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.29
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: 54.360.623/0089-36
VALOR: R$ 322,30
DEBITO EM: 04/10/2024

DOCUMENTO: 100409
AUTENTICACAO SISBB: 9.22A.382.49D.76B.801

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
734	787	17/09/2024

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

17017-339 - AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20 SALA 02 - JD. AMERICA
BAURU - SP - CEP: 17017-339
CNPJ/CPF:39.268.739/0001-14 Inscr. Estadual/RG: 209.878.604.117
Email: REGULATORIO@EVOCONT.COM.BR
Telefone: 14 98127-0066 CCM 602027

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS
Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: engclinica@ahbb.org.br
End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERV PRESTADO MANUTENCAO MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS (TERMO COLABORAÇÃO 003/2023 ÓRGAO: PREFEITURA MUNICAPAL DE GARÇA - LÂMPADA DE FENDA HAAG STREIT - SN B9004727 - PATR 001005142 - REPAROS DO SISTEMA DE ILUMINAÇÃO. SUBSTITUIÇÃO DE LÂMPADA. REVISÃO DO SISTEMA ELÉTRICO E ELETRÔNICO. LIMPEZA AJUSTES E LUBRIFICAÇÃO DO SISTEMA MECÂNICO. LIMPEZA DO SISTEMA ÓPTICO. LIMPEZA EXTERNA. HIGIENIZAÇÃO E TESTES)	2.860,00	2.860,00

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		2.860,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Calculo		2.860,00
ISS SEM RETENÇAO	3,09 %	88,37
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.860,00

Esta é a chave de validação: UTGI-JOPW
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

inter

Boleto Pix
R$ 715,00

Quem vai receber:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
Endereço do Beneficiário
AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02 , 17017-339 BAURU - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	04/10/2024	715,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/102479887	00019/112/9007902020-5	

inter | 077-9 | 07790.00116 12044.436090 00790.202055 1 98590000071500

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	04/10/2024
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	00019/102479887

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
04/10/2024	6855929	DM	NÃO	04/10/2024	00019/112/9007902020-5

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			715,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MANUT LAMPADA DE FENDA
Data Limite para pagamento: 04/10/2024

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS, 17400-000 GARÇA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Beneficiário Final	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161204443609000790202055198590000071500
BENEFICIARIO:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.410
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	715,00
VALOR COBRADO	715,00

NR.AUTENTICACAO B.E5A.538.803.369.081

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

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

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

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

NOTA
FISCAL
Nº
00047040
SÉRIE
32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000047040
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0960 6192 0200 4801 5503 2000 0470 4017 1152 3407

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135242042247066 / 13.09.2024 - 09:44:44

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	13.09.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		04.10.2024	5.522,46			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.522,46	994,04	0,00	0,00	5.350,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
171,70	0,00	0,00	0,00	0,00	5.522,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	LJR3318	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.304,035 KG	1.304,035 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BP100009900	GNU 1033 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5102	M3	983,000	5,443300	5.350,76	5.522,46			994,04	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2005009771 NFe Cobertura: 000374736-031 . Lote do produto a granel: 10469232 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082131144293980466910009498590000552246
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	100.411
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.522,46
VALOR COBRADO	5.522,46

NR.AUTENTICACAO E.0AF.D8E.E9E.275.E7D

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.

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/10/2024
culo: Folha Mensal Horas: 11:59:49
npetência: 09/2024

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	4.727,79
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	3.617,03
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	2.371,16
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	3.351,79
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.996,06
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	2.166,90
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	3.844,36
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	3.543,26
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	2.287,98
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	470.415.148-46	37502-0	3.614,26
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	2.633,53
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.732,38
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.710,67
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	2.298,11
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	3.632,01
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.985,80
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	1.163,85
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	2.723,19
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77		4.675,11
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	3.594,32
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	393.340.338-35	96060-8	2.524,79
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	1.916,66
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	397,65
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	5.175,03
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	4.030,06
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	1.898,97
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	1.838,74
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.696,19
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.410,37
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	2.376,81
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	3.096,73
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	361,44
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	2.462,77
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	2.193,82
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	2.065,63
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	3.019,11
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	1.133,61
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	2.104,99
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-x	2.659,04
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.286,46
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	2.103,03
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	3.575,44
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	2.382,25
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	3.586,65
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.275,72
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	4.022,37
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	4.054,63
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.410,37
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	3.244,27
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	4.080,79
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.622,68
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	1.970,90
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	4.132,52
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	86610-5	2.253,91
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	2.267,15
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	2.100,65
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	3.053,33
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	3.510,45
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	1.045,19
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	3.229,91
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	2.090,13
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.410,37
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	2.410,37
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	4.130,26
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	2.081,68
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	223,01
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	2.597,35
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	4.129,89
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	2.653,14
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	2.737,86
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	4.793,68
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	86587-7	405,82
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	2.306,53

Empregados: 149 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 439.440,87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.29
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: 623 - BANCO PAN S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 21.234.235-7

FAVORECIDO: LEANDRO PEDROSO TOME
CPF/CNPJ: 397.543.588-77
VALOR: R$ 4.675,11
DEBITO EM: 04/10/2024

==========

DOCUMENTO: 100412
AUTENTICACAO SISBB: 2.526.6C5.F75.3B4.CB2

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100230974490-3	02/10/2024 14:53	14/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher: 2.792,40

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0.00	135.10	2.657.30	0.00	2.792.40
Total Geral:		**0,00**	**135,10**	**2.657,30**	**0,00**	**2.792,40**

Data de geração da Guia: 02/10/2024 às 14:53:54 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4b411b9401044a4bb68711710807cb5b4530401005303986580288593505303986540288593505802BR5913CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63041370

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4b411b9401044a4bb68711710807cb5b4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.33
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202410071841373609683 92
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$2.792,40
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/10/2024 - 15:59:47
COD PRODUTO: 76e8974bc3294ad090eab32db8554369
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/10/2024 - 15:59:48

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: 2.F70.7AA.DE9.32C.05A

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
237

Código de Verificação de Autenticidade
MGU1JY8K3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2024 às 22:38:57

Chave de Acesso
21795664BC928W7MIINY02KOU173QMVO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		GARCA I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/09/24 A 30/09/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	3,00%	0000040000006	8650001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00	R$ 210,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

valor recebido via transferência bancaria

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **237** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MGU1JY8K3**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
238

Código de Verificação de Autenticidade
D0VBWBW3Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2024 às 22:40:39

Chave de Acesso
2179567RUCQV9J73EBECWAZ5LDV899MU

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**Garça-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/09/24 A 30/09/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**3,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**R$ 102,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

recebimento via transferência bancaria

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **238** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D0VBWBW3Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
239
Código de Verificação de Autenticidade
M9NRGLQAU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2024 às 22:43:08
Chave de Acesso
21795687FAC3MRNKBKUZD13W5N9UMNE3

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		GARCA I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
113,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/09/24 A 30/09/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 1.921,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	3,00%	0000040000006	8650001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.921,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.921,00	R$ 57,63	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.921,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

recebimento via transfrencia bancaria

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **239** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M9NRGLQAU**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

Amanda Scombate Degrato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP: 433.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDAS EXTRAS DA UPA DO MES DE SETEMBRO 2024

DIA 01/09/2024
HONORIO SOBRINHO NETO

DIA 02/09/2024
MARIA JOSE BATISTA JACINTO
LINDAURA CANDIDO PIRETTI
YURI SOARES ALVES
ROSIVALDO APARECIDO LEITE

DIA 03/09/2024
NATALINO DE FREITAS
ANA KLARA DE SOUZA RODRIGUES
MARCIA RODRIGUES DOS SANTOS
ANDREIA APARECIDA DIAS

DIA 04/09/2024
CARLA BEGHINE CLAUDIANO
ANA LUISA NASCIMENTO ROSALINO
ROBERTO GALERIAN FILHO

DIA 06/09/2024
GABRIELLE ROSA DE MORAES

DIA 05/09/204
CRISTIANO BRAGA CAMINHAS
JOÃO VICTOR BARBOSA SANTOS
ANANIAS RODRIGUES
IVETE TEMAS
REYNALDO GUASQUES MORALES

DIA 07/09/2024
JOSE ADENCIO MORENO
JORGE LUIZ MARTINS
TELMA ADRIANA DA SILVA

DIA 08/09/2024
LEVI MARTINS DE OLIVEIRA
NELSON DA SILVA

DIA 09/09/2024
JOSÉ MIGUEL DA SILVA
RUBENS BATISTA OLIVEIRA FILHO
JOÃO FRANCISCO DA SILVA

DIA 10/09/2024
ADRIANA CINTRA LUPORINI
DAVIANE LAUREANO SANTOS
LUZIA CASSIMIRO ARONI

DIA 11/09/2024
SONIA APARECIDA P. BARBOSA
SONIA APARECIDA PEREIRA BARBOSA
MAUREN MARY DE CARVALHO
JOSE RIBEIRO
CARINA PEREIRA LIMA

DIA 12/09/2024
JULIANNE FATIMA DO NASCIMENTO
ANTONIO GONCALVES ROLDAO FILHO
ZILDA DE BRITO
EDGAR STENDER
LUANA CRISTINA DE SOUZA
GERTRUDES PEREIRA LIMA

DIA 13/09/2024
ISACC ANTONIO VALERIO MORENO
ANEZIO AZEVEDO SOBRINHO
LUZIA NEVES PEREIRA
WILLIAN TOYAMA MINORO
RUBENS MARTINS ROCHA
DAIANE LAURIANO DOS SANTOS
LAIS NERI GUIMARAES SANTANA
JURACI DE OLIVEIRA VELASCO
YAGO GABRIEL DA SILVA MODESTO

DIA 14/09/2024
ANTONIO AMARO NETO
IRACILDE MARIANO
JANAINA DA SILVA
ALINE IZIDORO DE OLIVEIRA

DIA 15/09/2024
APARECIDO ALVES DE OLIVEIRA
MARIA CLARA DE SOUZA

DIA 16/09/2024
NATALINA PINTO DOS SANTOS
MARIA DE LOUDES NUNES
GREGORIO INACIO GONSALVES
GUILHERME MARTINS SOUZA
ANTONIO MARCELINO MARTINS

DIA 17/09/2024
TAIS SANTOS AGUIRRA
VITOR BARRETO RODRIGUES DE BARROS

DIA 18/09/2024
LUCILENE SANTOS ROSA
NATALINO PINTO DOS SANTOS
MARIA EDUARDA BARBO CARVALHO
LUCILENE SANTOS DA ROSA
AYLA CARDOSO DA SILVA

DIA 19/09/2024
ANA CLARA BERNRDES SANTOS
FLAVIO HENRIQUE CASTRO
MARCELO ANTONIO SILVERIO

DIA 20/09/2024
SILVIA LEANDRA MACHADO
MURILLO SILVA ROBERTO
TAMIRES APARECIDA DA SILVA

DIA 21/09/2024
MARIA PEREIRA DA SILVA
ANTONIO JOSE TRINDADE

DIA 22/09/2024
JOSE HERMINIO DOS SANTOS

DIA 23/09/2024
SALVADOR OLIMPIO PAZETO
SALVINO MIRANDA DA SILVA
LUANA PEREIRA GONÇALVES
SABRINA MIRANDA DA SILVA
ELIANE APARECIDA MACENO
OSVALDO PEREIRA GUIMARAES

DIA 24/09/2024
CLEUSA DE PAULA MARIANO
DONATO MARCIANO NETO
LINDAURA DIAS BRITO
ELIANE APARECIDA MACENO
HELENA FIRMINO MORAES DOS SANTOS
PAULO SERGIO OLIVEIRA

DIA 25/09/2024
MARIA BATISTA JACINTO
FRANCISCO GAMBA
JOAO FRANCISCO DA SILVA
NADIA APARECIDA PUNMER CELESTINO
AGATHA GABRIELY DA SILVA

DIA 27/09/2024
JOEL DA SILVA FRAZIONI
EVANDRO AUGUSTINO JESUS
JESUS APARECIDO VIERA NEVES
IRINEU NUMITTO

DIA 28/09/2024
RUTE MODESTO DE SOUZA
CELIA RODRIGUES NEVES
ARSENIO GARCIA
JOVINA MARTINS CALDEIRA
MARIA INES STEPP
CELIO RODRIGUES NEVES

DIA 29/09/2024
LUIZ GUSTAVO FERREIRA
MARIA APARECIDA FELICIO

DIA 30/09/2024
PAULO DA SILVA
SILVANA APARECIDA PERIRA
BRUNO DOS SANTOS
JOÃO BATISTA BERTOLE
FATIMA APARECIDA COELHO
JULIO DE SOUZA 14H40
LEONARDO AKIO DA SILVA
JULIO DE SOUZA 19H20

Amanda Scombate Deodato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP 433.175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 12.321,00
DEBITO EM: 07/10/2024

==========

DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB: 0.699.771.FFD.F06.A50

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052232668886000132000000000001224100816125665

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
12	01/09/2024	01/10/2024 07:51:51
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
15	900	01/10/2024 07:51:50

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
32.668.886/0001-32	-	-

Nome / Nome Empresarial
32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELLI

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
LUIZ ANTONIO, 700, WILLIAMS	Garça - SP	17402-012

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços prestados como educadora física no CAPS AD, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Garça - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.300,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.300,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 2.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.720.771-5

FAVORECIDO: 32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELL
CPF/CNPJ: 32.668.886/0001-32
VALOR: R$ 2.300,00
DEBITO EM: 07/10/2024

==========

DOCUMENTO: 100703
AUTENTICACAO SISBB: C.630.7ED.642.63C.BFD

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000001524108859085880

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
15	07/10/2024	07/10/2024 12:02:20
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
17	900	07/10/2024 12:02:20

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
40.933.371/0001-40	-	(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

E-mail
CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR

Endereço	Município	CEP
CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156, CENTRO	Promissão - SP	16370-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/09/2024 à 30/09/2024 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 4.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.33
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: 07/10/2024

==========

DOCUMENTO: 100704
AUTENTICACAO SISBB: C.D4D.FBC.0CD.A7E.C62

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00005843**
Data e Hora de Emissão	**02/10/2024 00:00:00**
Código de Verificação	**742e8008**

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: **(24) 40422129**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **00000000-0**

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - - CEP:17400-000**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **wgalenti@ahbb.org.br;clsato@ahbb.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.BCO SANTANDER AG: 1600 CC: 13000420-9 - PIX 19.002.553/0001-01 - VENCIMENTO: 10/OUT24.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DOCTORID	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%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 622,63

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	R$ 622,63	2,00%	2,00%	R$ 12,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

RPS 4100 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 02/10/2024

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 11/11/2024

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.33
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: 07/10/2024

DOCUMENTO: 100705
AUTENTICACAO SISBB: 1.AD6.F08.B2A.80E.B56

RECEBEMOS DE
Jose Brancaglion Junior EPP

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N°000.039.474
SÉRIE : 001

Jose Brancaglion Junior EPP

Rua Humaita, 1523
Vl Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°000.039.474
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3524 0974 2064 6700 0129 5500 1000 0394 7413 6002 8381

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	135242011142728 10/09/2024 10:36:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
401066825118		74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	10/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17402-064	10/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP		10:36

FATURA

001 10/10/24 330,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**330,50**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Braspress Transportes Urgentes Ltda.	0 - Emitente				53.577.961/0001-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225	Sao Paulo	SP	116945108113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume			3,100	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
18296	Adaptador Storm Displayport X HdmiADAP0043 BR	85444200	060	5405	pc	1	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributaria: R$ 8,45 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
16134	Filtro de Linha Vinik 5 Tomadas FLST	8536490	060	5405	pc	2	34,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributaria: R$ 17,90 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
14075	Teclado USB Fortrek Standard SKL106	84716052	060	5405	pc	5	46,50	232,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributaria: R$ 71,77 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 SET. 2024

Bruno Joaquim

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: 47340 - CNES: 9686500 - Comprador(a): Anderson. Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - 17402-064 - Responsavel por receber: Anderson Bruno. Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade).	

Carta de Correção

Empresa: Jose Brancaglion Junior EPP

Filial: 1 Humaita

Informações da NF-e

Sequência: 252185 **Data:** 10/09/2024 **Número:** 39474

Chave de Acesso: 35240974206467000129550010000394741360028381

Cliente: 41198 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Correção a ser considerada

Correção referente aos dados bancários para o depósito da compra: Depósito bancário, Banco do Brasil AG: 6932-9, CC 360-3. CHAVE PIX CNPJ 74206467000129 José Brancaglion Junior.

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.

Informação do Retorno da Carta de Correção

Ambiente: 1 - Produção

Chave de Acesso: 35240974206467000129550010000394741360028381

Data / Hora: 10/09/2024 10:45:08

Situação: 135 Evento registrado e vinculado a NF-e

Estado Rec.: 35 SP

No. Protocolo: 135242011262160

09/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:48:51
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 09/10/2024
NR. DOCUMENTO 556.932.000.000.360
VALOR TOTAL 330,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B96.550.F99.0F4.414

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	036012	00298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/05/2023 A 12/05/2024	16/10/2024 A 30/10/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.663,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.331,97	P
1/3 das Férias:	443,99	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	138,65	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.775,96	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	138,65	D
TOTAL LIQUIDO:	1.637,31	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.637,31 (um mil seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/09/2024

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.637,31(um mil seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/10/2024
GARCA

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
CPF/CNPJ: 170.732.468-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024
VALOR: 1.637,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DFB.5BC.040.B7E.BB2

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	5494	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	14/10/2024 A 28/10/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.663,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.331,97	P
1/3 das Férias:	443,99	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	138,65	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.775,96	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	138,65	D
TOTAL LIQUIDO:	1.637,31	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.637,31 (um mil seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 13/09/2024

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.637,31(um mil seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/10/2024
GARCA

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
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: 10/10/2024
VALOR: 1.637,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AC8.991.6A1.4E9.933

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

ɔJ: 45.349.461/0009-60
culo: Complementar
npetência: 09/2024
nplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento

Emissão: 09/10/2024
Horas: 08:08:52

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	1.052,04
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	1.052,04
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	700,94
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	118568-3	1.052,04
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHO	435.163.028-01	5072-5	1.052,04
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	1.116,35
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	1.052,04
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	1.052,04
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	1.052,04
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	1.052,04
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	1.116,35
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	1.052,04
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	1.052,04
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	90,02
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	1.116,35
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	1.116,34
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	1.052,04
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	350,44
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	1.052,04
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	1.052,04
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	1.052,04
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	481.659.038-29	6936-1	700,94
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	86693-8	700,94
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	1.116,35
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	1.052,04
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	89383-8	1.052,04
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	548,21
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	470.415.148-46	37502-0	700,94
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	1.052,04
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	700,94
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	700,94
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	1.116,35
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	558,33
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	1.052,04
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	1.116,35
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	1.052,04
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	1.052,04
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-x	576,88
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	700,94
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELO	221.721.108-09	6387-8	700,94
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	1.052,04
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	700,94
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	1.052,04
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	700,94
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	700,94
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	1.116,35
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	1.052,04
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	1.052,04
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	1.052,04
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	1.052,04
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	700,94
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	1.052,04
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	1.116,35
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	1.116,35
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	1.052,04
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	565,18
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	1.052,04
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	1.052,04
	Empregados: 58 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Empresa:	53.825,03

GARCA, 09/10/2024 Responsável: _____

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 09/10/2024
lculo: Complementar Horas: 08:03:49
mpetência: 09/2024
mplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	610,92	610,92 P

: 0 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 700,94**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

pr.: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI Situação: Trabalhando CPF: 384.268.288-33 Adm: 14/06/2023
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024

---

pr.: 8496 ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON Situação: Trabalhando CPF: 435.163.028-01 Adm: 16/04/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2024 a 11/09/2024

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.116,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.116,35**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 09/09/2024 - 23/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 09/10/2024
lculo: Complementar Horas: 08:03:49
mpetência: 09/2024
mplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 3 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2024 a 07/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2024 a 21/09/2024

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.116,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.116,35**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 09/10/2024
lculo: Complementar Horas: 08:03:49
mpetência: 09/2024
mplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 2 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P

: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 90,02**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.116,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.116,35**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,18	641,18 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.116,34 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.116,34**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2024 a 08/09/2024

---

pr.: 8800 FABIANO RUYS Situação: Trabalhando CPF: 283.306.388-12 Adm: 17/08/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	45,00	45,00 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	305,44	305,44 P

: 0 Proventos: 350,44 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 350,44**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 09/10/2024
lculo: Complementar Horas: 08:03:49
mpetência: 09/2024
mplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2024 a 01/09/2024

---

pr.: 8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 439.453.708-84 Adm: 02/05/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2024 a 26/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2024 a 04/10/2024

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 3 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	610,92	610,92 P

: 0 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 700,94**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	610,92	610,92 P

: 0 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 700,94**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 09/10/2024
lculo: Complementar Horas: 08:03:49
mpetência: 09/2024
mplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.116,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.116,35**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

pr.: 8578 JULIA DE SEIXAS MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 484.988.508-00 Adm: 02/07/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	458,19	458,19 P

: 0 Proventos: 548,21 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 548,21**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

pr.: 8569 JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM Situação: Trabalhando CPF: 470.415.148-46 Adm: 24/06/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	610,92	610,92 P

: 0 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 700,94**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2024 a 22/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 09/10/2024
lculo: Complementar Horas: 08:03:49
mpetência: 09/2024
mplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	610,92	610,92 P

: 2 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 700,94**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
nça período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2024 a 30/09/2024

---

pr.: 8570 KAMILA ALVES FARIA Situação: Trabalhando CPF: 422.524.698-11 Adm: 25/06/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	610,92	610,92 P

: 0 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 700,94**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 2 Proventos: 1.116,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.116,35**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
IAS DE 09/09/2024 - 23/09/2024

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	218,93	218,93 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	339,40	339,40 P

: 0 Proventos: 558,33 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 558,33**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
IAS DE 06/08/2024 - 04/09/2024

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.116,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.116,35**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 09/10/2024
lculo: Complementar Horas: 08:03:49
mpetência: 09/2024
mplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2024 a 10/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2024 a 24/09/2024

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	610,92	610,92 P

: 2 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 700,94**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	610,92	610,92 P

: 2 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 700,94**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 09/10/2024
lculo: Complementar Horas: 08:03:49
mpetência: 09/2024
mplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	610,92	610,92 P

: 0 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 700,94**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	610,92	610,92 P

: 0 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 700,94**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2024 a 07/09/2024

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	610,92	610,92 P

: 0 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 700,94**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.116,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.116,35**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 09/10/2024
lculo: Complementar Horas: 08:03:49
mpetência: 09/2024
mplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 3 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

pr.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 488.099.198-82 Adm: 16/04/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	610,92	610,92 P

: 1 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 700,94**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2024 a 10/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/09/2024 a 24/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2024 a 27/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 09/10/2024
lculo: Complementar Horas: 08:03:49
mpetência: 09/2024
mplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
nça período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2024 a 02/09/2024
o afast. mesma doença: 03/09/2024 a 17/10/2024

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.116,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.116,35**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 2 Proventos: 1.116,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.116,35**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 0 Proventos: 565,18 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 565,18**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 09/10/2024
lculo: Complementar Horas: 08:03:49
mpetência: 09/2024
mplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P

:	1	Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.052,04**
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Total Geral Proventos: 54.877,07
Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 54.877,07

sumo por Rubrica

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	28.390,79	28.390,79 P
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	26.486,28	26.486,28 P

Líquido Geral: 54.877,07

SS

ário contribuição empregados:	0,00
ário contribuição contribuintes:	0,00
cedente:	0,00
se total:	0,00
gurados:	0,00
presa:	0,00
T:	0,00
ntribuintes:	0,00
ceiros:	0,00
tal INSS:	0,00
se INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	0,00
Salário Maternidade:	10.607,06
ores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	0,00
Valor do FGTS:	0,00
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
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

RF conforme competência do cálculo

se IRRF Mensal:	0,00
lor IRRF Mensal:	0,00
se IRRF Férias:	0,00
lor IRRF Férias:	0,00
se IRRF Partic. Lucros:	0,00
lor IRRF Partic. Lucros:	0,00
se IRRF Exterior:	0,00
lor IRRF Exterior:	0,00
se IRRF 13º Salário:	0,00
or IRRF 13º Salário:	0,00
or Total do IRRF:	0,00
RF Aluguéis:	0,00
RF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	11.186,08
Valor IRRF Férias:	498,55
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	498,55
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

. Empregados:	59	Demitido:	0
. Estagiários:	0	Transferido:	0
balhando:	59	Férias:	0
stado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
stado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
stado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
ário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
ário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
ença:	0	Admissões:	0
ença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ença sem vencimento:	0		

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.228.888.B2A.0CF.6AD

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C42.D9D.96C.EDD.242

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO

CPF/CNPJ: 358.250.098-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9

DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024

VALOR: 700,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5A4.13C.1F9.705.680

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DEMORI PERRI

CPF/CNPJ: 384.268.288-33

AGENCIA: 0141 CONTA: 118.568-3

DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.3B2.8E6.94C.859.CFE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON
CPF/CNPJ: 435.163.028-01
AGENCIA: 6877 CONTA: 5.072-5
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.227.70D.FBC.C39.F57

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024

VALOR: 1.116,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0D1.5E6.CA2.B6A.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.436.D6C.A8A.E96.057

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.08F.00E.73F.FB2.B81

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.09C.477.94F.932.EAB

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.170.BEC.15C.040.5B8

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

CPF/CNPJ: 170.732.468-98

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0

DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024

VALOR: 1.116,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.410.D06.F58.B6A.943

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.945.F56.186.7A2.F75

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EDC.108.0A8.016.E20

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 222.226.928-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5

DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.836.688.9A0.635.E74

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
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: 10/10/2024
VALOR: 1.116,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.17C.EA6.EA1.090.F4D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024

VALOR: 1.116,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.40E.FB3.25D.95B.684

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DBA.AA6.2BB.B2D.4AA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANO RUYS

CPF/CNPJ: 283.306.388-12

AGENCIA: 0290 CONTA: 108.131-4

DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024

VALOR: 350,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F95.D9B.15B.89A.1CC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.60C.352.23E.C77.44A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES

CPF/CNPJ: 439.453.708-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.437-7

DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1A8.67D.A95.E19.80A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.96E.26C.54D.12A.628

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 700,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.989.F38.F9D.FE8.38A

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024

VALOR: 700,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CD5.88A.127.222.C67

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024
VALOR: 1.116,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B33.EF5.F6F.BA8.444

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.480.844.EB8.1DF.0DD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.198.DCF.5D3.113.AC2

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIA DE SEIXAS MARTINS

CPF/CNPJ: 484.988.508-00

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.543-8

DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024

VALOR: 548,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.893.B62.1A6.6C4.B75

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM BETE
CPF/CNPJ: 470.415.148-46
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.502-0
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024
VALOR: 700,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.EE7.2CC.07B.C72.9F6

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0A5.00B.0E1.B63.147

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 700,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.307.DDC.1AF.A52.2B9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: KAMILA ALVES FARIA
CPF/CNPJ: 422.524.698-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.595-4
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024
VALOR: 700,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.71F.6A9.EEB.9CE.7C2

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35

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: 10/10/2024

VALOR: 1.116,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.74D.223.B92.007.D21

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 558,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.352.CFC.44F.EE9.FFA

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B8F.D37.C09.1A5.CF2

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 1.116,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9AA.AC0.8A2.6C9.45F

==========

|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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BA3.74C.7E9.DE5.408

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F05.D0F.06A.BE5.0E7

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35
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: 10/10/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8EC.F53.459.6C3.BB5

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 700,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2FB.89F.B0E.989.D57

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 700,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A8C.77A.48A.898.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4A3.733.3D7.574.C8E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35

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: 10/10/2024
VALOR: 700,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.DC4.D07.084.A57.425

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.60C.DF5.B81.296.63B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 700,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BCA.7B1.3A1.1CD.B1E

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 700,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8E3.951.CFF.811.DAB

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.116,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.949.8FE.152.7B3.79A

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.659.B11.BDC.F8A.00D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6DE.15E.85A.69E.079

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX

CPF/CNPJ: 263.766.118-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X

DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.3B5.BF5.8C0.0D0.4B8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.47A.09B.902.2B5.57E

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA
CPF/CNPJ: 488.099.198-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024
VALOR: 700,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6BB.C93.40B.2E3.C01

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1B6.745.ACC.EF7.05E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.116,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.EE9.A99.768.E1A.FC6

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024
VALOR: 1.116,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.973.1C8.A11.689.141

==========

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B77.DD5.044.1C7.72E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 565,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.33A.275.FEC.D6D.951

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.782.1D1.6E7.181.F51

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FBB.A0C.215.0BB.0D8

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

ɔ): 45.349.461/0009-60 Emissão: 09/10/2024
culo: Complementar Horas: 08:06:23
npetência: 09/2024
nplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	1.052,04

Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.052,04

GARCA, 09/10/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.33
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$ 1.052,04
DEBITO EM: 09/10/2024

==========

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: 5.CF8.1C3.CC7.84B.AA2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.283 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0948 2066 7600 0162 5500 1000 0212 8317 8649 4335

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	135242025679822 11/09/2024 15:31:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		15:31:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/10/2024	1.497,47									

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	382,08	1.497,47
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	1.497,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
253	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	0500	5405	UN	2,00	6,35	12,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	0101	5102	UN	2,00	4,25	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	BISCOITO CREAM CRACKER MARILAN 350G	19053100	0101	5102	UN	11,00	5,99	65,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	4,00	3,59	14,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	10,00	1,80	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	15,00	1,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
766	OLEO DE SOJA COAMO 900ML	15079011	0500	5405	UN	25,00	6,95	173,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	CREME DE LEITE LIDER 200G	04015021	0500	5405	UN	10,00	3,65	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	13,00	6,99	90,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	2,00	17,90	35,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	270,00	1,04	280,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2055	LEITE LIDER INTEGRAL 1L	04022110	0101	5102	UN	120,00	5,59	670,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
18 SET. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 201,62, Estadual R$ 180,46, Municipal R$ 0,00]Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 42,23) | Pedido 8542 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 107486 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200178533022410912671061198640000149747
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	100.902
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.497,47
VALOR COBRADO	1.497,47

NR.AUTENTICACAO F.847.3AF.1F2.007.96A

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 079123 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA
Rua dos Coroados, 97, LOJA B,
Campinho
13.607-111 - Araras - SP
Fone (19) 4042-1025
https://www.calcadosparatrabalhar.com.br
- fiscal@calcadosparatrabalhar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 079123
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0930 4207 4200 0137 5500 1000 0791 2318 1063 7476

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135242119652994 23/09/2024 09:28:54	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
182.213.919.110		30.420.742/0001-37

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO	23/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Orlando Thiago dos Santos, 70 - sala 6	Williams	17.402-060	23/09/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(14) 3407-5062	09:28:54

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/10/2024	214,50						

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
214,50	38,60	0,00	0,00	0,00	214,50

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	214,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Posta Já	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				10.355.842/0001-10

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua João Chede, nº 2675, Cidade Industrial	Curitiba	PR	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				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
26269081894	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:35;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	1	42,90	42,90	42,90	7,72	0,00	18,0000	0,00
26269081897	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:36;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	1	42,90	42,90	42,90	7,72	0,00	18,0000	0,00
26269081900	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:37;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	1	42,90	42,90	42,90	7,72	0,00	18,0000	0,00
26269081903	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:38;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	1	42,90	42,90	42,90	7,72	0,00	18,0000	0,00
26269081907	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:39;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	1	42,90	42,90	42,90	7,72	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
37.561	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
A/C Bruno Joaquim Ordem de compra Nº: 1595 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Pedido bling: 218032	

23/09/2024 09:29:21

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

Carlos

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/09/2024

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090353287800000270035173698640000021450
BENEFICIARIO:
CALCADOS PARA TRABALHAR COM DE
NOME FANTASIA:
CALCADOS PARA TRABALHAR COM DE EQUI
CNPJ: 30.420.742/0001-37
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.903
NOSSO NUMERO	35328780000270035
CONVENIO	03532878
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	214,50
VALOR COBRADO	214,50

NR.AUTENTICACAO 4.B02.0DF.3F6.B3F.92B

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
739	792	26/09/2024

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

17017-339 - AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20 SALA 02 - JD. AMERICA
BAURU - SP - CEP: 17017-339
CNPJ/CPF:39.268.739/0001-14 Inscr. Estadual/RG: 209.878.604.117
Email: REGULATORIO@EVOCONT.COM.BR
Telefone: 14 98127-0066 CCM 602027

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS
Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: engclinica@ahbb.org.br
End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERV PRESTADO MANUTENCAO MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ((TERMO COLABORAÇÃO 003/2023 ÓRGAO: PREFEITURA MUNICAPAL DE GARÇA - PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE RX MACROTEC MX-2 SN 01096164 - PATR 001023325: REVISÃO DOS SISTEMA MECÂNICO. REPAROS DO MÓDULO INTERMEDIÁRIO. SUBSTITUIÇÃO DE TRAVAS E CUPILHAS. SUBSTITUIÇÃO DE CONJUNTO DE ENGRENAGENS. VERIFICAÇÃO E REVISÃO DO SIATEMA DE AQUECIMENTO. AJUSTE DE TEMPERATURA. REVISÃO DO SISTEMA ELÉTRICO. LIMPEZA DE TODO O SISTEMA. TESTES.)	6.350,00	6.350,00

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		6.350,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.350,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,09 %	196,22
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.350,00

Esta é a chave de validação: VFTP-YLQE
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

inter

Boleto Pix
R$ 1.000,00

Quem vai receber:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário		
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA		
Endereço do Beneficiário		
AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02 , 17017-339 BAURU - SP		
Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	10/10/2024	1.000,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/102479887	00019/112/9006724749-7	

inter **077-9** **07790.00116 12044.436090 00672.474970 1 98650000100000**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/10/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					00019/102479887
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
26/09/2024	7010175	DM	NÃO	26/09/2024	00019/112/9006724749-7
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				1.000,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE RX MACROTEC MX-2 SN 01096164 - PATR 001023325
Data Limite para pagamento: 10/10/2024

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS, 17400-000 GARÇA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Beneficiário Final	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161204443609000672474970198650000100000
BENEFICIARIO:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.904
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
VALOR COBRADO	1.000,00

NR.AUTENTICACAO 1.8BC.E29.396.0D7.1AE

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		NF-e Nº: 000020177 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000020177
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2409-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.177-142.332.797-8

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		135.241.947.956.197 03/09/2024 11:54:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	03/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	03/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		11:53:04

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000020177-1 - CARTEIRA - 09/10/24 - R$ 983,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	983.85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	983.85

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	1	83,7500	83,75			0,00		
7896343088460	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9000	138,00			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	10	6,2000	62,00			0,00		
16822	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	8	6,9000	55,20			0,00		
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5929	FD	5	14,9000	74,50			0,00		
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	10	19,8500	198,50			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00		
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39235000	0102	5929	FD	5	12,1000	60,50			0,00		
18758	LUVA VINIL M- C/PÓ C/100 UN	39262000	0102	5929	CX	2	15,9000	31,80			0,00		
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	2	63,9000	127,80			0,00		
19132	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	6,9000	82,80			0,00		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-036512 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049424700000614001424200198640000098385
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	100.905
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	983,85
VALOR COBRADO	983,85

NR.AUTENTICACAO 9.8B0.B9E.4A8.123.DB0

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 ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	19033
Data de Emissão	27/09/2024
Data e Hora da Competência	27/09/2024 às 17:35:18
Código de Verificação	7069-2936-6962

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803 ; (18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR ; FABIO@QUALITYCARTUCHOS.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,7000	413,00	0,00	0,00	289,10
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	3.424,9200	1,00	0,00	0,00	3.424,92

Valor Total dos Serviços - R$3.714,02

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO AGOSTO /2024 - SETOR MEDIA COMPLEXIDADE -TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURAMUNICIPAL DE GARÇA.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.714,02

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação		Deducao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Sem incidência de ISS		Dentro do Município		
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.714,02

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **19033** emitida em **27/09/2024** às **17:35:18** - Cód Verif **7069-2936-6962**
Condições de Pagamento: Vencimento: 27/09/2024 Valor Total R$ **3.714,02** Valor Líquido R$ **3.714,02**

Ass: _____ em ____/____/____

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

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240091064073124198650000371402
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	100.906
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.714,02
VALOR COBRADO	3.714,02

NR.AUTENTICACAO 2.C4B.86D.0DF.31F.A1E

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

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

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

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

FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARCA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.388
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0905 8548 9200 0101 5500 1000 0073 8810 0007 3634

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD. ESTABELEC.	135242140647427 25/09/24 09:39:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315083345110		05.854.892/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	25/09/2024

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3532-5198		

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	09/10/2024
Valor R$	:	241,72

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	241,72

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	**241,72**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,432	44,50	0,00	241,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim
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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Cred.ICMS = R$4,91 BC.ICMS = R$241,72 Alq.ICMS 2,03% 2: "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE 3: S.NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" 4: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 5: ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 6: (MÉDIA COMPLEXIDADE); 7: L 09 (213) (213)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/09/2024 09:40:35

FRG Informática

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900052360013198640000024172
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	100.907
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	241,72
VALOR COBRADO	241,72

NR.AUTENTICACAO 9.FF7.DA8.F4D.E1A.CF9

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 10129, emitido em 10/09/2024

20240910u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00010129	10/09/2024 09:51:21	XRMG-BKIJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**

Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**

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

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aluguel de software - mesalidade e cloud GARCA MEDIA Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 30,54
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 94,67
Referente ao periodo: setembro de 2024
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.035,95

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	30,54	20,36	61,08	13,23

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	2.035,95	2,90%	59,04	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 10129, emitido em 10/09/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082061520730373744260008298730000191074
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	100.908
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.910,74
VALOR COBRADO	1.910,74

NR.AUTENTICACAO D.088.224.6E2.5E2.F66

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.

Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado São Paulo

SINTARESP

Rua Demini 471
Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040
FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br

Recibo do Pagador

Beneficiário: SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.EST.SP					CNPJ: 59.950.410/0001-46	Vencimento: **25/10/2024**
Endereço: Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP						
Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (5318)					45.349.461/0009-60	Agência/Código do Beneficiário: 0001/1202863
Data do Documento: 09/10/2024	Número do Documento: 005318.005	Espécie Doc.: RC	Aceite: N	Data do Processamento: 09/10/2024		Nosso Número: 000000602808-0
Uso do Banco	Carteira: RCR	Espécie: R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento: **355,14**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.
REF. TAXA NEGOCIAL (09/2024).
VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS.

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | 03399.12024 86300.000063 02808.001016 6 98800000035514

Local de Pagamento: PAGAR PREFENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC						Vencimento: **25/10/2024**
Beneficiário: SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP					CNPJ: 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário: 0001/1202863
Data do Documento: 09/10/2024	Número do Documento: 005318.005	Espécie Doc.: OU	Aceite: N	Data do Processamento: 09/10/2024		Nosso Número: 000000602808-0
Uso do Banco	Carteira: RCR	Espécie: R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento: **355,14**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.
REF. TAXA NEGOCIAL (09/2024).
VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS.

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (5318)
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 06
17400-000 VILA WILLIAMS GARÇA SP
Pagador/Avalista

CPF/CNPJ do Sacado/Avalista: 45.349.461/0009-60

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TAXA NEGOCIAL SINDICATO RADIOLOGIA - GARÇA MÉDIA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 09/2024

Nome	Descrição cargo	CPF	Desconto Sindical
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	TEC. EM RADIOLOGIA	4895006689	39,46
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	TEC. EM RADIOLOGIA	3242125584	39,46
CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	3027668188	39,46
DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	3365020586	39,46
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	TEC. EM RADIOLOGIA	2644429986	39,46
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	3932570480	39,46
JOSIANE SOARES DA SILVA	TEC. EM RADIOLOGIA	3497122289	39,46
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	TEC. EM RADIOLOGIA	3032069289	39,46
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	3615066383	39,46
			355,14

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006302808001016698800000035514
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
CNPJ: 59.950.410/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
CNPJ: 59.950.410/0001-46
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.101
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	355,14
VALOR COBRADO	355,14

NR.AUTENTICACAO 9.ED5.018.3D1.5E4.D47

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
0047621
SÉRIE
32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000047621
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0960 6192 0200 4801 5503 2000 0476 2118 5408 7489

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135242100787964 / 20.09.2024 - 08:42:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	20.09.2024

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

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		11.10.2024	7.275,27			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
7.275,27	1.309,55	0,00	0,00	7.049,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
226,20	0,00	0,00	0,00	0,00	7.275,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	DLM0739	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.717,931 KG	1.717,931 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	GAS 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2,2 (5,1) 225 OXIGENIO LÍQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5102	M3	1.545,000	5,447300	7.049,07	7.275,27			1.309,55	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 , Remessa: 2005016502 NFe Cobertura: 000374921-031 , Lote do produto a granel: 10469601 , Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	Matheus Silva Múfalo RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

438

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082177212293980466910009598660000727527
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	101.102
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.275,27
VALOR COBRADO	7.275,27

NR.AUTENTICACAO 5.554.8ED.93C.4EB.AE5

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: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R$ 475,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.074.517
Série 001

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca1@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.074.517
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0962 0427 7500 0187 5500 1000 0745 1710 0074 5060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**135242022496761 11/09/2024 10:39:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016860117		62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		11/09/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIANS		17400-000	11/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	11/10/2024
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
	GARCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				12,134	12,134

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
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	0,00

Matheus Silva Mújaio
RG: 57.468.476-5

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
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

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/09/2024 10:40:08

FRG Informática

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300020785176298660000047500
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	101.103
NOSSO NUMERO	28020680000020785
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	475,00
VALOR COBRADO	475,00

NR.AUTENTICACAO C.E75.623.5CE.CFB.9B7

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 00007214 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000007214
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0960 6192 0200 5700 5503 2000 0072 1417 4970 4283

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135242010169741 / 10.09.2024 - 09:30:02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		45.349.461/0009-60	10.09.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		01.10.2024	316,86			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
316,86	57,03	0,00	0,00	306,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
10,22	0,00	0,00	0,00	0,00	316,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF5A07	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	Cilindro			54,480 KG	5,880 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BPCEAA4L4H	UNO 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO P.2 (5.1) 2E OXIGENIO MED CIL 5L IND 200BAR AL	2804.40.00	000	5101	M3	6,000	51,174700	306,64	316,86			57,03	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI PERMITIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2005005236 NFe Cobertura: 000116047-031 .
Lotes for produtos: BPCEAA4L4H = 6,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082106617293980466910009198560000031686
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	101.401
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	316,86
JUROS/MULTA	5,46
VALOR COBRADO	322,32

NR.AUTENTICACAO 5.901.969.8A6.E86.703

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
00047921
SÉRIE
32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N. Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000047921
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0960 6192 0200 4801 5503 2000 0479 2113 0196 0770

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135242129716158 / 24.09.2024 - 08:32:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		45.349.461/0009-60	24.09.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		15.10.2024	4.213,48			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.213,48	758,43	0,00	0,00	4.082,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
131,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.213,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	LJR3318	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN. KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			994,941 KG	994,941 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009006	OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2,2 (5,1) 2,5 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5102	M3	750,000	5,443200	4.082,40	4.213,48			758,43	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REMIDO A SEÃO TPE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2600023113 NFe Cobertura: 000375371-031 Pedido: 4500136660 . Lote do produto a granel: 10470410 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082208355293980466910009898700000421348
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	101.402
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.213,48
VALOR COBRADO	4.213,48

NR.AUTENTICACAO 8.CAC.2E3.1C2.5EC.0BB

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.

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.536
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1007 5695 6300 0144 5500 1000 0105 3610 0012 5523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315084077111		07.569.563/0001-44	135242191412178 01/10/2024 10:58:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	01/10/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS	17402064		01/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
GARCA		SP	ISENTO		

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
38203	5.708,09	0,00	5.708,09	15/10/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.708,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.708,09

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	1.246,26	27101259	061	5929	L	566,9085	5,99	3.395,78	0,00	0,00	0,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	622,01	27101921	061	5929	L	379,6897	6,09	2.312,31	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35240907569563000144590004115644549343212402, 35240907569563000144590004115644551690866259, 35240907569563000144590004115644553500410280, 35240907569563000144590004115644554103957779, 35240907569563000144590004115644559237601007, 35240907569563000144590004115644561623262255, 35240907569563000144590004115644561821761827, 35240907569563000144590004115644562826344459, 35240907569563000144590004115644563264519195, 35240907569563000144590004115644567407457255, 35240907569563000144590004115644567945290027, 35240907569563000144590004115644571467629506, 35240907569563000144590004115644571254886978, 35240907569563000144590004115644572636208411, 35240907569563000144590004115644575228143079, 35240907569563000144590004115644576169868619, 35240907569563000144590004115644577156259048, 35240907569563000144590004115644578923764285, 35240907569563000144590004115644580983947590, 35240907569563000144590004115

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Búfalo
RG 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.536
SÉRIE 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1007 5695 6300 0144 5500 1000 0105 3610 0012 5523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315084077111		07.569.563/0001-44	135242191412178 01/10/2024 10:58:11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

56445848255281 31, 35240907569563000144590004115644584997542264, 35240907569563000144590004115644585821369096, 35240907569563000144590004115644587362091960, 35240907569563000144590004115644587535018550, 35240907569563000144590004115644588174347889, 35240907569563000144590004115644592380072960, 35240907569563000144590004115644592876018956

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$ 613,15 (10,74%) Federal, R$ 1255,12 (21,99%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SP 19CB11

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 5.708,09

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG 37.466.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000000329201016998700000570809

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	101.403
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.708,09
VALOR COBRADO	5.708,09

NR.AUTENTICACAO A.D22.04E.EAA.684.FA5

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

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

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

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

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 - GARCA - SP.
Emissão: 16/09/2024 Valor Total: R$ 2.485,08.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.049.925
Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.049.925
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0959 8639 7700 0185 5500 1000 0499 2518 5618 0420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento	135242065945006 16/09/2024 16:33:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		16/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			16:32:23

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 49925 - Valor Original: R$ 2.485,08 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.485,08

PARCELAS

Número	001
Vencimento	13/10/2024
Valor	R$ 2.485,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.287,08	411,67	0,00	0,00	2.405,07

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	80,01	2.485,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32	VOLUME			166,840	166,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 115,99 (33,33%)	38089419	000	5101	GL	6,0000	58,00000	0,00	348,00	365,40	65,77	17,40	18,00	5,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 15,44 (32,80%)	34025000	000	5101	GL	3,0000	15,69000	0,00	47,07	48,60	8,75	1,53	18,00	3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 121,99 (33,33%)	38089419	000	5101	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	384,30	69,17	18,30	18,00	5,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 120,08 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	377,90	68,02	11,90	18,00	3,25
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 31,26 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	97,06	17,47	3,06	18,00	3,25
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 284,71 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	4,0000	214,00000	0,00	856,00	883,82	159,09	27,82	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 74,35 (37,55%)	34013000	060	5405	GL	4,0000	49,50000	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 41,66 (32,05%)	38089429	000	5102	GL	2,0000	65,00000	0,00	130,00	130,00	23,40	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S./ Pedidos: 5452 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R$ 372,57 Fed., R$ 432,91 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.2.B 17 SET. 2024 MÉDIA COMPLEXIDADE	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/09/2024 16:33:30

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.b

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002922611101019298680000248508
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	101.404
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.485,08
VALOR COBRADO	2.485,08

==========

NR.AUTENTICACAO 1.3C2.B0C.7CD.C1B.C7A

==========

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 ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 30/09/2024 Valor Total: R$ 1.812,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.931
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferraropolis - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.931
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0259 3110 0025 9012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135242181643928 30/09/24 13:34:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		30/09/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS		17400-000	30/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/10/2024
Valor R$	1.812,80

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	1.812,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.812,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$37,66 Estadual (18,00%) R$50,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,80	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5a54	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$27,97 Estadual (13,30%) R$23,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	5,00	36,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R$1,80 Estadual (13,30%) R$0,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$36,69 Estadual (18,00%) R$31,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	26,00	6,80	0,00	176,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5527	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$11,58 Estadual (18,00%) R$10,04 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	9,00	6,20	0,00	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5525	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S VERT Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$1,29 Estadual (18,00%) R$1,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	6,20	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 4: ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (MÉDIA COMPLEXIDADE) MÉDIA COMPLEXIDADE	Matheus Silva Múfalo RG: 37.4[illegible]5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/09/2024 13:34:39

FRG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferraropolis - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.931
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0259 3110 0025 9012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135242181643928 30/09/24 13:34:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5523	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$10,29 Estadual (18,00%) R$8,93 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	8,00	6,20	0,00	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5532	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$5,31 Estadual (18,00%) R$4,61 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	12,80	0,00	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4238	VENTILADOR MESA CADENCE 40 CM PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,80%) R$42,86 Estadual (18,00%) R$41,04 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0500	5405	UN	1,00	228,00	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4238	VENTILADOR MESA CADENCE 40 CM PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,80%) R$151,15 Estadual (18,00%) R$144,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0500	5405	UN	3,00	268,00	0,00	804,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703437970019198700000181280
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	101.405
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.812,80
VALOR COBRADO	1.812,80

NR.AUTENTICACAO 6.992.045.008.936.9C5

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
15666540A2

Nº da Nota:	131752
Série	2
Nº RPS:	433219
Data de Emissão:	16/09/2024
Competência:	09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**

CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual

Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**

Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**

Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB**

CNPJ/CPF: **45349461000960** Inscrição Municipal Insc. Estadual

Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70** CEP: **17400-000**

Complemento: **SALA 6** Bairro: **VL WILLIAMS**

Município: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financeiro.garca@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 9 MP Vl. Unit.: R$ 14,79 Cod.: 24158 Vencimento: 16/10/2024 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2024 a 15/08/2025
PARC. 02/12 SET/2024
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi.
Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior $10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a $ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.
Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 133.11

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
Valor Deduções (R$)	**Outras Retenções (R$)**	**Valor de Cálculo ISS (R$)**	**Aliquota**	**Valor do ISS (R$)**	**ISS Reter**	**Valor Liquido da Nota (R$)**
0,00		133,11	2.00	2,66	Não	133,11

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

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0136243/SP

Local | Data | Assinatura

Código de Verificação
15666540A2

Número da Nota:
131752

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003479972701019198710000013311
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	101.406
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	133,11
VALOR COBRADO	133,11

NR.AUTENTICACAO F.597.3B9.7D4.FEC.973

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 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 20/09/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 796,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.080
Série 001

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 - PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP: 17520-290
Fone: (14)3451-8825

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.080
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0930 6759 0600 0177 5500 1000 0020 8019 0698 9229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO COM ST	**135242102474796 20/09/2024 11:13:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
438433886110		30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)			45.349.461/0009-60		20/09/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06		VILA WILLIANS		17400-000	20/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			11:13:41

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 2080
Valor Original : R$ 857,80
Valor Desconto : R$ 61,80
ValorLiquido : R$ 796,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 16/10/2024
Valor : R$ 796,00

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
38,00	6,84	0,00	0,00	857,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	61,80	0,00	0,00	796,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
17110	ETIQUETA 33X22X3 COUCHE 20G BORRACHA RL 30 MT (E-COMMERCE)	48211000	060	5405	UN	15,00	39,90	30,00	598,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15135	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 100MM X 40MM 1 COLUNA	48211000	060	5405	RL	5,00	39,90	10,00	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5198	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 14160047 - TYKHEPLAS	39235000	000	5102	PE	2,00	29,90	21,80	59,80	38,00	6,84	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 SET. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Boleto Bancario R$796,00, Atendimento:BALCAO Trib Aprox: R$ 107,51 Federal R$ 143,28 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.2.B PEDIDO 1588 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/09/2024 16:40:05

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO
55	001	000002080	09/24

CHAVE DE ACESSO
3524 0930 6759 0600 0177 5500 1000 0020 8019 0698 9229

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	09/10/2024 10:38:44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135242267325985	09/10/2024 10:38:59

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA			30.675.906/0001-77
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**
RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES 13		PARQUE SAO JORGE	17520-290
MUNICÍPIO	**ESTADO**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
MARILIA	SP	(14)3451-8825	438433886110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 06		VILA WILLIANS	17400-000
MUNICÍPIO	**ESTADO**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	SP	(14)3532-5198	

CONDIÇÕES DE USO

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.

Carta de Correcao

O termo correto e "ermo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)"

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/10/2024 10:38:49

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161201776299300681177077198710000079600
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.407
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	796,00
VALOR COBRADO	796,00

NR.AUTENTICACAO 6.761.F69.1E0.CB4.812

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. 000.021.359
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.021.359
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0213 5916 3550 7933
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135242035714227 - 12/09/2024 15:04:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315079835114			04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	12/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	12/09/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1435325198		15:04:03

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
107,19	18,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028,67

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	495,04	1.028,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
97	VOLUMES			186,400	181,400

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
05076727	ACHOCOLATADO APTI SACHE 400G	18069000	0/60	5405	UN/1	11,0000	7,4500	81,95	0,00	0,00	0,00		0,00	
03741856	ACUCAR CRISTAL CERTANO 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 112,38 (50,88%) - Nacional: R$ 75,71 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	0/20	5102	UN/1	13,0000	16,9900	220,87	0,00	85,90	15,46		18,00	
03872949	ARROZ BREJEIRO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 101,92 (28,33%) - Nacional: R$ 56,59 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	0/40	5102	UN/1	12,0000	29,9800	359,76	0,00	0,00	0,00		0,00	
05173396	CHA MATE KININO 250G	09030090	0/60	5405	UN/1	10,0000	5,7900	57,90	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
18 SET. 2024
Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 1.028,67 | Base Icms: 107,19 | ICMS: 18,02 | Complemento: 704,64
Venda Balcao:
PEDIDO N 1585
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE), N 6066, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 12/09/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 13/10/2024 Valor: 1028,67
Total dos Tributos: Importado: R$ 301,87- Nacional: R$ 193,17- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 495,04

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSAO: 12/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.028,67 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.021.359
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0213 5916 3550 7933

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242035714227 - 12/09/2024 15:04:24

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315079835114			04.694.388/0001-29

ADOS 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
05084821	FEIJAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 71,90 (36,93%) - Nacional: R$ 51,26 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	30,0000	6,4900	194,70	0,00	0,00	0,00	
03883570	MACARRAO BASILAR PENNE RISCADO SEMOLADO 400G Total dos Tributos: Importado: R$ 15,67 (42,93%) - Nacional: R$ 9,61 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021900	0/20	5102	UN/1	10,0000	3,6500	36,50	0,00	21,29	2,56	
03795873	MAIONESE QUERO 495G	21039011	0/60	5405	UN/1	8,0000	7,4900	59,92	0,00	0,00	0,00	
05183968	SARDINHA 88 OLEO 125G	16041310	0/60	5405	UN/1	3,0000	5,6900	17,07	0,00	0,00	0,00	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120041603022910106111056198680000102867
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	101.408
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.028,67
VALOR COBRADO	1.028,67

NR.AUTENTICACAO C.EAC.1C5.8B2.FA1.F3B

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.

tur smar
Transportes e Turismo Ltda-ME.
Avenida Carlos Artencio, 1001 - Bairro Fragata - Marília/ SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89 Insc. Est. - Isenta

Fone/Fax: (14) 3451-1144

RECIBO

5461

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 267,00

Recebemos de AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
estabelecida a Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 em Garça SP
inscrito no CNPJ (MF) sob nº 45 349 463/0009-60 a importância supra de R$ 267,00
duzentos e sessenta e sete reais referente a venda de 30 Trinta
Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 01 (um) beneficiários (as) funcionários (as) abaixo
utilizados no período de 01 (um) ano de acordo com Decr. 95247 de 17/11/87, a saber:

Quant.	Numeração	Itinerário		Valor
15	a	Garça	a Vera Cruz	133,50
15	a	Vera Cruz	a Garça	133,50
	a			
	a			

13.048.503/0001-89

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual teor, para um só efeito.

Marília 11 de Outubro de 2024

Turismar Transportes e Turismo Ltda
TURISMAR Transporte e Turismo Ltda. -ME
Av. Carlos Artencio, 1001 - Box 12
Fragata - CEP 17519-255
Marília - SP

média complexidade
Termo de Colaboração 003/2023
Origem Prefeitura Municipal de Garça

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –OUTUBRO/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
DANILO FERNANDES ANDREANI	MEDIA	30	18/10/2024	

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

PJ GARCA
BIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 175200l0
SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horario | Poltrona:
| Tipo: SUBURBANO
Horário Ordinário
020115
MARILIA / GARCA
forma

	7,80
	1,10
Embarque	0,00
	0,00
	0,00
Total R$	8,90
	0,00
a Pagar R$	8,90
MA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
HEIRO	8,90
	0,00

ASSAGEIRO: AHBB
OC RG: 453494610069-60
OC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/ConsultaPublica
3524 1005 3806 0400 0100 6300 1001 2643 7115 8647 6970
e nº 126431 Serie 001 14/10/2024 16:41:18
Protocolo de autorização: 135240231947236
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 734264
Localizador: 010001863512
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ:
GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 175200l0
SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data | Horario | Poltrona:
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610069-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/ConsultaPublica
3524 1005 3806 0400 0100 6300 1001 2643 7019 5279 0213
Bpe nº 126430 Serie 001 14/10/2024 16:41:17
Protocolo de autorização: 135240231947230
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 734263
Localizador: 010001863512
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000[illegible] -CO IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data: | Horario: | **Poltrona:**

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horario Ordinario**

Prefixo: 020115

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009 60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1055 3806 0400 0109 6300 1001 2643 6914 9941 1670

Bpe nº 1264368 Série 001 4/10/2024 16:41:14

Protocolo de autorização: 135240231947221

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 7342E1

Localizador: 010001863512

(CMS: R$ 0,00 (0,00%), OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000[illegible] -CO IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data: | Horario: | **Poltrona:**

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horario Ordinario**

Prefixo: 020115

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009 60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1055 3806 0400 0109 6300 1001 2643 6914 9941 1670

Bpe nº 1264369 Série 001 4/10/2024 16:41:16

Protocolo de autorização: 135240231947224

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 7342E2

Localizador: 010001863512

(CMS: R$ 0,00 (0,00%), OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

PJ GARCA
BIENO COSTA MACHADO, 141C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14 3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horário: | Poltrona:
| Tipo: SUBURBANO
Viagem: Horario Ordinario
020115
MARILIA / GARCA
forma:

	7,80
	1,10
de Embarque	0,00
	0,00
	0,00
Total R$	8,90
onto R$	0,00
a Pagar R$	8,90
MA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
HEIRO	8,90
	0,00

ASSAGEIRO: AHBB
OC RG: 453494610009-60
OC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/bpePerConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 6711 0676 3242
nº 1264367 Série 001 14/10/2024 16:41:13
Protocolo de autorização: 135240231947217
BPe Normal

N° Bilhete: 734260
Localizador: 010001863512
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa:	7,80
Pedágio:	1,10
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R$:	8,90
Desconto R$:	0,00
Valor a Pagar R$:	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R$:
DINHEIRO:	8,90
Troco:	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/bpePerConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 6618 3292 1261
Bpe nº 1264366 Série 001 14/10/2024 16:41:12
Protocolo de autorização: 135240231947213
Tipo BPe Normal

N° Bilhete: 734259
Localizador: 010001863512
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

PJ **GARCA**
BIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 175-20010
SAC: 14 3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horario | Poltrona:
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
020115
MARILIA / GARCA
Forma

	7,80
	1,10
de Embarque	0,00
	0,00
	0,00
Total R$	8,90
	0,00
a Pagar R$	**8,90**
MA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
EIRO	8,90
	0,00

ASSAGEIRO: AHBB
OC RG: 45349461000960
OC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0160 6300 1001 2643 6114 2827 6358
nº 1264361 Serie 001 4/10/2024 16:41:06
Protocolo de autorização: 135240231947186
- BPe: Normal

Nº Bilhete: 734254
Localizador: 010001863512
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 175-20010
SAC: 14 3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000960
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0160 6300 1001 2643 6514 5122 0800
Bpe nº 1264365 Serie 001 14/10/2024 16:41:11
Protocolo de autorização: 135240231947207
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 734258
Localizador: 010001863512
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

PJ GARCA
BIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCA SP

TURISMAF

CNPJ 55.380.604/000 -COIE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES 603 PQ SAO JORGE
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14 3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horario | **Poltrona**
| Tipo SUBURBANO
Viagem Horario Ordinario
020115
MARILIA / GARCA
forma

	7,80
	1,10
de Embarque	0,00
	0,00
	0,00
Total R$	8,90
ento R$	0,00
a Pagar R$	**8,90**
MA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
HEIRO	8,90
	0,00

PASSAGEIRO: ANBR
DOC RG 453404610069 60
DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/bpeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2843 6419 7114 7951
nº 1264361 Serie 001 14/10/2024 16:41:10
Protocolo de autorização: 135240231947201
Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 734257
Localizador: 010001863512
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBS R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
ABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCA SP

TURISMAF

CNPJ 55.380.604/000 -COIE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES 603 PQ SAO JORGE
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14 3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem GARCA - SP
Destino VERA CRUZ - SP
Data | Horario | **Poltrona**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem Horario Ordinario
Prefixo 020115
Linha MARILIA / GARCA
Plataforma

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ANBR
DOC RG 453404610069 60
DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/bpeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2843 6210 2741 1320
Bpe nº 1264362 Serie 001 14/10/2024 16:41:07
Protocolo de autorização: 135240231947191
Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 734255
Localizador: 010001863512
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBS R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

IENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14 3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horário | Poltrona:
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
020115
MARILIA / GARCA

	7.80
	1.10
	0.00
	0.00
	0.00
	8.90
	0.00
a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.90
	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG 453394610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 6018 8094 1931
e nº 1284360 Série 001 4/10/2024 16:41:05
Protocolo de autorização: 135240231947182
po BPe Normal

Nº Bilhete: 734253
Localizador: 010001863512
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data | Horario | Poltrona:
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7.80
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.90
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8.90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.90
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG 453394610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 6318 9830 3173
Bpe nº 1284363 Série 001 4/10/2024 16:41:09
Protocolo de autorização: 135240231947196
Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 734256
Localizador: 010001863512
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

PJ GARCA

BIENO COSTA MACHADO, 141C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -CO IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

GARCA - SP

VERA CRUZ - SP

Horario: Poltrona:

Tipo: SEMILEITO

Horario Ordinario

020115

MARILIA / GARCA

aforma:

	7.80
	1.10
a de Embarque:	0.00
	0.00
	0.00
a Total R$:	8.90
	0.00
or a Pagar R$:	**8.90**
RMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R$:
DINEIRO:	8.90
	0.00

PASSAGEIRO: ANBB

DOC RG: 453494610008-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/bpeConsulta

35240155.380.604/0100-63001001.000434.5915.3662.6402

Bpe nº 1264359 Serie 001 14/10/2024 16:41:03

Protocolo de autorização: 135240031947174

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 734252

Localizador: 010001863512

ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -CO IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: Horario: Poltrona:

Serviço: Tipo: SEMILEITO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

	7.80
Tarifa	1.10
Pedágio	0.00
Taxa de Embarque:	0.00
Seguro	0.00
Outros	8.90
Valor Total R$:	0.00
Desconto R$:	**8.90**
Valor a Pagar R$:	VALOR PAGO R$:
FORMA DE PAGAMENTO:	8.90
DINHEIRO:	0.00

Troco:

PASSAGEIRO: ANBB

DOC RG: 453494610008-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/bpeConsulta

35241055.380.604/0100-63001001.000434.5819.1585.0348

Bpe nº 1264358 Serie 001 14/10/2024 16:41:02

Protocolo de autorização: 135240031947169

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 734251

Localizador: 010001863512

ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

Pç GARCA
AVENIDA COSTA MACHADO, 14 - CENTRO GARCA - SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-40 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17.520-010
SAC: (14) 3451-1134

Bilhete de Passagem Eletrônico

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
Horário: Poltrona:
Tipo: SEMIURBANO
Horario Ordinario
020115
MARILIA / GARCA
forma:

	7.80
	1.10
	0.00
	0.00
	0.00
	8.90
	0.00
a Pagar R$	**8.90**
MA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
	8.90
	0.00

ASSAGEIRO: ANIBE
OC RG: 45[illegible]
OC:

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.gov.br/nfe/consulta
3205 3806 0400 9100 6300 1001 2643 5718 9138 9563
nº 126435/ Série 001 4/10/2024 16:41:01
Protocolo de autorização: 132240231047161
EPs: Normal

Nº Bilhete: 734250
Localizador: 013001863512
TOTAL R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
Lei Federal 12.741/2012

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCA SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -COIE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCA - SP
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610001-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 8614 1041 1487
Bpe nº 1264386 Serie 001 14/10/2024 16:45:04
Protocolo de autorização: 135240231947887
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 734280
Localizador: 010001863528
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCA SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -COIE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCA - SP
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610001-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 8515 6367 5556
Bpe nº 1264385 Serie 001 14/10/2024 16:45:03
Protocolo de autorização: 135240231947886
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 734279
Localizador: 010001863528
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-40 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCA - SP
Data | Horario | Poltrona:
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000161
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 8413 1399 2286
Bpe nº 1264384 Serie 001 14/10/2024 16:45:01
Protocolo de autorização: 135240031947884
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 734278
Localizador: 010001863528
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-40 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144
Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico
VERA CRUZ - SP
GARCA - SP
Horario Ordinario
020115
MARILIA / GARCA
7,80
1,10
0,00
0,00
0,00
8,90
0,00
8,90
8,90
0,00
AHBB
45349461000161
Consulte pela Chave de Acesso em
Normal
N° Bilhete: 734277
Localizador: 010001863528
(Lei Federal 12.741/2012)

PJ GARCA
BIENO COSTA MACHADO, 141(CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -£0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114(

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

m: VERA CRUZ - SP
no: GARCA - SP
| Horario: | Poltrona:
| Tipo: SUBURBANO
Viagem: Horario Ordinario
: 020115
MARILIA / GARCA
forma

	7.80
go	1.10
de Embarque	0.00
ro	0.00
A	0.00
Total R$	8.90
nto R$	0.00
a Pagar R$	8,90
MA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
EIRO	8.90
o	0.00

ASSAGEIRO: AHBB
OC RG: 453494610001-60
OC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https fazenda sp gov br/BPeConsulta
1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 8116 9153 6745
nº 1264381 Serie 001 4/10/2024 16:44:57
Protocolo de autorização: 135240231947865
BPe: Normal

Nº Bilhete: 734275
Localizador: 010001863528
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141(CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -£0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114(

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCA - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma

Tarifa	7.80
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.90
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.90
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610001-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 8217 3982 0824
Bpe nº 1264382 Serie 001 4/10/2024 16:44:58
Protocolo de autorização: 135240231947871
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 734276
Localizador: 010001863528
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

(PJ GARCA
BIENO COSTA MACHADO, 141(CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

em: VERA CRUZ - SP
ino: GARCA - SP
| Horário | **Poltrona:**
go | Tipo: SUBURBANO
Viagem: **Horário Ordinário**
o: 020115
: MARILIA / GARCA
aforma

	7,80
gio	1,10
de Embarque	0,00
	0,00
	0,00
Total R$	8,90
ssto R$	0,00
a Pagar R$	**8,90**
MA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
HEIRO	8,90
	0,00

ASSAGEIRO: AHBB
OC RG: 45341461000160
OC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 7916 5974 8529
Bpe nº 1264379 Série 001 4/10/2024 16:44:55
Protocolo de autorização: 135240231947857
Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 734273
Localizador: 010001863528
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141(CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45341461000160
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 8014 4897 0226
Bpe nº 1264380 Série 001 14/10/2024 16:44:56
Protocolo de autorização: 135240231947863
Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 734274
Localizador: 010001863528
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

PJ GARCA
BIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

VERA CRUZ - SP
GARCA - SP
| Horario | Poltrona:
| Tipo SUBURBANO
Viagem: Horario Ordinario
020115
MARILIA / GARCA

	7.80
	1.10
de Embarque	0.00
	0.00
	0.00
Total R$	8.90
ano R$	0.00
a Pagar R$	**8.90**
MA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
EIRO	8.90
	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610001-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 7714 1835 3665
nº 126437 Serie 001 14/10/2024 16:44:52
Protocolo de autorização: 135240231947850
BPe: Normal

Nº Bilhete: 734271
Localizador: 010001863528
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCA - SP
Data: | Horario | Poltrona:
Serviço: | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7.80
Pedagio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.90
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.90
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610001-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 7813 7757 2349
Bpe nº 126437/8 Serie 001 14/10/2024 16:44:53
Protocolo de autorização: 135240231947855
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 734272
Localizador: 010001863528
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

PJ GARCA
BIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000? -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14 34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCA - SP
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: 020115
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610001-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 7612 5482 7379
Bpe nº 1264376 Serie 001 14/10/2024 16:44:51
Protocolo de autorização: 135240231947843
Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 734270
Localizador: 010001863528
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

PJ GARCA
BIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000? -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14 34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCA - SP
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: 020115
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610001-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 7515 2674 3830
Bpe nº 1264375 Serie 001 14/10/2024 16:44:50
Protocolo de autorização: 135240231947840
Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 734269
Localizador: 010001863528
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114

RUA ALCICES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP

Destino: GARCA - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	8,90
Valor Total R$	0,00
Desconto R$	**8,90**
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610001-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 7314 5017 3481

Bpe nº 12643/3 Serie 001 14/10/2024 16:44:47

Protocolo de autorização: 135240231947834

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 734267

Localizador: 010001863528

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114

RUA ALCICES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP

Destino: GARCA - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	8,90
Valor Total R$	0,00
Desconto R$	**8,90**
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610001-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 7410 1116 0987

Bpe nº 12643/4 Serie 001 14/10/2024 16:44:49

Protocolo de autorização: 135240231947837

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 734268

Localizador: 010001863528

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

NPJ
ABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCA SP

TURISMAR

CNPJ 55.380.604/000 - CO IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES 503 PQ SAO JORGE
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14 3451114

Declaração Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem VERA CRUZ - SP
Destino GARCA - SP
Poltrona
Tipo BANCO
Tipo Viagem Horario Ordinario
Prefixo 020115
Linha MARILIA / GARCA
Plataforma

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO ARIBR
DOC RG 453494610001-60
DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
https://portalservicos.sp.gov.br/bpe/consulta
Chave de Acesso 3524 0455 3806 0400 0160 6300 1001 2643 7219 0552 2210
Bpe nº 126437 Serie 001 4/10/2024 16:44:46
Protocolo de autorização: 135240031947831
Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 734266
Localizador: 010001863528
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89
VALOR: R$ 267,00
DEBITO EM: 14/10/2024
==========
DOCUMENTO: 101409
AUTENTICACAO SISBB: 0.858.FC6.F44.E33.F5B

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/10/2024 VALOR TOTAL: 1.289,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

NF-e 000001937
SÉRIE 1

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001937
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35241012965462000122550010000019371000557592

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135242256641442 08/10/2024 12:07:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	08/10/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	12:07:46

FATURA/ DUPLICATA

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
				1.289,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.289,65

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	1,215	15,00	18,22					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	7,610	5,07	38,62					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099.90	040	5929	UN	9,000	4,43	39,91					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,350	7,00	2,45					
1049770	OVOS BRANCOS TIPO GDE CART C/30 un	04071100	040	5929	UN	2,000	12,99	25,98					
6385	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	5,000	5,79	28,95					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	41,110	6,37	261,77					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	18,365	3,64	66,90					
6361	MORANGO bdj	08101000	040	5929	UN	1,000	4,99	4,99					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	20,180	2,24	45,17					
6989	MANDIOCA S CASCA VACUO kg	07141000	040	5929	KG	10,010	5,99	59,96					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	6,485	3,28	21,26					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	11,430	3,52	40,29					
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	9,94	39,76					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	20,110	4,49	90,24					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	31,240	3,57	111,57					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	8,000	5,24	41,92					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	4,780	3,99	19,07					
2745	MANDIOQUINHA SALSA kg	07149000	040	5929	KG	2,230	22,67	50,56					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	5,520	6,99	38,58					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	4,000	5,99	23,96					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	6,640	5,62	37,32					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	30,110	2,99	90,03					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	2,920	5,99	17,49					

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/10/2024 VALOR TOTAL: 1.289,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000001937 SÉRIE 1
__/__/____		

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001937
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35241012965462000122550010000019371000557592

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135242256641442 08/10/2024 12:07:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	08/10/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	12:07:46

FATURA/ DUPLICATA

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6170	COUVE MANTEIGA PICADA	07041000	040	5929	UN	3,000	5,99	17,97					

14 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇAO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(MEDIA COMPLEXIDADE) Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 60735, 60844 / CF-e-SAT: 102 - COO: 27560, 29187 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.35
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$ 1.289,65
DEBITO EM: 14/10/2024

==========

DOCUMENTO: 101410
AUTENTICACAO SISBB: E.C38.A15.112.7D2.8B4

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMINIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Outubro 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:**

15/10/2024	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 568,70

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

Atenciosamente.

Garça, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18 12:41:03 -03'00'

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

Data de Emissão	12/09/2024 19:38:33	Competência	09/2024	**Numero da NFS-e: 3414738 Pag. 1/1**
Código de Verificação	LSRAQTMT6	Número RPS	3205688	
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-	

Dados do Prestador de Serviços

Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC
Endereço e CEP	AV CENTENÁRIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325				
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400				
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

{[[Descricao=Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 9/2024.][ItemServico=0103][Quantidade=1][ValorUnitario=1107.24][ValorServico=1107.24][ValorBaseCalculo=1107.24][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]]}

Código do Serviço

0103

VALOR DO SERVIÇO = R$ 1.107,24

PIS	R$ 0,00	COFINS	R$ 0,00	IR	R$ 0,00	INSS	R$ 0,00	CSLL	R$ 0,00

B. Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS Retido	V. do ISS (R$)	V. Líquido (R$)
R$ 1.107,24	**2,00 %**	**2 - Não**	**R$ 22,14**	**R$ 1.107,24**

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3311316220191621
13/11/2024 16:32:56

13/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101129178792498650000110724
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 101.004
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.107,24
VALOR COBRADO 1.107,24
==========
NR.AUTENTICACAO 8.229.B77.C21.324.2E2
==========
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.

Data de Emissão	12/09/2024 19:38:33	Competência	09/2024	Numero da NFS-e: 3414739 Pag. 1/1
Código de Verificação	IBMWHDANM	Número RPS	3205689	
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-	

Dados do Prestador de Serviços

Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC
Endereço e CEP	AV CENTENARIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325				
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400				
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

{[[Descricao=Dominio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 9/2024.][ItemServico=0107][Quantidade=1][ValorUnitario=2609.1][ValorServico=2609.1][ValorBaseCalculo=2609.1][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]]}

Código do Serviço

0107

VALOR DO SERVIÇO = R$ 2.609,10

PIS	R$ 16,96	COFINS	R$ 78,27	IR	R$ 0,00	INSS	R$ 0,00	CSLL	R$ 26,09

B. Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS Retido	V. do ISS (R$)	V. Líquido (R$)
R$ 2.609,10	**2,00 %**	**2 - Não**	**R$ 52,18**	**R$ 2.487,78**

```
13/11/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:32:57
306203062                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
================================================
BCO CITIBANK S.A.
------------------------------------------------
74593180151154701700101129178958798650000248778
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                          101.005
DATA DE VENCIMENTO                  10/10/2024
DATA DO PAGAMENTO                   10/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO                    2.487,78
VALOR COBRADO                         2.487,78
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.0D4.EDA.4C0.CE7.D31
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 09/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
AHBB - HSL DIRETO	190	568,70
AHBB - MEDIA DIRETO	155	463,94
AHBB - UTI	41	122,72
BILAC	24	71,84
CER - ITAPOLIS	29	86,80
GABRIEL MONTEIRO	6	17,96
LOUVEIRA	110	329,25
PIACATU	8	23,95
SANTA CASA ANNA CINTRA	293	877,00
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	54	161,63
UPA AMPARO	33	98,77
UMTS TABOÃO DA SERRA	285	853,05
	1228	**3.675,60**

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:05
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 15/10/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 463,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 5.92D.BE3.110.AFD.19D

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISLENE DOURADO DA SILVA	8043	271

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
28/04/2023 A 27/04/2024	21/10/2024 A 04/11/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.300,85	P
Salário Base:	4.319,30	1/3 das Férias:	766,95	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:	4.601,70	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	266,95	D
		Desconto do imposto de Renda:	40,62	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.067,80	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	307,57	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.760,23	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$ 2.760,23 (dois mil setecentos e sessenta reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 20/09/2024

GISLENE DOURADO DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.760,23(dois mil setecentos e sessenta reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/10/2024
GARCA

GISLENE DOURADO DA SILVA

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35
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: 17/10/2024
VALOR: 2.760,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.679.E71.AB1.08B.FBE

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	63413	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	21/10/2024 A 04/11/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.500,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.500,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.750,00	P
1/3 das Férias:	583,33	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:	188,81	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.333,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	188,81	D
TOTAL LIQUIDO:	2.144,52	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.144,52 (dois mil cento e quarenta e quatro reais e cinqüenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 20/09/2024

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.144,52(dois mil cento e quarenta e quatro reais e cinqüenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/10/2024
GARCA

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35
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: 17/10/2024
VALOR: 2.144,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A6C.E28.B07.236.430

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

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.025.317
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0253 1710 0262 3833

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	135242095318647 - 19/09/2024 15:14:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/10/2024
Valor	R$ 1.164,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.164,80	139,78	0,00	0,00	0,00	0,00	1.164,80

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	1.164,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2415899 Qt: 7 Val: 26/08/26 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	7	166,4000	1.164,80	1.164,80	139,78	-		12,00	

Bruno Joaquim
23 SET 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 362800077 CONTATO ANDERSON Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) PEDIDO DE COMPRA:PDC#362800077#BIONEXO Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 262218 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$ 156,67 Estadual: R$ 139,78 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080056358859969934960001398720000116480
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	101.601
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.164,80
VALOR COBRADO	1.164,80

NR.AUTENTICACAO D.3AC.129.FCE.055.F94

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

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

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

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

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 007908336 SÉRIE 1

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 007908336
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0952 4341 5600 0184 5500 1007 9083 3615 2465 5288

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

34

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135242069375216 17/09/2024 02:18:24-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	17/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	17/09/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		02:17:00

FATURA

001	17/10/2024	3.930,68

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
3.930,68	707,52	0,00	0,00	3.930,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.930,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		GIU8853	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	24/0563911D	18	VOLUME	353,060	353,050

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	36,50	36,50	36,50	6,57	0,00	18.00	0,00
113568	CANETA MARCA TEXTO DASHLIGTH AMARELO FLUORESCENTE CX.C/12 CA2201 - BRW	0,00	96082000	200	5102	CX	1	7,92	7,92	7,92	1,43	0,00	18.00	0,00
110873	CANETA MARCA TEXTO MP 612 VERMELHA CX.C/12 309020006 - MASTERPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	9,96	9,96	9,96	1,79	0,00	18.00	0,00
049489	ENVELOPE SACO BRANCO 370X450 90GRS. 4500 CX.C/250 2047 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	265,00	265,00	265,00	47,70	0,00	18.00	0,00
008222	ENVELOPE SACO NATURAL 240X340 80GRS. N 34 CX.C/250 1034 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	70,00	70,00	70,00	12,60	0,00	18.00	0,00
062880	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 GLOSSY 230G PCT.C/20 302050005 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	10	16,20	162,00	162,00	29,16	0,00	18.00	0,00
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 302010004 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	10	14,90	149,00	149,00	26,82	0,00	18.00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	14	229,90	3.218,60	3.218,60	579,35	0,00	18.00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	1	11,70	11,70	11,70	2,10	0,00	18.00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
17 SET. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135242069375216
CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 48352 - 1589- TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) -Substituto Trib.inc, Vl do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1R)(1F)(16M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1005.67 (25.59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708516475178598720000393068
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	101.602
NOSSO NUMERO	30778180008516475
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.930,68
VALOR COBRADO	3.930,68

NR.AUTENTICACAO 7.F99.6E2.E6A.AE3.386

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 AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 002.616** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Família, Belo Horizonte - MG - 31.030-480
Fone (31) 2510-8813
ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002.616
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0026 1616 3463 5722
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		131246132792760 - 19/08/2024 15:23:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	19/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 9	VILA WILLIAMS		17.400-000	19/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Garça		SP		15:17

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002616/1	18/09/2024	1.078,50	002616/2	18/10/2024	1.078,50	002616/3	17/11/2024	1.078,50
002616/4	17/12/2024	1.078,50	002616/5	16/01/2025	1.078,50	002616/6	15/02/2025	1.078,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.471,00

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	6.471,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6101	LENCOL SEM ELASTICO 1,60X2,50 EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCOCOM LOGOMARCA SILK SCREM EM TODA EXTENSAO	63023100	0400	6.101	UN	100,00	29,90	2.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	CAMISOLA ABERTA ATRAS COM 1 LOGOMARCA	63023100	0400	6.101	UN	20,00	18,90	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	FRONHA EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO COM LOGOMARCA SILKSCREM EM TODA EXTENSAO	63023100	0400	6.101	UN	20,00	8,90	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	TOALHA DE BANHO TEKA DALAS COM 1 LOGOMARCA EM 1 COR	63026000	0400	6.102	UN	30,00	32,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	TRANCADO CRU GROSSO 1,60X0,80 COM 1 LOGOMARCA EM 1 COR	63023100	0400	6.101	UN	30,00	16,50	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO	63014000	0400	6.102	UN	30,00	49,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 870,36 (Federal) e R$ 1.164,78 (Estadual). Fonte: IBPT B047CD
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a7,5% após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6. PIX 14.383.204/0001-63. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023. ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Bruno Joaquim 20

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161208328069800497170886298730000107850
BENEFICIARIO:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
NOME FANTASIA:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CNPJ: 14.383.204/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CNPJ: 14.383.204/0001-63
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.603
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.078,50
VALOR COBRADO	1.078,50

NR.AUTENTICACAO 1.ECC.54A.C3B.503.58B

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000020240
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000020240
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2409-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.240-128.328.559-9

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.242.091.892.176 19/09/2024 09:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	19/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	19/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		09:38:29

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000020240-1 - CARTEIRA - 17/10/24 - R$ 6.334,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	6.334,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.334,19

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,6000	53,00			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	8	44,9000	359,20			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	18	32,0000	576,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	5	1,8900	9,45			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,5500	25,50			0,00		
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	84,0000	504,00			0,00		
12175	ESPONJA DE AÇO C/ 6 UN	73231000	0500	5929	PCT	5	1,6500	8,25			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	25	0,5000	12,50			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	17,9000	268,50			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	24,7500	148,50			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	113	5,4800	619,24			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	1	25,9000	25,90			0,00		
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00		
7898927066307	ESCOVA OVAL MADEIRA P/TANQUE	96039000	0102	5929	UN	3	2,1000	6,30			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
19013	PAPEL INT 20X21 BCO 100% CELUL. VIRGEM	48182000	0500	5929	PCT	250	10,5000	2.625,00			0,00		
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	25	2,0000	50,00			0,00		
19050	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,2900	22,90			0,00		
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	5	1,6500	8,25			0,00		
19180	PAPEL HIG.ROLÃO BCO 100% CELUL.C/8 ROLOS	48181000	0500	5929	FD	2	33,6000	67,20			0,00		
19316	PANO MULTIUSO 28X40X240 MTS AZUL	56031290	0102	5929	UN	6	71,5000	429,00			0,00		
19317	PANO MULTIUSO 28X40X240 MTS VERDE	56031290	0102	5929	UN	2	71,5000	143,00			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-037267
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

19 SET. 2024

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049426300000502001424205198720000633419
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	101.604
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.334,19
VALOR COBRADO	6.334,19

NR.AUTENTICACAO F.ECD.323.0CC.8FF.731

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

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1918270 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9182 7012 7299 9949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135242095929649 19/09/2024 16:13:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		19/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1918270/1	17/10/2024	1.446,98						

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
1.446,98	260,46	0,00	0,00	1.446,98

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	1.446,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,14448	33,780	33,780

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033224	CETOPROFENO 1 MG/ML (HALEX ISTAR) L: 0000194246 Q: 240,0000 F: 02/08/24 V: 02/08/2026	30049099	000	5102	BO	240,00	6,0291	1.446,98	1.446,98	260,46	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23 SET. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 362800077 DATA ENTREGA: 20/09/2024 Pedido: 2952934 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2952934 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101397167170498720000144698
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	101.605
NOSSO NUMERO	17115360001397167
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.446,98
VALOR COBRADO	1.446,98

NR.AUTENTICACAO 9.EA9.62C.DFD.B47.F84

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

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.569 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0155 6911 8313 7800

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	135242093408956 19/09/2024 11:56:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/10/2024	320,33									

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	26,06	320,33
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	320,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
067545	- BORRACHA BRANCA	40169200	0102	5102	CX	5,00	0,35	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012047	- CADERNO BROCHURA 1/4 C/F 96FLS JANDAINHA	48202000	0500	5405	UNS	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0	83059000	0102	5102	UNS	1.500,00	0,01	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0	83059000	0102	5102	UNS	140,00	0,07	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25477	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 1 COLUNAS ZEBRA	48211000	0102	5102	UNS	5,00	21,50	107,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GAV-001	GAVETEIRO BIN N 3 PRETO	94037000	0102	5102	UN	5,00	8,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	GRAMPO 26/6 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	144,00	0,22	31,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061019	0102	5102	BL	10,00	1,30	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040589	- PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061020	0500	5405	UNS	5,00	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
071727	- PINCEL QUADRO BRANCO AZUL	96082000	0500	5405	UNS	5,00	3,40	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302970	PINCEL QUADRO BRANCO PRETO	33051000	0102	5102	UNS	3,00	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
057651	- PINCEL QUADRO BRANCO VERMELHO	96082000	0102	5102	UN	3,00	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRA-009	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL NOVACRIL	69120000	0102	5102	UN	3,00	10,90	32,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 SET 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)Valor aproximado tributos R$ 26,06 (8,14%) Fonte: IBPT	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080016774014159845140009798720000032033

BENEFICIARIO:
FINANCRED SECURITIZADORA S A
NOME FANTASIA:
FINANCRED SECURITIZADORA S A
CNPJ: 53.845.171/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.606
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	320,33
VALOR COBRADO	320,33

NR.AUTENTICACAO E.36D.F5F.447.AE1.E31

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

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
33

Código de Verificação de Autenticidade
BTSZUXO2B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 09:02:10

Chave de Acesso
21876721 9NI11EPJ4NQJOCZH607DW5WW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.003.685/0001-09	**315.102.312.110**	**1738210**	**000015562**	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 1184		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-092	**Garça-SP**	**(14) 99792-8562**	**odair-castro@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.209.233/0001-25		**452271**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34075066**	**contabil@hsl.med.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Manutenção de forro PVC Marquise UPA Garça	597,40	R$ 597,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
INSTALAçãO E MONTAGEM DE APARELHOS,MáQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE	**3,00%**	**0000140000006**	**4744099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 597,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 597,40**	**R$ 17,92**	**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$ 597,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,46%) R$80,41 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,19%) R$25,03

Informações Complementares

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)
FATURAS: DEPÓSITO Venc: 18/10/2024 R$ 597,40 Doc: 001 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BTSZUXO2B**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

	Prefeitura Municipal de Garça **Departamento de Rendas** **CARTA CORREÇÃO Nº 1 ANEXADA EM 21/10/2024 08:56**	**Número da NFS-e** 33 Código de Verificação de Autenticidade **BTSZUXO2B** Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 09:02:10

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.003.685/0001-09	315.102.312.110		000015562	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 1184		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-092	Garça-SP	(14) 9979-2856	odair-castro@hotmail.com

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.209.233/0001-25		452271	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Williams

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA-SP	(14) 3407-5066	contabil@hsl.med.br

Condição de Uso

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

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

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Correções

Correção de CNPJ trocar por 45.349.461/0009-60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 57.451.893-3

FAVORECIDO: ODAIR FERREIRA DE CASTRO 1505693284
CPF/CNPJ: 12.003.685/0001-09
VALOR: R$ 597,40
DEBITO EM: 16/10/2024

==========

DOCUMENTO: 101607
AUTENTICACAO SISBB: 4.091.B57.942.782.348

Recebemos de NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/10/2024 Dest/Reme: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 434,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.145
Série 001

NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA

RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 807, null - FERRAROPOLIS -
GARCA - SP - CEP: 17400-084
Fone: (14)99108-3860

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.145
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1045 8256 6100 0194 5500 1000 0021 4510 0038 9744

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA	**135242202872053 02/10/2024 12:15:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315118041119		45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70	WILLIANS		17400-084	02/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			12:10:26

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 38974 - Valor Original: R$ 434,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 434,00

PARCELAS

Número 001
Vencimento 17/10/2024
Valor R$ 434,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	434,00

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	434,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000000100233	AGUA MINERAL H2O VITTA - 20 L	22011000	060	5405	un	10	11,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000100243	AGUA MINERAL H2O VITTA - 20 L	22011000	060	5405	un	27	12,00	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lei da IBPT Sem da vigencia
CONSUMO DE AGUA MINERAL DOS CAPS REFERENTE A SETEMBRO/24 - Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca
CONSUMO DOS CAPS: TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA DE GARCA

RESERVADO AO FISCO

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/10/2024 12:15:08

MÉDIA COMPLEXIDADE

Easy ADM Software

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200025653022110520991059598720000043400
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	101.701
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	434,00
VALOR COBRADO	434,00

NR.AUTENTICACAO 7.953.A7E.327.BC8.77B

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

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

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

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

VitalAire

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 19/09/2024
DOCTO: 0019418 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 17/10/2024

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
1	894379	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007. (Pró Rata)	22	65,000000	1.430,00
1	894380	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 150 - RESMED - 27003 (Pró Rata)	9	65,000000	585,00
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	31	4,166667	129,17
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (P	31	9,437400	292,56
2	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	62	9,437400	585,12
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (	31	18,016600	558,51
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	124	9,437400	1.170,24
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	62	9,437400	585,12
1	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	31	9,437400	292,56
13	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	396	9,437400	3.737,21
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (	31	18,016600	558,51
8	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	248	9,437400	2.340,48
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata	31	0,857850	26,59
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	31	4,166667	129,17

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Müfalo
RG: 37.[illegible]

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/08/24 A 31/08/24
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$ 12.420,24

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600388769226198720001242024
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	101.702
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	12.420,24
VALOR COBRADO	12.420,24

NR.AUTENTICACAO 6.682.B04.F67.BBC.E90

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

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

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO 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 Setembro de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

18/10/2024	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 51.345,68
18/10/2024	PIS/COFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 5.232,00
18/10/2024	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 1.687,75
18/10/2024	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 10.543,72

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

Atenciosamente.

Garça, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18 12:40:01 -03'00'

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

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2024	18/10/2024	07.16.24292.9181698-8

Pagar este documento até: **18/10/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000273726774**

Valor Total do Documento: **795.312,07**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	325.249,04			325.249,04
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	600,00			600,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	142.214,00			142.214,00
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	325,57			325,57
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	413,70			413,70
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	89,64			89,64
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	137,89			137,89
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	193.371,35			193.371,35
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	6.202,21			6.202,21
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	3.949,58			3.949,58

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 2 18/10/2024 09:17:53

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840007953 7 | 12070385242 7 | 92071624292 5 | 91816988779 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24292.9181698-8
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 795.312,07

Pague com o PIX



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	22.041,62			22.041,62
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	72.476,77			72.476,77
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35	2.764,30			2.764,30
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91	5.060,00			5.060,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:37.834.012/0001-21	1.125,42			1.125,42
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82	61,60			61,60
	Totais	**795.312,07**			**795.312,07**

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3372114516075851
21/10/2024 15:25:10

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.25.06
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   85840007953-7   12070385242-7
                   92071624292-5   91816988779-0
Data do pagamento                      18/10/2024
Numero do Documento         07.16.24292.9181698-8
Valor Total                              795.312,07
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  101801
AUTENTICACAO SISBB:         D.9D9.C75.65B.7F1.4C5
```

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R$ 119.444,53	R$ 96.881,56
BILAC	R$ 5.720,09	R$ 931,78
GABRIEL	R$ 2.147,39	R$ 1.016,88
PIACATU	R$ 2.470,26	R$ 927,47
GARÇA HSL	R$ 51.506,79	R$ 8.240,16
HSL CONTRIBUINTES	R$ 600,00	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 51.345,68	R$ 10.543,72
GARÇA UTI	R$ 18.168,46	R$ 3.309,15
ITAPOLIS SANTA CASA	R$ 334,78	R$ -
ITAPOLIS	R$ 9.399,49	R$ 2.903,02
AMPARO	R$ 9.475,61	R$ 2.240,29
SANTA CRUZ	R$ 13.640,76	R$ 3.434,89
LOUVEIRA	R$ 33.397,74	R$ 11.785,08
UPA SÃO DIMAS	R$ 8.197,46	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 325.849,04**	**R$ 142.214,00**
TOTAL	**R$**	**468.063,04**

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL	IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R$ 104.710,27	R$	31.823,47		
NOTA INSS - TABOÃO				R$	15.950,00
ITAPOLIS	R$ 1.920,41		613,50		
NOTA INSS - ITAPOLIS				R$	3.279,38
AMPARO CONV 14/2024	R$ 27.314,64	R$	10.669,39		
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R$ 4.061,32	R$	1.310,10		
AMPARO ENDOSCOPIA	R$ 893,03	R$	288,07		
AMPARO PARTICULAR	R$ 111,60	R$	36,00		
AMPARO PEDIATRIA	R$ 3.022,50	R$	975,00		
AMAPRO UPA SÃO DIMAS					61,60
GARÇA - MEDIA	R$ 5.232,00	R$	1.687,75		
NOTA INSS HSL					R$ 2.764,30
GARÇA - HSL	R$ 12.197,79	R$	3.924,36		
GARÇA - UTI	R$ 1.744,03	R$	555,00		
GARÇA - PARTICULAR	R$ 2.082,61	R$	666,80		
BILAC	R$ 115,50	R$	32,67		
GABRIEL MONTEIRO	R$ 11,79	R$	3,80		
PIACATU	R$ 77,77	R$	25,09		
LOUVEIRA	R$ 34.133,33	R$	11.177,26		
NOTA INSS LOUVEIRA					5060
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R$ 25.825,90	R$	8.330,95		
NOTA INSS SANTA CRUZ					1125,42
SEDE - RH	R$ 2.626,51		R$ 808,13		
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$ 226.081,00**	**R$**	**72.927,34**	**R$**	**28.240,70**
TOTAL	**R$**		**299.008,34**		
TOTAL GERAL:	R$ 795.312,08				

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago Santos, nº 70 Sala 06, Vila Williams, Garça - SP, CEP: 17402-064, sob CNPJ nº 45.349.461/0009-06, vem através desta justificar a diferença de valores do INSS da Média o valor correto é de R$ 51.345,68. E o valor do IRRF é de R$ 10.543,72. A divergencia ocorreu devido ao erro entre o sistema Dominio com o Esocial.

Garça - SP, 18 de Novembro de 2024

Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2023

Emissão: 13/10/2023
Horas: 08:52:50

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.956,74	0,00	0,00	0,00	8,72	257,86
7037	ADRIANE JACOMINI	5.221,73	0,00	0,00	0,00	10,67	556,95
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.908,84	0,00	0,00	0,00	8,67	252,11
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.881,46	0,00	0,00	0,00	7,95	149,53
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.499,27	0,00	0,00	0,00	8,21	205,13
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.932,90	0,00	0,00	0,00	8,69	255,00
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.460,34	0,00	0,00	0,00	10,10	450,35
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	6.764,00	0,00	0,00	0,00	11,43	772,86
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.614,98	0,00	0,00	2.780,75	9,32	336,85
7105	ANA CAROLINA ZANETA	2.915,82	0,00	0,00	0,00	8,68	252,95
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.481,61	0,00	0,00	0,00	8,20	203,54
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
2779	ANA VALERIA FAVERO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	5.313,10	0,00	0,00	0,00	10,72	569,74
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.024,68	0,00	0,00	0,00	9,67	389,36
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2.859,01	0,00	0,00	0,00	8,35	237,16
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.084,79	0,00	0,00	0,00	8,05	167,83
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.037,60	0,00	0,00	0,00	8,81	267,56
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	5.278,44	0,00	0,00	0,00	10,78	564,89
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.340,39	0,00	0,00	0,00	9,99	433,56
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.876,11	0,00	0,00	0,00	9,51	368,56
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.282,58	0,00	0,00	0,00	8,13	185,63
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3.167,57	0,00	0,00	0,00	8,94	283,16
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.061,08	0,00	0,00	0,00	9,71	394,45
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
5073	DAIANA SILVERIO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.892,38	0,00	0,00	0,00	8,65	250,14
2515	DANILO CORREA	6.266,48	0,00	0,00	0,00	11,22	703,21
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.916,35	0,00	0,00	0,00	7,97	152,67
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	4.084,69	0,00	0,00	0,00	9,74	397,76
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.872,23	0,00	0,00	0,00	8,62	247,72
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.543,19	0,00	0,00	0,00	8,22	209,08
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.822,34	0,00	0,00	0,00	8,56	241,73
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.553,53	0,00	0,00	0,00	8,22	210,01
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.946,00	0,00	0,00	0,00	8,71	256,57
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.823,36	0,00	0,00	0,00	8,57	241,85
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.543,88	0,00	0,00	0,00	9,26	328,32
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.518,11	0,00	0,00	0,00	8,21	206,82
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.183,38	0,00	0,00	0,00	8,09	176,70
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.295,91	0,00	0,00	0,00	8,14	186,83
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2.819,99	0,00	0,00	0,00	8,56	241,45
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	1.827,04	0,00	0,00	0,00	7,92	144,63
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.820,57	0,00	0,00	0,00	10,39	500,78
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.610,54	0,00	0,00	0,00	8,29	216,32
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2.676,84	0,00	0,00	0,00	8,38	224,27

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.342,72	0,00	0,00	0,00	10,74	573,88
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.344,96	0,00	0,00	0,00	8,16	191,24
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.433,51	0,00	0,00	0,00	9,18	315,07
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.797,60	0,00	0,00	0,00	8,53	238,76
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.400,29	0,00	0,00	0,00	10,04	441,94
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.733,06	0,00	0,00	0,00	8,45	231,02
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.589,13	0,00	0,00	0,00	8,60	213,75
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.277,69	0,00	0,00	0,00	8,13	185,19
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.880,75	0,00	0,00	0,00	8,63	248,74
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.332,15	0,00	0,00	0,00	8,15	190,09
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.435,34	0,00	0,00	0,00	10,07	446,85
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.709,80	0,00	0,00	0,00	8,42	228,23
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.518,11	0,00	0,00	0,00	8,21	206,82
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	5.720,38	0,00	0,00	0,00	11,03	626,76
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.389,44	0,00	0,00	0,00	9,14	309,78
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.269,82	0,00	0,00	0,00	8,13	184,48
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.204,16	0,00	0,00	0,00	8,10	178,57
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4.087,34	0,00	0,00	0,00	9,74	398,13
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.449,19	0,00	0,00	2.449,19	8,19	200,62
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7084	MARCELA TORRES FACHINI	4.460,34	0,00	0,00	0,00	10,10	450,35
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.504,06	0,00	0,00	0,00	8,21	205,56
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.349,17	0,00	0,00	0,00	8,16	191,62
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.142,68	0,00	0,00	0,00	8,08	173,04
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.367,42	0,00	0,00	0,00	10,01	437,34
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.425,04	0,00	0,00	0,00	8,37	198,45
2674	MARIA REGINA DA SILVA	3.019,88	0,00	0,00	0,00	8,79	265,44
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.149,99	0,00	0,00	0,00	8,08	173,69
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.212,05	0,00	0,00	0,00	8,10	179,28
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.410,34	0,00	0,00	0,00	10,05	443,35
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.878,85	0,00	0,00	0,00	10,43	508,94
7776	PATRICIA MANTUANI	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.617,57	0,00	0,00	0,00	8,30	217,16
7795	POLYANA HELY DIAS	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.106,29	0,00	0,00	0,00	9,76	400,78
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	5.112,95	0,00	0,00	0,00	10,60	541,72
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.811,20	0,00	0,00	0,00	11,00	639,47
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.212,80	0,00	0,00	0,00	11,20	695,70
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.922,93	0,00	0,00	0,00	8,68	253,80
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	2.902,57	0,00	0,00	0,00	8,66	251,36
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.992,26	0,00	0,00	0,00	8,01	159,50
2605	ROSELY VASCO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4.627,58	0,00	0,00	0,00	10,24	473,76

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2023

Emissão: 13/10/2023
Horas: 08:52:50

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.831,30	0,00	0,00	0,00	8,58	242,81
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	4.166,30	0,00	0,00	0,00	10,58	409,19
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3.750,79	0,00	0,00	0,00	9,42	353,15
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.914,36	0,00	0,00	0,00	10,46	513,91
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.831,40	0,00	0,00	0,00	8,58	242,82
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.937,57	0,00	0,00	0,00	8,70	255,56
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.135,99	0,00	0,00	0,00	8,07	172,43
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
	Empregados: 150	Total: 467.396,84	0,00	0,00	5.229,94		42.920,97
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 150	Total: 467.396,84	0,00	0,00	5.229,94		42.920,97

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	467.396,84	0,00	42.920,97	0,00	0,00	0,00	5.229,94	0,00	37.691,03

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:01:45
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 51.345,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO B.EAD.51C.8A1.357.841

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	11.810.346/0001-71	2034	27/09/2024	R$ 15.000,00	R$ 697,50	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1157	27/09/2024	R$ 16.000,00	R$ 480,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	863	26/09/2024	R$ 14.220,00	R$ 426,60	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	185	23/09/2024	R$ 12.600,00	R$ 378,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	168	20/09/2024	R$ 12.351,12	R$ 370,53	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	227	27/09/2024	R$ 7.252,88	R$ 337,26	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	6	27/09/2024	R$ 6.705,00	R$ 201,15	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1360	30/09/2024	R$ 5.760,00	R$ 172,80	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	170	20/09/2024	R$ 5.615,52	R$ 168,47	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1157	27/09/2024	R$ 16.000,00	R$ 160,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	432	26/09/2024	R$ 4.891,00	R$ 146,73	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	863	26/09/2024	R$ 14.220,00	R$ 142,20	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	185	23/09/2024	R$ 12.600,00	R$ 126,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	279	26/09/2024	R$ 4.125,00	R$ 123,75	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	168	20/09/2024	R$ 12.351,12	R$ 123,51	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1157	27/09/2024	R$ 16.000,00	R$ 104,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	863	26/09/2024	R$ 14.220,00	R$ 92,43	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2284	27/09/2024	R$ 3.000,00	R$ 90,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	185	23/09/2024	R$ 12.600,00	R$ 81,90	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	168	20/09/2024	R$ 12.351,12	R$ 80,28	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	6	27/09/2024	R$ 6.705,00	R$ 67,05	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10129	10/09/2024	R$ 2.035,95	R$ 61,08	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1360	30/09/2024	R$ 5.760,00	R$ 57,60	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	170	20/09/2024	R$ 5.615,52	R$ 56,15	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	432	26/09/2024	R$ 4.891,00	R$ 48,91	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	6	27/09/2024	R$ 6.705,00	R$ 43,58	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	279	26/09/2024	R$ 4.125,00	R$ 41,25	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1360	30/09/2024	R$ 5.760,00	R$ 37,44	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	170	20/09/2024	R$ 5.615,52	R$ 36,50	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	432	26/09/2024	R$ 4.891,00	R$ 31,79	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2284	27/09/2024	R$ 3.000,00	R$ 30,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	279	26/09/2024	R$ 4.125,00	R$ 26,81	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	309	26/09/2024	R$ 860,00	R$ 25,80	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	37	20/09/2024	R$ 700,00	R$ 21,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	217	24/09/2024	R$ 700,00	R$ 21,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	214	20/09/2024	R$ 700,00	R$ 21,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10129	10/09/2024	R$ 2.035,95	R$ 20,36	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2284	27/09/2024	R$ 3.000,00	R$ 19,50	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10129	10/09/2024	R$ 2.035,95	R$ 13,23	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	309	26/09/2024	R$ 860,00	R$ 8,60	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	37	20/09/2024	R$ 700,00	R$ 7,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	217	24/09/2024	R$ 700,00	R$ 7,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	214	20/09/2024	R$ 700,00	R$ 7,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	309	26/09/2024	R$ 860,00	R$ 5,59	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	37	20/09/2024	R$ 700,00	R$ 4,55	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	217	24/09/2024	R$ 700,00	R$ 4,55	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	214	20/09/2024	R$ 700,00	R$ 4,55	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 5.232,00		

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:01:46
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 5.232,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO C.09C.C91.406.1F9.A1A

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1157	27/09/2024	R$ 16.000,00	R$ 240,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	11.810.346/0001-71	2034	27/09/2024	R$ 15.000,00	R$ 225,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	863	26/09/2024	R$ 14.220,00	R$ 213,30	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	185	23/09/2024	R$ 12.600,00	R$ 189,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	168	20/09/2024	R$ 12.351,12	R$ 185,27	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	227	27/09/2024	R$ 7.252,88	R$ 108,79	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	6	27/09/2024	R$ 6.705,00	R$ 100,57	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1360	30/09/2024	R$ 5.760,00	R$ 86,40	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	170	20/09/2024	R$ 5.615,52	R$ 84,23	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	432	26/09/2024	R$ 4.891,00	R$ 73,37	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	279	26/09/2024	R$ 4.125,00	R$ 61,88	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2284	27/09/2024	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10129	10/09/2024	R$ 2.035,95	R$ 30,54	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	309	26/09/2024	R$ 860,00	R$ 12,90	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	37	20/09/2024	R$ 700,00	R$ 10,50	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	217	24/09/2024	R$ 700,00	R$ 10,50	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	214	20/09/2024	R$ 700,00	R$ 10,50	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 1.687,75		

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:01:46
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 18/10/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 1.687,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 8.54F.066.3A8.0CC.17E

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago Santos, nº 70 Sala 06, Vila Williams, Garça - SP, CEP: 17402-064, sob CNPJ nº 45.349.461/0009-06, vem através desta justificar a diferença de valores do INSS da Média o valor correto é de R$ 51.345,68. E o valor do IRRF é de R$ 10.543,72. A divergencia ocorreu devido ao erro entre o sistema Dominio com o Esocial.

Garça - SP, 18 de Novembro de 2024

Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

J: 45.349.461/0009-60
ɔdo: 01/09/2023 a 30/09/2023
ustos: 103-107

Emissão: 13/10/2023
Horas: 08:52:30

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

digo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ɔdo: 01/09/2023 a 30/09/2023										
ŁEGADOS										
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 08/23	2.749,11	232,94	0,00	0	0,00	7,50	158,40	30,31
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 08/23	2.610,86	358,00	0,00	0	0,00	7,50	158,40	10,56
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 08/23	3.007,81	263,99	189,59	1	0,00	7,50	158,40	33,17
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 08/23	4.852,32	505,23	0,00	0	0,00	22,50	651,73	326,37
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 08/23	6.764,00	772,86	189,59	1	0,00	27,50	884,96	710,47
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Mensal 08/23	3.944,21	378,09	0,00	0	0,00	15,00	370,40	164,52
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Rescisão	0,01	0,00	0,00	0	0,00	15,00	370,40	0,00
7105	ANA CAROLINA ZANETA	13o Resc.	2.915,81	252,95	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,31
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 08/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 08/23	4.279,99	430,84	379,18	2	0,00	15,00	370,40	150,10
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	379,18	2	0,00	15,00	370,40	170,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Férias	2.951,72	257,26	379,18	2	0,00	7,50	158,40	15,25
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 08/23	4.096,98	399,48	379,18	2	0,00	15,00	370,40	127,35
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 08/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Férias	3.214,41	288,78	189,59	1	0,00	7,50	158,40	46,80
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 08/23	3.789,65	367,84	189,59	1	0,00	15,00	370,40	114,43
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Mensal 08/23	3.037,60	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	568,77	3	0,00	15,00	370,40	94,18
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	Férias	5.413,79	583,83	568,77	3	0,00	22,50	651,73	307,04
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 08/23	3.674,31	357,91	0,00	0	0,00	15,00	370,40	127,06
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 08/23	3.876,11	368,56	0,00	0	0,00	15,00	370,40	155,73
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 08/23	3.222,57	289,76	0,00	0	0,00	15,00	370,40	69,52
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 08/23	4.061,08	394,45	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,59
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	Férias	2.823,62	241,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,23
2515	DANILO CORREA	Mensal 08/23	4.482,58	453,46	379,18	2	0,00	15,00	370,40	177,09
2515	DANILO CORREA	Férias	5.456,45	589,81	379,18	2	0,00	22,50	651,73	357,95
5082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 08/23	4.350,03	434,91	379,18	2	0,00	15,00	370,40	159,99
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B/	Mensal 08/23	2.710,76	228,34	189,59	1	0,00	7,50	158,40	13,56
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 08/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	379,18	2	0,00	15,00	370,40	64,44
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 08/23	2.908,34	252,05	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,60
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 08/23	2.869,46	247,39	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,26
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 08/23	3.037,59	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Férias	3.210,09	288,26	189,59	1	0,00	7,50	158,40	46,52
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Férias	2.917,04	253,10	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,40
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 08/23	4.852,32	505,23	379,18	2	0,00	22,50	651,73	241,05
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Mensal 08/23	2.908,59	252,08	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,84
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 08/23	4.903,92	512,45	189,59	1	0,00	22,50	651,73	293,69
5135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
6087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 08/23	2.546,06	209,34	0,00	0	0,00	7,50	158,40	16,85
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32

J: 45.349.461/0009-60
ɔdo: 01/09/2023 a 30/09/2023
ɹstos: 103-107

Emissão: 13/10/2023
Horas: 08:52:30

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 08/23	4.787,38	496,14	0,00	0	0,00	22,50	651,73	313,80
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Férias	6.520,27	738,74	0,00	0	0,00	27,50	884,96	704,96
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 08/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 08/23	3.256,37	293,81	0,00	0	0,00	15,00	370,40	73,98
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 08/23	2.964,30	258,77	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,30
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 08/23	2.733,06	231,02	0,00	0	0,00	7,50	158,40	29,25
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Férias	2.896,64	250,65	379,18	2	0,00	7,50	158,40	11,61
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Férias	2.851,91	245,28	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,10
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 08/23	2.939,40	255,78	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,87
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 08/23	4.649,00	476,76	379,18	2	0,00	22,50	651,73	201,71
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 08/23	4.400,29	441,94	189,59	1	0,00	22,50	651,73	196,24
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Férias	5.867,05	647,29	189,59	1	0,00	27,50	884,96	498,34
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	379,18	2	0,00	15,00	370,40	64,44
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 08/23	2.500,96	205,28	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,78
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	Mensal 08/23	3.789,65	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	118,85
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 08/23	3.805,44	359,70	0,00	0	0,00	15,00	370,40	146,46
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Férias	2.551,16	209,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	17,20
2793	MARIA JOSE MEIRA	Férias	2.669,77	223,42	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,08
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Férias	2.967,64	259,17	0,00	0	0,00	7,50	158,40	44,74
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Férias	5.413,79	583,83	0,00	0	0,00	27,50	884,96	443,28
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 08/23	2.450,91	200,78	0,00	0	0,00	7,50	158,40	10,36
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 08/23	4.585,73	467,91	0,00	0	0,00	22,50	651,73	274,78
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 08/23	4.906,92	512,87	0,00	0	0,00	22,50	651,73	336,93
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 08/23	4.829,71	502,06	0,00	0	0,00	22,50	651,73	321,99
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 08/23	5.811,20	639,47	0,00	0	0,00	27,50	884,96	537,27
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 08/23	6.212,80	695,70	189,59	1	0,00	27,50	884,96	580,11
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 08/23	2.959,77	258,22	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 08/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR	Mensal 08/23	4.627,58	473,76	379,18	2	0,00	22,50	651,73	197,56
0099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 08/23	2.654,51	221,59	0,00	0	0,00	7,50	158,40	24,07
1984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 08/23	2.889,66	249,81	0,00	0	0,00	7,50	158,40	39,59
1984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Férias	3.707,15	347,91	0,00	0	0,00	15,00	370,40	133,49
5072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 08/23	4.443,59	453,81	0,00	0	0,00	22,50	651,73	245,97
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 08/23	2.911,14	252,39	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,79
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 08/23	4.690,57	488,22	189,59	1	0,00	22,50	651,73	251,14
		Total:	307.643,61	29.536,87						12.313,25

gados: 82 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 307.643,61 29.536,87 9.669,09 12.313,25

Geral:

gados: 72 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 307.643,61 29.536,87 9.669,09 12.313,25

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:01:45
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 18/10/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 10.543,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO A.A5E.816.131.BD2.96B

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

18/10/2024	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 50.946,35

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

Atenciosamente.

Garça, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18 12:40:22 -03'00'

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

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

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124101833579799-3	45349461 09/2024 MENSAL	18/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher: **291.083,54**

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	985	291.083,54	0,00	0,00	0,00	291.083,54
Total Geral:		**291.083,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**291.083,54**

Data de geração da Guia: 18/10/2024 às 09:37:36 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226930014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/66137a2a07f24ccbaa180c2f5dd44c88520400005303986540[illegible]

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/66137a2a07f24ccbaa180c2f5dd44c88

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124101833579799-3	45349461 09/2024 MENSAL	18/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher: 291.083,54

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	985	291.083,54	0,00	0,00	0,00	291.083,54
Total Geral:		**291.083,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**291.083,54**

Data de geração da Guia: 18/10/2024 às 09:37:36 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/66137a2a07f24ccbaa180c2f5dd44c88520400005303986580209593CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil62070503***63048BD3

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/66137a2a07f24ccbaa180c2f5dd44c88

Centro de custo	FGTS	
TABOÃO MISTA	R$	105.700,07
BILAC	R$	5.268,74
GABRIEL	R$	1.824,11
PIACATU	R$	2.056,77
GARÇA HSL	R$	50.946,35
GARÇA MEDIA	R$	46.029,67
GARÇA UTI	R$	13.796,33
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	395,77
ITAPOLIS	R$	7.984,85
AMPARO	R$	8.221,12
LOUVEIRA	R$	28.870,98
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	12.526,81
UPA SÃO DIMAS	R$	7.461,97
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**291.083,54**

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3372114516075851
21/10/2024 15:26:40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.26.35
6790306790                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202410181855596485720 29
CNPJ DO PAGADOR:               45.349.461/0001-02
VALOR:                              R$291.083,54
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                       18/10/2024 - 17:21:52
COD PRODUTO: 316be5dd32cc45629a4e92bc782891f1
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR:               45.***.***/****-02
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 18/10/2024 - 17:21:53
================================================
DOCUMENTO: 101802
AUTENTICACAO SISBB:        7.E6C.964.E8F.E49.315
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos 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: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	18/10/2024	Mensal	1.016,20	81,29	0,00	0,00	0,00	81,29
09/2024		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	18/10/2024	Mensal	3.447,87	275,82	0,00	0,00	0,00	275,82
09/2024		ADNA RENATA DE FREITAS SABINO	8660	017.039.464-64	101	18/10/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
09/2024		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	18/10/2024	Mensal	1.303,23	104,25	0,00	0,00	0,00	104,25
09/2024		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	18/10/2024	Mensal	1.619,66	129,57	0,00	0,00	0,00	129,57
09/2024		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	18/10/2024	Mensal	3.203,07	256,24	0,00	0,00	0,00	256,24
09/2024		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	18/10/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
09/2024		ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES	8631	282.565.688-79	101	18/10/2024	Mensal	3.706,33	296,50	0,00	0,00	0,00	296,50
09/2024		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	18/10/2024	Mensal	1.785,95	142,87	0,00	0,00	0,00	142,87
09/2024		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	18/10/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59
09/2024		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	18/10/2024	Mensal	6.536,53	522,92	0,00	0,00	0,00	522,92
09/2024		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	18/10/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
09/2024		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	18/10/2024	Mensal	3.771,40	301,71	0,00	0,00	0,00	301,71
09/2024		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	18/10/2024	Mensal	1.825,22	146,01	0,00	0,00	0,00	146,01
09/2024		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	18/10/2024	Mensal	1.771,32	141,70	0,00	0,00	0,00	141,70
09/2024		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	18/10/2024	Mensal	3.737,61	299,00	0,00	0,00	0,00	299,00
09/2024		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		ANA PAULA MARQUES	8759	168.049.138-50	101	18/10/2024	Mensal	2.125,24	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
09/2024		ANA PAULA PEREIRA BORTOLOSSI	8674	401.205.148-26	101	18/10/2024	Mensal	3.170,95	253,67	0,00	0,00	0,00	253,67
09/2024		ANDREA ALVES FRANCISCO	8731	688.313.746-72	101	18/10/2024	Mensal	2.103,71	168,29	0,00	0,00	0,00	168,29
09/2024		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	18/10/2024	Mensal	3.712,37	296,98	0,00	0,00	0,00	296,98
09/2024		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		ANISIA GONCALVES DOS SANTOS	8741	448.687.008-55	101	18/10/2024	Mensal	3.854,18	308,33	0,00	0,00	0,00	308,33
09/2024		ANNE FRANCYELLE GOMES VIANA	8885	061.879.454-92	101	18/10/2024	Mensal	1.966,72	157,33	0,00	0,00	0,00	157,33
09/2024		ARGEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8910	432.848.568-70	111	18/10/2024	Mensal	1.637,77	131,02	0,00	0,00	0,00	131,02
09/2024		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	18/10/2024	Mensal	3.639,16	291,13	0,00	0,00	0,00	291,13
09/2024		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	18/10/2024	Mensal	2.207,44	176,59	0,00	0,00	0,00	176,59
09/2024		BIANCA LUIZA QUADRELLI	8762	508.897.608-96	101	18/10/2024	Mensal	1.782,40	142,59	0,00	0,00	0,00	142,59
09/2024		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	18/10/2024	Mensal	4.665,90	373,27	0,00	0,00	0,00	373,27
09/2024		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	18/10/2024	Mensal	1.867,40	149,39	0,00	0,00	0,00	149,39
09/2024		CAMILA BERNADOCHI	8750	368.829.488-28	101	18/10/2024	Mensal	4.479,49	358,35	0,00	0,00	0,00	358,35
09/2024		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	18/10/2024	Mensal	2.218,95	177,51	0,00	0,00	0,00	177,51
09/2024		CAROLINE DE SOUZA JANUARIO	8798	399.292.108-57	101	18/10/2024	Mensal	3.282,40	262,59	0,00	0,00	0,00	262,59
09/2024		CIBELE DE SOUZA LIMA	8742	492.203.268-17	101	18/10/2024	Mensal	2.064,80	165,18	0,00	0,00	0,00	165,18

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

Relatório Emitido em: 18/10/2024 09:37:47 (Brasília).

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	18/10/2024	Mensal	3.759,40	300,75	0,00	0,00	0,00	300,75
09/2024		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	18/10/2024	Mensal	4.815,07	385,20	0,00	0,00	0,00	385,20
09/2024		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	18/10/2024	Mensal	2.840,22	227,21	0,00	0,00	0,00	227,21
09/2024		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	349.766.538-03	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		DANILO DE LIMA OLIVEIRA	8772	017.439.243-56	101	18/10/2024	Mensal	2.017,26	161,38	0,00	0,00	0,00	161,38
09/2024		DEBORA DE OLIVEIRA SOARES	8606	407.511.418-01	101	18/10/2024	Mensal	6.061,86	484,94	0,00	0,00	0,00	484,94
09/2024		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	18/10/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
09/2024		DELFRAN JOSE DE SANTANA	8618	059.816.155-40	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		DENICLEIA DE OLIVEIRA SILVA	8813	436.967.198-11	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	18/10/2024	Mensal	3.707,61	296,60	0,00	0,00	0,00	296,60
09/2024		EDINEIA DIOGO CAINELI	8607	004.814.519-00	101	18/10/2024	Mensal	5.300,41	424,03	0,00	0,00	0,00	424,03
09/2024		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	18/10/2024	Mensal	6.527,40	522,19	0,00	0,00	0,00	522,19
09/2024		EDUARDO HUMBERTO CAMARGO	8687	369.270.938-26	101	18/10/2024	Mensal	3.783,11	302,64	0,00	0,00	0,00	302,64
09/2024		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8915	218.160.248-48	111	18/10/2024	Mensal	428,57	34,28	0,00	0,00	0,00	34,28
09/2024		ELIZANDRA MARIA DA CONCEICAO	8906	201.767.608-06	101	18/10/2024	Mensal	1.198,64	95,89	0,00	0,00	0,00	95,89
09/2024		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	18/10/2024	Mensal	3.297,69	263,81	0,00	0,00	0,00	263,81
09/2024		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	18/10/2024	Mensal	2.860,47	228,83	0,00	0,00	0,00	228,83
09/2024		EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	8733	368.403.638-21	101	18/10/2024	Mensal	3.361,32	268,90	0,00	0,00	0,00	268,90
09/2024		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN	8864	422.254.098-62	101	18/10/2024	Mensal	2.097,95	167,83	0,00	0,00	0,00	167,83
09/2024		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	18/10/2024	Mensal	5.724,28	457,94	0,00	0,00	0,00	457,94
09/2024		FABIANA APARECIDA LOPES DE LIMA	8837	216.722.118-59	101	18/10/2024	Mensal	2.030,79	162,46	0,00	0,00	0,00	162,46
09/2024		FABIANA DA SILVA	8653	271.871.438-77	101	18/10/2024	Mensal	409,57	32,76	0,00	0,00	0,00	32,76
09/2024		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	18/10/2024	Mensal	3.148,32	251,86	0,00	0,00	0,00	251,86
09/2024		FERNANDA BROLEZI OLIVEIRA	8863	338.840.178-02	101	18/10/2024	Mensal	2.094,95	167,59	0,00	0,00	0,00	167,59
09/2024		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	18/10/2024	Mensal	2.565,61	205,24	0,00	0,00	0,00	205,24
09/2024		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	18/10/2024	Mensal	2.959,46	236,75	0,00	0,00	0,00	236,75
09/2024		FILOMENA RUAS AFONSO LEAL	8889	137.380.888-81	101	18/10/2024	Mensal	5.719,94	457,59	0,00	0,00	0,00	457,59
09/2024		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	18/10/2024	Mensal	2.238,56	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
09/2024		FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	8613	418.188.038-95	101	18/10/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
09/2024		FRANCISCO SOARES DOS SANTOS	8724	300.190.218-36	101	18/10/2024	Mensal	4.850,89	388,07	0,00	0,00	0,00	388,07
09/2024		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	18/10/2024	Mensal	3.755,30	300,42	0,00	0,00	0,00	300,42
09/2024		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	18/10/2024	Mensal	3.076,32	246,10	0,00	0,00	0,00	246,10
09/2024		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	18/10/2024	Mensal	4.278,72	342,29	0,00	0,00	0,00	342,29
09/2024		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	18/10/2024	Mensal	6.146,39	491,71	0,00	0,00	0,00	491,71
09/2024		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	18/10/2024	Mensal	2.483,16	198,65	0,00	0,00	0,00	198,65
09/2024		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	18/10/2024	Mensal	4.678,43	374,27	0,00	0,00	0,00	374,27

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		GEOVANNI DE PAULA	8815	401.082.198-10	101	18/10/2024	Mensal	4.320,60	345,64	0,00	0,00	0,00	345,64
09/2024		GIOVANI HENRIQUE DE PAIVA OLIVEIRA	8833	472.469.438-62	101	18/10/2024	Mensal	2.213,90	177,11	0,00	0,00	0,00	177,11
09/2024		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	18/10/2024	Mensal	3.681,61	294,52	0,00	0,00	0,00	294,52
09/2024		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	18/10/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
09/2024		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	18/10/2024	Mensal	2.284,80	182,78	0,00	0,00	0,00	182,78
09/2024		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	18/10/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
09/2024		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	18/10/2024	Mensal	2.568,79	205,50	0,00	0,00	0,00	205,50
09/2024		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	18/10/2024	Mensal	2.095,24	167,61	0,00	0,00	0,00	167,61
09/2024		IVAN DONIZETE MARCELINO DA SILVA	8735	389.871.278-85	101	18/10/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
09/2024		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	18/10/2024	Mensal	2.877,01	230,16	0,00	0,00	0,00	230,16
09/2024		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	18/10/2024	Mensal	3.582,40	286,59	0,00	0,00	0,00	286,59
09/2024		JEINNY CAROLAYNE DE PONTES MARIANO	8587	460.263.238-64	101	18/10/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
09/2024		JENNIFER DOS SANTOS ALMEIDA COSTA	8691	319.980.348-28	101	18/10/2024	Mensal	3.282,27	262,57	0,00	0,00	0,00	262,57
09/2024		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	18/10/2024	Mensal	5.267,15	421,37	0,00	0,00	0,00	421,37
09/2024		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	18/10/2024	Mensal	2.407,92	192,63	0,00	0,00	0,00	192,63
09/2024		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	18/10/2024	Mensal	4.424,38	353,95	0,00	0,00	0,00	353,95
09/2024		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	18/10/2024	Mensal	5.348,27	427,86	0,00	0,00	0,00	427,86
09/2024		JESSICA SOUZA PEREIRA	8821	481.091.238-80	101	18/10/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
09/2024		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	18/10/2024	Mensal	2.333,33	186,66	0,00	0,00	0,00	186,66
09/2024		JOSE WILSON MARTINS	8773	272.944.473-49	101	18/10/2024	Mensal	2.017,26	161,38	0,00	0,00	0,00	161,38
09/2024		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	18/10/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
09/2024		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	18/10/2024	Mensal	5.008,49	400,67	0,00	0,00	0,00	400,67
09/2024		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	18/10/2024	Mensal	2.132,79	170,62	0,00	0,00	0,00	170,62
09/2024		KAIQUE STINGLIN MOURISQUI OLIVEIRA	8623	464.603.108-66	101	18/10/2024	Mensal	435,59	34,84	0,00	0,00	0,00	34,84
09/2024		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	18/10/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
09/2024		KATIANE RODRIGUES DE MELO BUENO DA	8799	327.925.758-16	101	18/10/2024	Mensal	2.176,84	174,14	0,00	0,00	0,00	174,14
09/2024		KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO	8933	399.901.408-39	111	18/10/2024	Mensal	1.386,72	110,93	0,00	0,00	0,00	110,93
09/2024		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	18/10/2024	Mensal	2.407,92	192,63	0,00	0,00	0,00	192,63
09/2024		LAIS DOS SANTOS CHAVES	8642	051.267.932-09	101	18/10/2024	Mensal	871,98	69,75	0,00	0,00	0,00	69,75
09/2024		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	18/10/2024	Mensal	2.124,44	169,95	0,00	0,00	0,00	169,95
09/2024		LAIS ROBERTA CASSIANO	8725	366.306.648-76	101	18/10/2024	Mensal	3.759,40	300,75	0,00	0,00	0,00	300,75
09/2024		LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS	8857	479.167.778-19	101	18/10/2024	Mensal	1.498,33	119,86	0,00	0,00	0,00	119,86
09/2024		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	18/10/2024	Mensal	5.636,77	450,94	0,00	0,00	0,00	450,94
09/2024		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	18/10/2024	Mensal	421,08	33,68	0,00	0,00	0,00	33,68
09/2024		LEIDAYANE CARVALHO SILVA	8801	134.151.694-64	101	18/10/2024	Mensal	3.039,22	243,13	0,00	0,00	0,00	243,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	18/10/2024	Mensal	3.966,67	317,33	0,00	0,00	0,00	317,33
09/2024		LEIDIANE LOPES BARROSO	8614	433.397.998-65	101	18/10/2024	Mensal	2.041,00	163,28	0,00	0,00	0,00	163,28
09/2024		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	18/10/2024	Mensal	1.867,40	149,39	0,00	0,00	0,00	149,39
09/2024		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	18/10/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
09/2024		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	18/10/2024	Mensal	3.808,34	304,66	0,00	0,00	0,00	304,66
09/2024		LORRAINE DE OLIVEIRA DA SILVA	8753	460.065.618-08	101	18/10/2024	Mensal	2.152,40	172,19	0,00	0,00	0,00	172,19
09/2024		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	18/10/2024	Mensal	4.123,61	329,88	0,00	0,00	0,00	329,88
09/2024		LUCIANA CAMARGO DA CONCEICAO	8662	292.367.948-23	101	18/10/2024	Mensal	4.325,01	346,00	0,00	0,00	0,00	346,00
09/2024		LUCIANA RAMOS DA SILVA	8922	654.366.283-20	111	18/10/2024	Mensal	851,09	68,08	0,00	0,00	0,00	68,08
09/2024		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	18/10/2024	Mensal	2.488,89	199,11	0,00	0,00	0,00	199,11
09/2024		MAERCIO APARECIDO DA SILVA	8727	123.437.728-43	101	18/10/2024	Mensal	4.680,51	374,44	0,00	0,00	0,00	374,44
09/2024		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	18/10/2024	Mensal	2.095,24	167,61	0,00	0,00	0,00	167,61
09/2024		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	18/10/2024	Mensal	5.165,99	413,27	0,00	0,00	0,00	413,27
09/2024		MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	8644	062.747.614-70	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	18/10/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
09/2024		MARCIO DE OLIVEIRA GONCALVES	8737	123.624.608-00	101	18/10/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
09/2024		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	18/10/2024	Mensal	2.570,86	205,66	0,00	0,00	0,00	205,66
09/2024		MARIA APARECIDA CAMURCI PERCEGUINI	8766	219.604.258-70	101	18/10/2024	Mensal	4.858,54	388,68	0,00	0,00	0,00	388,68
09/2024		MARIA APARECIDA DEGAN	8840	353.082.158-63	101	18/10/2024	Mensal	2.490,95	199,27	0,00	0,00	0,00	199,27
09/2024		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	18/10/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
09/2024		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	18/10/2024	Mensal	2.918,58	233,48	0,00	0,00	0,00	233,48
09/2024		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	18/10/2024	Mensal	3.839,86	307,18	0,00	0,00	0,00	307,18
09/2024		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	18/10/2024	Mensal	2.053,94	164,31	0,00	0,00	0,00	164,31
09/2024		MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO	8881	873.167.495-04	101	18/10/2024	Mensal	3.613,48	289,07	0,00	0,00	0,00	289,07
09/2024		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	18/10/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
09/2024		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	18/10/2024	Mensal	2.043,97	163,51	0,00	0,00	0,00	163,51
09/2024		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	18/10/2024	Mensal	3.697,10	295,76	0,00	0,00	0,00	295,76
09/2024		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	18/10/2024	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
09/2024		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	18/10/2024	Mensal	6.181,05	494,48	0,00	0,00	0,00	494,48
09/2024		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	18/10/2024	Mensal	3.610,87	288,86	0,00	0,00	0,00	288,86
09/2024		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	18/10/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
09/2024		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	18/10/2024	Mensal	3.877,81	310,22	0,00	0,00	0,00	310,22
09/2024		MARINA SIMOES MINIERI	8728	430.705.598-59	101	18/10/2024	Mensal	8.325,80	666,06	0,00	0,00	0,00	666,06
09/2024		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	18/10/2024	Mensal	2.953,34	236,26	0,00	0,00	0,00	236,26
09/2024		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	18/10/2024	Mensal	3.626,01	290,08	0,00	0,00	0,00	290,08
09/2024		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	18/10/2024	Mensal	5.197,40	415,79	0,00	0,00	0,00	415,79
09/2024		MIKAELLY APARECIDA SILVA ROLIM	8659	485.678.708-01	101	18/10/2024	Mensal	2.401,96	192,15	0,00	0,00	0,00	192,15

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	18/10/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
09/2024		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	18/10/2024	Mensal	2.182,46	174,59	0,00	0,00	0,00	174,59
09/2024		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	18/10/2024	Mensal	2.035,66	162,85	0,00	0,00	0,00	162,85
09/2024		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		NICOLE DA CRUZ LOPES	8611	486.733.988-19	101	18/10/2024	Mensal	849,12	67,92	0,00	0,00	0,00	67,92
09/2024		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	18/10/2024	Mensal	3.771,85	301,74	0,00	0,00	0,00	301,74
09/2024		PAMELA ROBERTA DA SILVA DE PAULA	8828	413.673.128-09	101	18/10/2024	Mensal	2.568,79	205,50	0,00	0,00	0,00	205,50
09/2024		PATRICIA APARECIDA CORREA BERTI	8883	295.019.508-32	101	18/10/2024	Mensal	3.474,50	277,96	0,00	0,00	0,00	277,96
09/2024		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	18/10/2024	Mensal	4.356,47	348,51	0,00	0,00	0,00	348,51
09/2024		PAULA PEREIRA DA SILVA CARDOSO	8914	327.560.528-33	111	18/10/2024	Mensal	1.271,08	101,67	0,00	0,00	0,00	101,67
09/2024		PAULA SILVA TORRES	8590	453.887.278-40	101	18/10/2024	Mensal	2.428,00	194,24	0,00	0,00	0,00	194,24
09/2024		PEDRO AUGUSTO JANUARIO	8721	520.420.338-98	101	18/10/2024	Mensal	2.431,03	194,48	0,00	0,00	0,00	194,48
09/2024		PRISCILA DOMINGUES CAZARIM	8871	279.347.948-94	101	18/10/2024	Mensal	4.463,57	357,08	0,00	0,00	0,00	357,08
09/2024		RAFAELA PORTO DA COSTA	8581	410.495.968-54	101	18/10/2024	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
09/2024		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	18/10/2024	Mensal	3.794,36	303,54	0,00	0,00	0,00	303,54
09/2024		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	18/10/2024	Mensal	2.409,02	192,72	0,00	0,00	0,00	192,72
09/2024		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	18/10/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
09/2024		REGINA LUCIA XAVIER	8755	087.146.378-47	101	18/10/2024	Mensal	3.582,40	286,59	0,00	0,00	0,00	286,59
09/2024		RENATA MARDEGAN MARQUINI	8854	373.528.288-18	101	18/10/2024	Mensal	1.972,50	157,80	0,00	0,00	0,00	157,80
09/2024		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	18/10/2024	Mensal	2.530,54	202,44	0,00	0,00	0,00	202,44
09/2024		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	18/10/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
09/2024		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	18/10/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
09/2024		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	18/10/2024	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
09/2024		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	18/10/2024	Mensal	2.546,41	203,71	0,00	0,00	0,00	203,71
09/2024		RITA DE CASSIA BISPO DOS SANTOS	8655	298.391.468-23	101	18/10/2024	Mensal	2.469,28	197,54	0,00	0,00	0,00	197,54
09/2024		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	18/10/2024	Mensal	2.446,84	195,74	0,00	0,00	0,00	195,74
09/2024		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	18/10/2024	Mensal	3.894,44	311,55	0,00	0,00	0,00	311,55
09/2024		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	18/10/2024	Mensal	2.869,54	229,56	0,00	0,00	0,00	229,56
09/2024		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		RYAN CARDOSO PINHEIRO	8860	411.662.468-33	101	18/10/2024	Mensal	3.830,94	306,47	0,00	0,00	0,00	306,47
09/2024		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	18/10/2024	Mensal	1.619,66	129,57	0,00	0,00	0,00	129,57
09/2024		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	18/10/2024	Mensal	2.733,20	218,65	0,00	0,00	0,00	218,65
09/2024		SARA LIMA XAVIER NASCIMENTO	8707	494.104.228-09	101	18/10/2024	Mensal	1.867,40	149,39	0,00	0,00	0,00	149,39
09/2024		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	18/10/2024	Mensal	2.209,34	176,74	0,00	0,00	0,00	176,74
09/2024		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	18/10/2024	Mensal	2.523,84	201,90	0,00	0,00	0,00	201,90
09/2024		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	18/10/2024	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	18/10/2024	Mensal	1.623,75	129,90	0,00	0,00	0,00	129,90
09/2024		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	18/10/2024	Mensal	3.825,83	306,06	0,00	0,00	0,00	306,06
09/2024		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	18/10/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
09/2024		SILVANIA DA SILVA	8657	318.647.778-69	101	18/10/2024	Mensal	3.728,93	298,31	0,00	0,00	0,00	298,31
09/2024		SILVIA APARECIDA PEDRO	8756	323.983.458-82	101	18/10/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
09/2024		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	18/10/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
09/2024		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	18/10/2024	Mensal	3.877,81	310,22	0,00	0,00	0,00	310,22
09/2024		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	18/10/2024	Mensal	1.006,33	80,50	0,00	0,00	0,00	80,50
09/2024		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	18/10/2024	Mensal	3.941,13	315,29	0,00	0,00	0,00	315,29
09/2024		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	18/10/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
09/2024		TAMIRES NOGUEIRA MARQUES	8650	040.292.485-19	101	18/10/2024	Mensal	83,17	6,65	0,00	0,00	0,00	6,65
09/2024		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	18/10/2024	Mensal	1.016,20	81,29	0,00	0,00	0,00	81,29
09/2024		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	18/10/2024	Mensal	4.437,93	355,03	0,00	0,00	0,00	355,03
09/2024		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	18/10/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
09/2024		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	18/10/2024	Mensal	5.154,86	412,38	0,00	0,00	0,00	412,38
09/2024		VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	8596	105.578.726-77	101	18/10/2024	Mensal	4.824,34	385,94	0,00	0,00	0,00	385,94
09/2024		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	18/10/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
09/2024		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	18/10/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
09/2024		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	18/10/2024	Mensal	3.892,75	311,42	0,00	0,00	0,00	311,42
09/2024		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	18/10/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
09/2024		ZUMARA RODRIGUES NOGUEIRA	8746	354.448.778-05	101	18/10/2024	Mensal	2.481,05	198,48	0,00	0,00	0,00	198,48
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**624.784,08**	**49.981,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.981,82**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**624.784,08**	**49.981,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.981,82**
								Total FGTS	**3.638.597,01**	**291.083,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**291.083,54**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

mpregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

'encimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

lúmero da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
)9/2024		ADRIANO LUIZ FURLAN	8474	119.815.508-60	101	18/10/2024	Mensal	1.108,48	88,67	0,00	0,00	0,00	88,67
)9/2024		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	18/10/2024	Mensal	3.774,98	301,99	0,00	0,00	0,00	301,99
)9/2024		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	18/10/2024	Mensal	3.253,30	260,26	0,00	0,00	0,00	260,26
)9/2024		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	18/10/2024	Mensal	4.625,47	370,03	0,00	0,00	0,00	370,03
)9/2024		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	18/10/2024	Mensal	3.971,25	317,70	0,00	0,00	0,00	317,70
)9/2024		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	18/10/2024	Mensal	1.669,84	133,58	0,00	0,00	0,00	133,58
)9/2024		CARLOS ROGERIO CONTEL	8521	274.431.418-82	101	18/10/2024	Mensal	1.983,68	158,69	0,00	0,00	0,00	158,69
)9/2024		CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504	411.868.488-80	101	18/10/2024	Mensal	2.890,77	231,26	0,00	0,00	0,00	231,26
)9/2024		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	18/10/2024	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
)9/2024		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	18/10/2024	Mensal	1.819,09	145,52	0,00	0,00	0,00	145,52
)9/2024		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	18/10/2024	Mensal	3.011,13	240,89	0,00	0,00	0,00	240,89
)9/2024		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	18/10/2024	Mensal	1.819,38	145,55	0,00	0,00	0,00	145,55
)9/2024		GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	8701	457.249.528-90	101	18/10/2024	Mensal	2.111,01	168,88	0,00	0,00	0,00	168,88
)9/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	18/10/2024	Mensal	6.520,22	521,61	0,00	0,00	0,00	521,61
)9/2024		GUSTAVO JOAO DA SILVA	8568	434.595.698-67	101	18/10/2024	Mensal	3.736,24	298,89	0,00	0,00	0,00	298,89
)9/2024		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	18/10/2024	Mensal	3.052,53	244,20	0,00	0,00	0,00	244,20
)9/2024		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	18/10/2024	Mensal	1.825,55	146,04	0,00	0,00	0,00	146,04
)9/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	18/10/2024	Mensal	2.953,20	236,25	0,00	0,00	0,00	236,25
)9/2024		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	18/10/2024	Mensal	2.626,79	210,14	0,00	0,00	0,00	210,14
)9/2024		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	18/10/2024	Mensal	2.086,73	166,93	0,00	0,00	0,00	166,93
)9/2024		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	18/10/2024	Mensal	3.665,18	293,21	0,00	0,00	0,00	293,21
)9/2024		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	18/10/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
)9/2024		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	18/10/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
)9/2024		LIVIA BARDUCCI DA SILVA	8697	440.662.558-50	101	18/10/2024	Mensal	2.837,29	226,98	0,00	0,00	0,00	226,98
)9/2024		LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931	466.867.568-73	101	18/10/2024	Mensal	3.736,24	298,89	0,00	0,00	0,00	298,89
)9/2024		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	18/10/2024	Mensal	2.807,39	224,59	0,00	0,00	0,00	224,59
)9/2024		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	18/10/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
)9/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	18/10/2024	Mensal	2.482,51	198,60	0,00	0,00	0,00	198,60
)9/2024		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	18/10/2024	Mensal	4.919,78	393,58	0,00	0,00	0,00	393,58
)9/2024		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	18/10/2024	Mensal	3.601,53	288,12	0,00	0,00	0,00	288,12
)9/2024		NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	7810	470.823.098-21	101	18/10/2024	Mensal	1.821,46	145,71	0,00	0,00	0,00	145,71
)9/2024		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	18/10/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
)9/2024		PAULINI DA SILVA RAYMUNDO	8698	327.846.078-28	101	18/10/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
)9/2024		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	18/10/2024	Mensal	4.875,28	390,02	0,00	0,00	0,00	390,02
)9/2024		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	18/10/2024	Mensal	1.923,31	153,86	0,00	0,00	0,00	153,86
)9/2024		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	18/10/2024	Mensal	3.748,48	299,87	0,00	0,00	0,00	299,87
)9/2024		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	18/10/2024	Mensal	2.890,77	231,26	0,00	0,00	0,00	231,26
)9/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.888-88	101	18/10/2024	Mensal	3.878,25	310,26	0,00	0,00	0,00	310,26

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	18/10/2024	Mensal	2.257,50	180,60	0,00	0,00	0,00	180,60
							Total do Tomador Sem Tomador	114.372,32	9.149,62	0,00	0,00	0,00	9.149,62
							Total do Estabelecimento 45.349.461/0007-06	114.372,32	9.149,62	0,00	0,00	0,00	9.149,62
							Total FGTS	3.638.597,01	291.083,54	0,00	0,00	0,00	291.083,54

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	18/10/2024	Mensal	2.189,57	175,16	0,00	0,00	0,00	175,16
09/2024		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	18/10/2024	Mensal	3.792,18	303,37	0,00	0,00	0,00	303,37
09/2024		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	18/10/2024	Mensal	2.389,78	191,18	0,00	0,00	0,00	191,18
09/2024		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	18/10/2024	Mensal	3.335,57	266,84	0,00	0,00	0,00	266,84
09/2024		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	18/10/2024	Mensal	3.357,07	268,56	0,00	0,00	0,00	268,56
09/2024		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	18/10/2024	Mensal	8.914,42	713,15	0,00	0,00	0,00	713,15
09/2024		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	18/10/2024	Mensal	2.361,44	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
09/2024		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	18/10/2024	Mensal	3.329,36	266,34	0,00	0,00	0,00	266,34
09/2024		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	18/10/2024	Mensal	3.307,38	264,59	0,00	0,00	0,00	264,59
09/2024		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	18/10/2024	Mensal	2.795,35	223,62	0,00	0,00	0,00	223,62
09/2024		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	18/10/2024	Mensal	2.737,74	219,01	0,00	0,00	0,00	219,01
09/2024		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	18/10/2024	Mensal	3.432,32	274,58	0,00	0,00	0,00	274,58
09/2024		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	18/10/2024	Mensal	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
09/2024		AMANDA GABRIELA GARCIA	8845	409.300.748-90	101	18/10/2024	Mensal	2.264,24	181,13	0,00	0,00	0,00	181,13
09/2024		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	18/10/2024	Mensal	5.280,70	422,45	0,00	0,00	0,00	422,45
09/2024		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	18/10/2024	Mensal	5.138,76	411,10	0,00	0,00	0,00	411,10
09/2024		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	18/10/2024	Mensal	2.228,85	178,30	0,00	0,00	0,00	178,30
09/2024		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	18/10/2024	Mensal	9.279,82	742,38	0,00	0,00	0,00	742,38
09/2024		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		AMAURI FERREIRA LOURENCO	5086	133.677.668-44	101	18/10/2024	Mensal	2.794,52	223,56	0,00	0,00	0,00	223,56
09/2024		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	18/10/2024	Mensal	3.458,13	276,65	0,00	0,00	0,00	276,65
09/2024		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	18/10/2024	Mensal	5.718,48	457,47	0,00	0,00	0,00	457,47
09/2024		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	18/10/2024	Mensal	3.655,87	292,46	0,00	0,00	0,00	292,46
09/2024		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	18/10/2024	Mensal	5.128,00	410,24	0,00	0,00	0,00	410,24
09/2024		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	18/10/2024	Mensal	4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17
09/2024		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	18/10/2024	Mensal	5.776,73	462,13	0,00	0,00	0,00	462,13
09/2024		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	18/10/2024	Mensal	2.975,72	238,05	0,00	0,00	0,00	238,05
09/2024		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	18/10/2024	Mensal	5.535,95	442,87	0,00	0,00	0,00	442,87
09/2024		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	18/10/2024	Mensal	2.369,22	189,53	0,00	0,00	0,00	189,53
09/2024		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	8496	435.163.028-01	101	18/10/2024	Mensal	2.901,14	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	18/10/2024	Mensal	2.451,61	196,12	0,00	0,00	0,00	196,12
09/2024		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	18/10/2024	Mensal	5.834,59	466,76	0,00	0,00	0,00	466,76
09/2024		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	18/10/2024	Mensal	4.805,70	384,45	0,00	0,00	0,00	384,45
09/2024		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	18/10/2024	Mensal	5.754,16	460,33	0,00	0,00	0,00	460,33
09/2024		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	18/10/2024	Mensal	2.473,78	197,90	0,00	0,00	0,00	197,90

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	18/10/2024	Mensal	5.493,34	439,46	0,00	0,00	0,00	439,46
09/2024		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	18/10/2024	Mensal	4.745,62	379,64	0,00	0,00	0,00	379,64
09/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	18/10/2024	Mensal	3.024,89	241,98	0,00	0,00	0,00	241,98
09/2024		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	18/10/2024	Mensal	2.431,12	194,48	0,00	0,00	0,00	194,48
09/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	18/10/2024	Mensal	2.497,00	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76
09/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	18/10/2024	Mensal	3.583,09	286,64	0,00	0,00	0,00	286,64
09/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	18/10/2024	Mensal	2.763,49	221,07	0,00	0,00	0,00	221,07
09/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	18/10/2024	Mensal	2.534,28	202,74	0,00	0,00	0,00	202,74
09/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	18/10/2024	Mensal	4.834,85	386,78	0,00	0,00	0,00	386,78
09/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	18/10/2024	Mensal	7.167,41	573,39	0,00	0,00	0,00	573,39
09/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	18/10/2024	Mensal	5.280,70	422,45	0,00	0,00	0,00	422,45
09/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	18/10/2024	Mensal	3.302,00	264,16	0,00	0,00	0,00	264,16
09/2024		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	18/10/2024	Mensal	4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17
09/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	18/10/2024	Mensal	2.901,14	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	18/10/2024	Mensal	4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17
09/2024		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	18/10/2024	Mensal	2.663,55	213,08	0,00	0,00	0,00	213,08
09/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	18/10/2024	Mensal	3.778,62	302,28	0,00	0,00	0,00	302,28
09/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	18/10/2024	Mensal	2.782,34	222,58	0,00	0,00	0,00	222,58
09/2024		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	18/10/2024	Mensal	3.237,42	258,99	0,00	0,00	0,00	258,99
09/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	18/10/2024	Mensal	3.300,35	264,02	0,00	0,00	0,00	264,02
09/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	18/10/2024	Mensal	5.372,58	429,80	0,00	0,00	0,00	429,80
09/2024		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	18/10/2024	Mensal	2.502,78	200,22	0,00	0,00	0,00	200,22
09/2024		CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	7806	461.367.318-60	101	18/10/2024	Mensal	4.338,76	347,10	0,00	0,00	0,00	347,10
09/2024		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	8562	375.554.878-02	101	18/10/2024	Mensal	2.358,61	188,68	0,00	0,00	0,00	188,68
09/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	18/10/2024	Mensal	3.164,49	253,15	0,00	0,00	0,00	253,15
09/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	18/10/2024	Mensal	3.308,50	264,68	0,00	0,00	0,00	264,68
09/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	18/10/2024	Mensal	2.643,84	211,50	0,00	0,00	0,00	211,50
09/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	18/10/2024	Mensal	5.349,73	427,97	0,00	0,00	0,00	427,97
09/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	18/10/2024	Mensal	3.113,35	249,06	0,00	0,00	0,00	249,06
09/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	18/10/2024	Mensal	3.390,35	271,22	0,00	0,00	0,00	271,22
09/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	18/10/2024	Mensal	3.230,45	258,43	0,00	0,00	0,00	258,43
09/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	18/10/2024	Mensal	2.901,12	232,08	0,00	0,00	0,00	232,08
09/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	18/10/2024	Mensal	4.840,73	387,25	0,00	0,00	0,00	387,25
09/2024		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10	251,12	0,00	0,00	0,00	251,12
09/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	18/10/2024	Mensal	2.454,86	196,38	0,00	0,00	0,00	196,38
09/2024		DAIANA SILVERIO	5073	361.248.888-07	101	18/10/2024	Mensal	1.651,23	132,09	0,00	0,00	0,00	132,09
09/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	18/10/2024	Mensal	2.619,79	209,58	0,00	0,00	0,00	209,58
09/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	18/10/2024	Mensal	3.337,32	266,98	0,00	0,00	0,00	266,98
09/2024		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	18/10/2024	Mensal	3.231,19	258,49	0,00	0,00	0,00	258,49
09/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	18/10/2024	Mensal	5.356,48	428,51	0,00	0,00	0,00	428,51
09/2024		DAVID JEAN GREGORIO	5093	374.711.678-74	101	18/10/2024	Mensal	1.604,29	128,34	0,00	0,00	0,00	128,34
09/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	18/10/2024	Mensal	3.390,25	271,22	0,00	0,00	0,00	271,22
09/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	18/10/2024	Mensal	3.038,46	243,07	0,00	0,00	0,00	243,07
09/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	18/10/2024	Mensal	2.115,15	169,21	0,00	0,00	0,00	169,21
09/2024		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	18/10/2024	Mensal	3.299,35	263,94	0,00	0,00	0,00	263,94
09/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	18/10/2024	Mensal	3.351,00	268,08	0,00	0,00	0,00	268,08
09/2024		DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	6108	190.987.358-60	101	18/10/2024	Mensal	4.778,66	382,29	0,00	0,00	0,00	382,29
09/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	18/10/2024	Mensal	4.869,14	389,53	0,00	0,00	0,00	389,53
09/2024		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	18/10/2024	Mensal	2.504,96	200,39	0,00	0,00	0,00	200,39
09/2024		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	18/10/2024	Mensal	2.505,11	200,40	0,00	0,00	0,00	200,40
09/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	18/10/2024	Mensal	6.766,02	541,28	0,00	0,00	0,00	541,28
09/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	18/10/2024	Mensal	2.402,89	192,23	0,00	0,00	0,00	192,23
09/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	18/10/2024	Mensal	2.361,44	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
09/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	18/10/2024	Mensal	2.611,73	208,93	0,00	0,00	0,00	208,93
09/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	18/10/2024	Mensal	3.330,19	266,41	0,00	0,00	0,00	266,41
09/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	18/10/2024	Mensal	4.533,81	362,70	0,00	0,00	0,00	362,70
09/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	18/10/2024	Mensal	2.706,01	216,48	0,00	0,00	0,00	216,48
09/2024		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	18/10/2024	Mensal	2.928,59	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
09/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	18/10/2024	Mensal	2.697,00	215,76	0,00	0,00	0,00	215,76
09/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	18/10/2024	Mensal	3.921,65	313,73	0,00	0,00	0,00	313,73
09/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	18/10/2024	Mensal	4.922,92	393,83	0,00	0,00	0,00	393,83
09/2024		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	18/10/2024	Mensal	5.144,66	411,57	0,00	0,00	0,00	411,57
09/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10	251,12	0,00	0,00	0,00	251,12
09/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	18/10/2024	Mensal	4.467,08	357,36	0,00	0,00	0,00	357,36
09/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	18/10/2024	Mensal	5.280,70	422,45	0,00	0,00	0,00	422,45
09/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	18/10/2024	Mensal	5.638,04	451,04	0,00	0,00	0,00	451,04
09/2024		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	18/10/2024	Mensal	5.259,38	420,75	0,00	0,00	0,00	420,75
09/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	18/10/2024	Mensal	4.339,70	347,17	0,00	0,00	0,00	347,17

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	18/10/2024	Mensal	3.075,66	246,05	0,00	0,00	0,00	246,05
09/2024		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	18/10/2024	Mensal	5.865,62	469,24	0,00	0,00	0,00	469,24
09/2024		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	18/10/2024	Mensal	2.183,37	174,66	0,00	0,00	0,00	174,66
09/2024		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2663	045.217.288-80	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10	251,12	0,00	0,00	0,00	251,12
09/2024		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	18/10/2024	Mensal	2.901,14	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	18/10/2024	Mensal	2.369,22	189,53	0,00	0,00	0,00	189,53
09/2024		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	18/10/2024	Mensal	4.655,30	372,42	0,00	0,00	0,00	372,42
09/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	18/10/2024	Mensal	3.314,78	265,18	0,00	0,00	0,00	265,18
09/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	18/10/2024	Mensal	2.901,14	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	18/10/2024	Mensal	3.353,48	268,27	0,00	0,00	0,00	268,27
09/2024		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	18/10/2024	Mensal	5.063,56	405,08	0,00	0,00	0,00	405,08
09/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	18/10/2024	Mensal	2.901,14	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	18/10/2024	Mensal	2.463,89	197,11	0,00	0,00	0,00	197,11
09/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.449.418-62	101	18/10/2024	Mensal	2.497,00	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76
09/2024		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	18/10/2024	Mensal	3.223,22	257,85	0,00	0,00	0,00	257,85
09/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	18/10/2024	Mensal	3.333,78	266,70	0,00	0,00	0,00	266,70
09/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	18/10/2024	Mensal	3.187,17	254,97	0,00	0,00	0,00	254,97
09/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	18/10/2024	Mensal	5.053,61	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	18/10/2024	Mensal	2.620,30	209,62	0,00	0,00	0,00	209,62
09/2024		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	18/10/2024	Mensal	3.382,75	270,62	0,00	0,00	0,00	270,62
09/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	18/10/2024	Mensal	2.782,85	222,62	0,00	0,00	0,00	222,62
09/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	18/10/2024	Mensal	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
09/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	18/10/2024	Mensal	2.740,91	219,27	0,00	0,00	0,00	219,27
09/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUE	7169	425.615.228-81	101	18/10/2024	Mensal	4.628,47	370,27	0,00	0,00	0,00	370,27
09/2024		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	18/10/2024	Mensal	2.497,00	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76
09/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	18/10/2024	Mensal	3.365,02	269,20	0,00	0,00	0,00	269,20
09/2024		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	18/10/2024	Mensal	1.959,01	156,72	0,00	0,00	0,00	156,72
09/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	18/10/2024	Mensal	3.356,14	268,49	0,00	0,00	0,00	268,49
09/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	18/10/2024	Mensal	5.306,88	424,55	0,00	0,00	0,00	424,55
09/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.659.038-29	101	18/10/2024	Mensal	5.958,60	476,68	0,00	0,00	0,00	476,68
09/2024		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	18/10/2024	Mensal	4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17
09/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	18/10/2024	Mensal	3.528,31	282,26	0,00	0,00	0,00	282,26
09/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	18/10/2024	Mensal	2.906,93	232,55	0,00	0,00	0,00	232,55
09/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	18/10/2024	Mensal	2.369,22	189,53	0,00	0,00	0,00	189,53
09/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	18/10/2024	Mensal	2.361,44	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
09/2024		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	18/10/2024	Mensal	4.445,07	355,60	0,00	0,00	0,00	355,60
09/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	18/10/2024	Mensal	5.369,10	429,52	0,00	0,00	0,00	429,52
09/2024		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	18/10/2024	Mensal	5.280,70	422,45	0,00	0,00	0,00	422,45

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	18/10/2024	Mensal	3.278,50	262,28	0,00	0,00	0,00	262,28
09/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	18/10/2024	Mensal	4.422,84	353,82	0,00	0,00	0,00	353,82
09/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	18/10/2024	Mensal	2.580,76	206,46	0,00	0,00	0,00	206,46
09/2024		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	18/10/2024	Mensal	5.751,19	460,09	0,00	0,00	0,00	460,09
09/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	18/10/2024	Mensal	5.947,28	475,78	0,00	0,00	0,00	475,78
09/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	18/10/2024	Mensal	5.280,70	422,45	0,00	0,00	0,00	422,45
09/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	18/10/2024	Mensal	2.820,27	225,62	0,00	0,00	0,00	225,62
09/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	18/10/2024	Mensal	5.195,21	415,61	0,00	0,00	0,00	415,61
09/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	18/10/2024	Mensal	3.936,85	314,94	0,00	0,00	0,00	314,94
09/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	18/10/2024	Mensal	4.656,84	372,54	0,00	0,00	0,00	372,54
09/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	18/10/2024	Mensal	5.403,75	432,30	0,00	0,00	0,00	432,30
09/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	18/10/2024	Mensal	5.193,06	415,44	0,00	0,00	0,00	415,44
09/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	18/10/2024	Mensal	2.451,62	196,12	0,00	0,00	0,00	196,12
09/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10	251,12	0,00	0,00	0,00	251,12
09/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	18/10/2024	Mensal	2.431,12	194,48	0,00	0,00	0,00	194,48
09/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	18/10/2024	Mensal	2.561,45	204,91	0,00	0,00	0,00	204,91
09/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	18/10/2024	Mensal	2.435,80	194,86	0,00	0,00	0,00	194,86
09/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	18/10/2024	Mensal	3.321,61	265,72	0,00	0,00	0,00	265,72
09/2024		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	18/10/2024	Mensal	4.656,47	372,51	0,00	0,00	0,00	372,51
09/2024		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	18/10/2024	Mensal	2.744,63	219,57	0,00	0,00	0,00	219,57
09/2024		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	18/10/2024	Mensal	8.586,65	686,93	0,00	0,00	0,00	686,93
09/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	18/10/2024	Mensal	3.458,13	276,65	0,00	0,00	0,00	276,65
09/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	18/10/2024	Mensal	2.863,52	229,08	0,00	0,00	0,00	229,08
09/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	18/10/2024	Mensal	3.951,70	316,13	0,00	0,00	0,00	316,13
09/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	18/10/2024	Mensal	2.234,69	178,77	0,00	0,00	0,00	178,77
09/2024		JOICE BERNARDES	7765	468.376.838-02	101	18/10/2024	Mensal	5.604,64	448,37	0,00	0,00	0,00	448,37
09/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	18/10/2024	Mensal	5.901,90	472,15	0,00	0,00	0,00	472,15
09/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	18/10/2024	Mensal	4.065,48	325,23	0,00	0,00	0,00	325,23
09/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	18/10/2024	Mensal	2.509,02	200,72	0,00	0,00	0,00	200,72
09/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	18/10/2024	Mensal	3.511,46	280,91	0,00	0,00	0,00	280,91
09/2024		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	18/10/2024	Mensal	2.234,68	178,77	0,00	0,00	0,00	178,77
09/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	18/10/2024	Mensal	2.135,28	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
09/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	18/10/2024	Mensal	2.361,44	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
09/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	18/10/2024	Mensal	2.325,64	186,05	0,00	0,00	0,00	186,05
09/2024		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	18/10/2024	Mensal	4.377,53	350,20	0,00	0,00	0,00	350,20
09/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	18/10/2024	Mensal	3.268,08	261,44	0,00	0,00	0,00	261,44
09/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	18/10/2024	Mensal	5.311,42	424,91	0,00	0,00	0,00	424,91
09/2024		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	18/10/2024	Mensal	4.536,93	362,95	0,00	0,00	0,00	362,95
09/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	18/10/2024	Mensal	2.414,43	193,15	0,00	0,00	0,00	193,15
09/2024		JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	8569	470.415.148-46	101	18/10/2024	Mensal	4.789,66	383,17	0,00	0,00	0,00	383,17
09/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	18/10/2024	Mensal	3.387,31	270,98	0,00	0,00	0,00	270,98
09/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	18/10/2024	Mensal	2.785,24	222,81	0,00	0,00	0,00	222,81
09/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	18/10/2024	Mensal	4.924,65	393,97	0,00	0,00	0,00	393,97
09/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	18/10/2024	Mensal	4.841,07	387,28	0,00	0,00	0,00	387,28
09/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	18/10/2024	Mensal	2.446,83	195,74	0,00	0,00	0,00	195,74
09/2024		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	18/10/2024	Mensal	4.814,66	385,17	0,00	0,00	0,00	385,17
09/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	18/10/2024	Mensal	2.361,45	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
09/2024		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	18/10/2024	Mensal	2.370,77	189,66	0,00	0,00	0,00	189,66
09/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	18/10/2024	Mensal	6.837,49	546,99	0,00	0,00	0,00	546,99
09/2024		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	18/10/2024	Mensal	3.760,32	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82
09/2024		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	18/10/2024	Mensal	3.187,17	254,97	0,00	0,00	0,00	254,97
09/2024		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	18/10/2024	Mensal	3.140,85	251,26	0,00	0,00	0,00	251,26
09/2024		LARISSA NASCIMENTO XAVIER	8669	229.979.568-54	101	18/10/2024	Mensal	2.782,34	222,58	0,00	0,00	0,00	222,58
09/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	18/10/2024	Mensal	3.455,95	276,47	0,00	0,00	0,00	276,47
09/2024		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	18/10/2024	Mensal	3.583,09	286,64	0,00	0,00	0,00	286,64
09/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA	6099	452.770.828-75	101	18/10/2024	Mensal	2.716,44	217,31	0,00	0,00	0,00	217,31
09/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	18/10/2024	Mensal	2.933,50	234,68	0,00	0,00	0,00	234,68
09/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	18/10/2024	Mensal	6.075,95	486,07	0,00	0,00	0,00	486,07
09/2024		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	18/10/2024	Mensal	6.001,78	480,14	0,00	0,00	0,00	480,14
09/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	18/10/2024	Mensal	2.431,12	194,48	0,00	0,00	0,00	194,48
09/2024		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	18/10/2024	Mensal	5.721,94	457,75	0,00	0,00	0,00	457,75
09/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	18/10/2024	Mensal	4.050,20	324,01	0,00	0,00	0,00	324,01
09/2024		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	18/10/2024	Mensal	5.353,00	428,24	0,00	0,00	0,00	428,24
09/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	18/10/2024	Mensal	5.711,89	456,95	0,00	0,00	0,00	456,95
09/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	18/10/2024	Mensal	3.632,44	290,59	0,00	0,00	0,00	290,59
09/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	18/10/2024	Mensal	2.716,18	217,29	0,00	0,00	0,00	217,29
09/2024		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	18/10/2024	Mensal	2.981,43	238,51	0,00	0,00	0,00	238,51
09/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	18/10/2024	Mensal	2.561,96	204,95	0,00	0,00	0,00	204,95
09/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	18/10/2024	Mensal	2.867,40	229,39	0,00	0,00	0,00	229,39

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	18/10/2024	Mensal	3.228,67	258,29	0,00	0,00	0,00	258,29
09/2024		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	18/10/2024	Mensal	3.219,38	257,55	0,00	0,00	0,00	257,55
09/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	18/10/2024	Mensal	5.408,53	432,68	0,00	0,00	0,00	432,68
09/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	18/10/2024	Mensal	2.647,54	211,80	0,00	0,00	0,00	211,80
09/2024		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	18/10/2024	Mensal	3.530,05	282,40	0,00	0,00	0,00	282,40
09/2024		LURIAN DE MOURA SILVA	3772	424.852.048-61	101	18/10/2024	Mensal	2.739,40	219,15	0,00	0,00	0,00	219,15
09/2024		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	18/10/2024	Mensal	3.248,08	259,84	0,00	0,00	0,00	259,84
09/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	18/10/2024	Mensal	4.608,60	368,68	0,00	0,00	0,00	368,68
09/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	18/10/2024	Mensal	3.153,20	252,25	0,00	0,00	0,00	252,25
09/2024		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	18/10/2024	Mensal	3.008,95	240,71	0,00	0,00	0,00	240,71
09/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES	7905	381.082.478-02	101	18/10/2024	Mensal	4.201,66	336,13	0,00	0,00	0,00	336,13
09/2024		MARCELO VIEIRA DA CRUZ	8872	374.814.708-20	101	18/10/2024	Mensal	4.580,78	366,46	0,00	0,00	0,00	366,46
09/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	18/10/2024	Mensal	2.782,34	222,58	0,00	0,00	0,00	222,58
09/2024		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	18/10/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	162,86
09/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	18/10/2024	Mensal	2.904,68	232,37	0,00	0,00	0,00	232,37
09/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10	251,12	0,00	0,00	0,00	251,12
09/2024		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	18/10/2024	Mensal	2.550,47	204,03	0,00	0,00	0,00	204,03
09/2024		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	18/10/2024	Mensal	2.663,41	213,07	0,00	0,00	0,00	213,07
09/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	18/10/2024	Mensal	2.671,81	213,74	0,00	0,00	0,00	213,74
09/2024		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	18/10/2024	Mensal	4.755,42	380,43	0,00	0,00	0,00	380,43
09/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	18/10/2024	Mensal	3.352,65	268,21	0,00	0,00	0,00	268,21
09/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	18/10/2024	Mensal	4.898,32	391,86	0,00	0,00	0,00	391,86
09/2024		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	18/10/2024	Mensal	3.064,13	245,13	0,00	0,00	0,00	245,13
09/2024		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	18/10/2024	Mensal	3.067,45	245,39	0,00	0,00	0,00	245,39
09/2024		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	18/10/2024	Mensal	2.668,41	213,47	0,00	0,00	0,00	213,47
09/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	18/10/2024	Mensal	6.390,15	511,21	0,00	0,00	0,00	511,21
09/2024		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	18/10/2024	Mensal	2.779,92	222,39	0,00	0,00	0,00	222,39
09/2024		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	18/10/2024	Mensal	5.719,07	457,52	0,00	0,00	0,00	457,52
09/2024		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	18/10/2024	Mensal	3.632,44	290,59	0,00	0,00	0,00	290,59
09/2024		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	18/10/2024	Mensal	3.260,50	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
09/2024		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	18/10/2024	Mensal	2.183,37	174,66	0,00	0,00	0,00	174,66

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	18/10/2024	Mensal	1.225,52	98,04	0,00	0,00	0,00	98,04
09/2024		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	18/10/2024	Mensal	2.381,06	190,48	0,00	0,00	0,00	190,48
09/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	18/10/2024	Mensal	2.663,41	213,07	0,00	0,00	0,00	213,07
09/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	18/10/2024	Mensal	2.541,14	203,29	0,00	0,00	0,00	203,29
09/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	18/10/2024	Mensal	2.929,36	234,34	0,00	0,00	0,00	234,34
09/2024		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2581	355.513.258-06	101	18/10/2024	Mensal	5.570,23	445,61	0,00	0,00	0,00	445,61
09/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	18/10/2024	Mensal	4.295,26	343,62	0,00	0,00	0,00	343,62
09/2024		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	18/10/2024	Mensal	5.866,60	469,32	0,00	0,00	0,00	469,32
09/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	18/10/2024	Mensal	4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17
09/2024		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	18/10/2024	Mensal	5.014,78	401,18	0,00	0,00	0,00	401,18
09/2024		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	18/10/2024	Mensal	3.498,29	279,86	0,00	0,00	0,00	279,86
09/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	18/10/2024	Mensal	6.092,42	487,39	0,00	0,00	0,00	487,39
09/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	18/10/2024	Mensal	5.261,91	420,95	0,00	0,00	0,00	420,95
09/2024		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	18/10/2024	Mensal	3.385,74	270,85	0,00	0,00	0,00	270,85
09/2024		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	18/10/2024	Mensal	5.478,20	438,25	0,00	0,00	0,00	438,25
09/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	18/10/2024	Mensal	2.742,45	219,39	0,00	0,00	0,00	219,39
09/2024		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	18/10/2024	Mensal	5.709,13	456,73	0,00	0,00	0,00	456,73
09/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	18/10/2024	Mensal	3.447,46	275,79	0,00	0,00	0,00	275,79
09/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	18/10/2024	Mensal	3.376,33	270,10	0,00	0,00	0,00	270,10
09/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	18/10/2024	Mensal	2.361,44	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
09/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	18/10/2024	Mensal	2.259,90	180,79	0,00	0,00	0,00	180,79
09/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	18/10/2024	Mensal	5.562,67	445,01	0,00	0,00	0,00	445,01
09/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	18/10/2024	Mensal	4.476,28	358,10	0,00	0,00	0,00	358,10
09/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	18/10/2024	Mensal	1.526,41	122,11	0,00	0,00	0,00	122,11
09/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	18/10/2024	Mensal	4.739,66	379,17	0,00	0,00	0,00	379,17
09/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	18/10/2024	Mensal	4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17
09/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	18/10/2024	Mensal	3.122,29	249,78	0,00	0,00	0,00	249,78
09/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	18/10/2024	Mensal	3.800,18	304,01	0,00	0,00	0,00	304,01
09/2024		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	18/10/2024	Mensal	4.839,66	387,17	0,00	0,00	0,00	387,17
09/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	18/10/2024	Mensal	3.332,79	266,62	0,00	0,00	0,00	266,62
09/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	18/10/2024	Mensal	2.991,13	239,29	0,00	0,00	0,00	239,29
09/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	18/10/2024	Mensal	3.492,76	279,42	0,00	0,00	0,00	279,42
09/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	18/10/2024	Mensal	3.253,66	260,29	0,00	0,00	0,00	260,29
09/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	18/10/2024	Mensal	3.079,47	246,35	0,00	0,00	0,00	246,35
09/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	18/10/2024	Mensal	5.493,41	439,47	0,00	0,00	0,00	439,47

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	18/10/2024	Mensal	5.541,82	443,34	0,00	0,00	0,00	443,34
09/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10	251,12	0,00	0,00	0,00	251,12
09/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	18/10/2024	Mensal	3.630,92	290,47	0,00	0,00	0,00	290,47
09/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	18/10/2024	Mensal	7.841,43	627,31	0,00	0,00	0,00	627,31
09/2024		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	18/10/2024	Mensal	2.848,86	227,90	0,00	0,00	0,00	227,90
09/2024		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	18/10/2024	Mensal	3.399,52	271,96	0,00	0,00	0,00	271,96
09/2024		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	18/10/2024	Mensal	4.920,08	393,60	0,00	0,00	0,00	393,60
09/2024		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	18/10/2024	Mensal	3.097,77	247,82	0,00	0,00	0,00	247,82
09/2024		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	18/10/2024	Mensal	5.416,12	433,28	0,00	0,00	0,00	433,28
09/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	18/10/2024	Mensal	3.734,97	298,79	0,00	0,00	0,00	298,79
09/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	18/10/2024	Mensal	2.382,12	190,56	0,00	0,00	0,00	190,56
09/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	18/10/2024	Mensal	2.808,13	224,65	0,00	0,00	0,00	224,65
09/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	18/10/2024	Mensal	2.305,11	184,40	0,00	0,00	0,00	184,40
09/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	18/10/2024	Mensal	5.279,20	422,33	0,00	0,00	0,00	422,33
09/2024		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	18/10/2024	Mensal	2.361,44	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
09/2024		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	18/10/2024	Mensal	3.341,10	267,28	0,00	0,00	0,00	267,28
09/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	18/10/2024	Mensal	2.423,89	193,91	0,00	0,00	0,00	193,91
09/2024		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	18/10/2024	Mensal	2.420,14	193,61	0,00	0,00	0,00	193,61
09/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	18/10/2024	Mensal	2.305,10	184,40	0,00	0,00	0,00	184,40
09/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	18/10/2024	Mensal	2.663,41	213,07	0,00	0,00	0,00	213,07
09/2024		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	18/10/2024	Mensal	2.442,78	195,42	0,00	0,00	0,00	195,42
09/2024		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	18/10/2024	Mensal	2.266,52	181,32	0,00	0,00	0,00	181,32
09/2024		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	18/10/2024	Mensal	3.400,05	272,00	0,00	0,00	0,00	272,00
09/2024		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	18/10/2024	Mensal	2.381,01	190,48	0,00	0,00	0,00	190,48
09/2024		SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	8500	470.204.648-90	101	18/10/2024	Mensal	4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17
09/2024		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	18/10/2024	Mensal	4.980,03	398,40	0,00	0,00	0,00	398,40
09/2024		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	18/10/2024	Mensal	6.077,03	486,16	0,00	0,00	0,00	486,16
09/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	18/10/2024	Mensal	2.898,00	231,84	0,00	0,00	0,00	231,84
09/2024		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	18/10/2024	Mensal	4.852,75	388,22	0,00	0,00	0,00	388,22
09/2024		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	18/10/2024	Mensal	4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17
09/2024		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	18/10/2024	Mensal	2.901,14	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	18/10/2024	Mensal	2.901,12	232,08	0,00	0,00	0,00	232,08
09/2024		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		SILVIA HELENA DOS SANTOS	8672	307.809.708-02	101	18/10/2024	Mensal	2.229,38	178,35	0,00	0,00	0,00	178,35
09/2024		SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	7090	354.321.388-16	101	18/10/2024	Mensal	2.402,87	192,22	0,00	0,00	0,00	192,22

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	18/10/2024	Mensal	1.526,41	122,11	0,00	0,00	0,00	122,11
09/2024		SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	7059	399.115.998-84	101	18/10/2024	Mensal	2.876,54	230,12	0,00	0,00	0,00	230,12
09/2024		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	18/10/2024	Mensal	3.615,74	289,25	0,00	0,00	0,00	289,25
09/2024		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	18/10/2024	Mensal	2.234,68	178,77	0,00	0,00	0,00	178,77
09/2024		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10	251,12	0,00	0,00	0,00	251,12
09/2024		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	18/10/2024	Mensal	2.361,44	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
09/2024		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	18/10/2024	Mensal	3.366,87	269,34	0,00	0,00	0,00	269,34
09/2024		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10	251,12	0,00	0,00	0,00	251,12
09/2024		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	18/10/2024	Mensal	4.975,15	398,01	0,00	0,00	0,00	398,01
09/2024		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	18/10/2024	Mensal	2.235,61	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
09/2024		TANIA RODRIGUES DO PRADO	7819	430.452.598-04	101	18/10/2024	Mensal	2.820,26	225,62	0,00	0,00	0,00	225,62
09/2024		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	18/10/2024	Mensal	2.497,00	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76
09/2024		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	18/10/2024	Mensal	2.812,09	224,96	0,00	0,00	0,00	224,96
09/2024		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	18/10/2024	Mensal	6.791,32	543,30	0,00	0,00	0,00	543,30
09/2024		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	7080	089.200.689-76	101	18/10/2024	Mensal	1.323,35	105,86	0,00	0,00	0,00	105,86
09/2024		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	18/10/2024	Mensal	5.004,66	400,37	0,00	0,00	0,00	400,37
09/2024		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	18/10/2024	Mensal	4.744,96	379,59	0,00	0,00	0,00	379,59
09/2024		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	18/10/2024	Mensal	2.714,14	217,13	0,00	0,00	0,00	217,13
09/2024		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	18/10/2024	Mensal	4.398,11	351,84	0,00	0,00	0,00	351,84
09/2024		THIAGO GRANDINI RAMOS	3796	424.100.658-21	101	18/10/2024	Mensal	2.452,90	196,22	0,00	0,00	0,00	196,22
09/2024		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	18/10/2024	Mensal	2.793,21	223,45	0,00	0,00	0,00	223,45
09/2024		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	18/10/2024	Mensal	4.689,66	375,16	0,00	0,00	0,00	375,16
09/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.868-83	101	18/10/2024	Mensal	2.648,15	211,85	0,00	0,00	0,00	211,85
09/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	18/10/2024	Mensal	5.518,96	441,51	0,00	0,00	0,00	441,51
09/2024		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	18/10/2024	Mensal	2.360,73	188,85	0,00	0,00	0,00	188,85
09/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	18/10/2024	Mensal	3.393,94	271,51	0,00	0,00	0,00	271,51
09/2024		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	18/10/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
09/2024		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	18/10/2024	Mensal	3.541,02	283,28	0,00	0,00	0,00	283,28
09/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	18/10/2024	Mensal	5.781,21	462,49	0,00	0,00	0,00	462,49
09/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	18/10/2024	Mensal	3.229,36	258,34	0,00	0,00	0,00	258,34
09/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	18/10/2024	Mensal	2.402,88	192,23	0,00	0,00	0,00	192,23
09/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	18/10/2024	Mensal	2.476,16	198,09	0,00	0,00	0,00	198,09
09/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	18/10/2024	Mensal	2.987,60	239,00	0,00	0,00	0,00	239,00
09/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	18/10/2024	Mensal	2.716,49	217,31	0,00	0,00	0,00	217,31

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	18/10/2024	Mensal	5.791,19	463,29	0,00	0,00	0,00	463,29
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.375.941,43**	**110.073,65**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**110.073,65**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.375.941,43**	**110.073,65**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**110.073,65**
								Total FGTS	**3.638.597,01**	**291.083,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**291.083,54**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
09/2024		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	18/10/2024	Mensal	3.966,97	317,35	0,00	0,00	0,00	317,35
09/2024		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	18/10/2024	Mensal	6.022,71	481,81	0,00	0,00	0,00	481,81
09/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	18/10/2024	Mensal	9.266,27	741,30	0,00	0,00	0,00	741,30
09/2024		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	18/10/2024	Mensal	5.952,51	476,20	0,00	0,00	0,00	476,20
09/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	18/10/2024	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
09/2024		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	18/10/2024	Mensal	3.591,56	287,32	0,00	0,00	0,00	287,32
09/2024		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	18/10/2024	Mensal	13.033,64	1.042,69	0,00	0,00	0,00	1.042,69
09/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	18/10/2024	Mensal	5.322,83	425,82	0,00	0,00	0,00	425,82
09/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	18/10/2024	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
09/2024		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	18/10/2024	Mensal	5.328,00	426,24	0,00	0,00	0,00	426,24
09/2024		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	18/10/2024	Mensal	6.805,26	544,42	0,00	0,00	0,00	544,42
09/2024		ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	18/10/2024	Mensal	3.482,40	278,59	0,00	0,00	0,00	278,59
09/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	18/10/2024	Mensal	8.694,37	695,54	0,00	0,00	0,00	695,54
09/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	18/10/2024	Mensal	2.455,35	196,42	0,00	0,00	0,00	196,42
09/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
09/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	18/10/2024	Mensal	5.074,35	405,94	0,00	0,00	0,00	405,94
09/2024		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	18/10/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
09/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	18/10/2024	Mensal	4.894,69	391,57	0,00	0,00	0,00	391,57
09/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	18/10/2024	Mensal	5.133,76	410,70	0,00	0,00	0,00	410,70
09/2024		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	18/10/2024	Mensal	5.147,59	411,80	0,00	0,00	0,00	411,80
09/2024		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	18/10/2024	Mensal	13.663,70	1.093,09	0,00	0,00	0,00	1.093,09
09/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	18/10/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
09/2024		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	18/10/2024	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
09/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	18/10/2024	Mensal	9.532,05	762,56	0,00	0,00	0,00	762,56
09/2024		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	18/10/2024	Mensal	1.993,86	159,50	0,00	0,00	0,00	159,50
09/2024		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	18/10/2024	Mensal	4.889,16	391,13	0,00	0,00	0,00	391,13
09/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	18/10/2024	Mensal	3.839,25	307,14	0,00	0,00	0,00	307,14
09/2024		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	18/10/2024	Mensal	5.852,88	468,23	0,00	0,00	0,00	468,23
09/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	18/10/2024	Mensal	4.768,81	381,50	0,00	0,00	0,00	381,50
09/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	18/10/2024	Mensal	4.955,53	396,44	0,00	0,00	0,00	396,44
09/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	18/10/2024	Mensal	4.935,72	394,85	0,00	0,00	0,00	394,85

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
09/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	18/10/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
09/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	18/10/2024	Mensal	2.414,03	193,12	0,00	0,00	0,00	193,12
09/2024		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		CAMILE VITORIA SILVA COSTA	8819	386.528.108-77	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
09/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	18/10/2024	Mensal	9.281,74	742,53	0,00	0,00	0,00	742,53
09/2024		CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	8794	318.142.488-97	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
09/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	18/10/2024	Mensal	12.830,28	1.026,42	0,00	0,00	0,00	1.026,42
09/2024		CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	8566	448.544.268-37	101	18/10/2024	Mensal	4.550,93	364,07	0,00	0,00	0,00	364,07
09/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	18/10/2024	Mensal	3.428,51	274,28	0,00	0,00	0,00	274,28
09/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	18/10/2024	Mensal	13.941,69	1.115,33	0,00	0,00	0,00	1.115,33
09/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	18/10/2024	Mensal	4.833,74	386,69	0,00	0,00	0,00	386,69
09/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	18/10/2024	Mensal	5.132,52	410,60	0,00	0,00	0,00	410,60
09/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	18/10/2024	Mensal	10.450,35	836,02	0,00	0,00	0,00	836,02
09/2024		CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	7267	345.345.258-50	101	18/10/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
09/2024		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	18/10/2024	Mensal	796,71	63,73	0,00	0,00	0,00	63,73
09/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	18/10/2024	Mensal	1.536,29	122,90	0,00	0,00	0,00	122,90
09/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	18/10/2024	Mensal	5.039,65	403,17	0,00	0,00	0,00	403,17
09/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	18/10/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
09/2024		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	18/10/2024	Mensal	1.849,74	147,97	0,00	0,00	0,00	147,97
09/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	18/10/2024	Mensal	6.916,85	553,34	0,00	0,00	0,00	553,34
09/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	18/10/2024	Mensal	4.821,37	385,70	0,00	0,00	0,00	385,70
09/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	18/10/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
09/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
09/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	18/10/2024	Mensal	6.157,03	492,56	0,00	0,00	0,00	492,56
09/2024		DIEGO DE SOUSA PEREIRA	8705	339.267.398-60	101	18/10/2024	Mensal	4.896,53	391,72	0,00	0,00	0,00	391,72
09/2024		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	18/10/2024	Mensal	6.025,05	482,00	0,00	0,00	0,00	482,00
09/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	18/10/2024	Mensal	4.895,25	391,62	0,00	0,00	0,00	391,62
09/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	18/10/2024	Mensal	8.350,10	668,00	0,00	0,00	0,00	668,00
09/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	18/10/2024	Mensal	5.214,16	417,13	0,00	0,00	0,00	417,13
09/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	18/10/2024	Mensal	3.252,09	260,16	0,00	0,00	0,00	260,16
09/2024		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	18/10/2024	Mensal	2.985,18	238,81	0,00	0,00	0,00	238,81
09/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	18/10/2024	Mensal	3.428,51	274,28	0,00	0,00	0,00	274,28
09/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	18/10/2024	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
09/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	18/10/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
09/2024		ELIETE DE CARVALHO SANTOS	7333	153.677.818-45	101	18/10/2024	Mensal	10.566,57	845,32	0,00	0,00	0,00	845,32
09/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	18/10/2024	Mensal	5.218,01	417,44	0,00	0,00	0,00	417,44

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

/encimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	18/10/2024	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83
09/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
09/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	18/10/2024	Mensal	3.546,36	283,70	0,00	0,00	0,00	283,70
09/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	18/10/2024	Mensal	3.467,71	277,41	0,00	0,00	0,00	277,41
09/2024		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	18/10/2024	Mensal	2.528,17	202,25	0,00	0,00	0,00	202,25
09/2024		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	18/10/2024	Mensal	569,15	45,53	0,00	0,00	0,00	45,53
09/2024		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	18/10/2024	Mensal	3.197,79	255,82	0,00	0,00	0,00	255,82
09/2024		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	18/10/2024	Mensal	6.711,72	536,93	0,00	0,00	0,00	536,93
09/2024		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	18/10/2024	Mensal	6.620,24	529,61	0,00	0,00	0,00	529,61
09/2024		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	18/10/2024	Mensal	10.453,87	836,30	0,00	0,00	0,00	836,30
09/2024		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	18/10/2024	Mensal	4.832,70	386,61	0,00	0,00	0,00	386,61
09/2024		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	18/10/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
09/2024		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	18/10/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
09/2024		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	18/10/2024	Mensal	8.846,15	707,69	0,00	0,00	0,00	707,69
09/2024		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	18/10/2024	Mensal	8.626,12	690,08	0,00	0,00	0,00	690,08
09/2024		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	18/10/2024	Mensal	5.037,56	403,00	0,00	0,00	0,00	403,00
09/2024		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	18/10/2024	Mensal	1.745,40	139,63	0,00	0,00	0,00	139,63
09/2024		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	18/10/2024	Mensal	3.100,45	248,03	0,00	0,00	0,00	248,03
09/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	18/10/2024	Mensal	1.858,14	148,65	0,00	0,00	0,00	148,65
09/2024		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	18/10/2024	Mensal	5.214,77	417,18	0,00	0,00	0,00	417,18
09/2024		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	18/10/2024	Mensal	4.557,24	364,57	0,00	0,00	0,00	364,57
09/2024		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	18/10/2024	Mensal	5.189,80	415,18	0,00	0,00	0,00	415,18
09/2024		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	18/10/2024	Mensal	8.770,45	701,63	0,00	0,00	0,00	701,63
09/2024		IONE MARTINS LOPES	7403	224.757.928-09	101	18/10/2024	Mensal	6.159,58	492,76	0,00	0,00	0,00	492,76
09/2024		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	18/10/2024	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
09/2024		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	18/10/2024	Mensal	5.036,95	402,95	0,00	0,00	0,00	402,95
09/2024		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	18/10/2024	Mensal	3.054,58	244,36	0,00	0,00	0,00	244,36
09/2024		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	18/10/2024	Mensal	5.129,63	410,37	0,00	0,00	0,00	410,37
09/2024		JENIFFER POCO PAULINO	8904	308.422.448-08	101	18/10/2024	Mensal	2.210,43	176,83	0,00	0,00	0,00	176,83

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
09/2024		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718	474.689.628-39	101	18/10/2024	Mensal	4.768,81	381,50	0,00	0,00	0,00	381,50
09/2024		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	18/10/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
09/2024		JOELMA MATOS BERTOLLI	8535	177.457.368-70	101	18/10/2024	Mensal	7.105,73	568,45	0,00	0,00	0,00	568,45
09/2024		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	18/10/2024	Mensal	3.856,07	308,48	0,00	0,00	0,00	308,48
09/2024		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	18/10/2024	Mensal	1.861,33	148,90	0,00	0,00	0,00	148,90
09/2024		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	18/10/2024	Mensal	4.910,94	392,87	0,00	0,00	0,00	392,87
09/2024		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	18/10/2024	Mensal	4.520,06	361,60	0,00	0,00	0,00	361,60
09/2024		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	18/10/2024	Mensal	928,74	74,29	0,00	0,00	0,00	74,29
09/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	18/10/2024	Mensal	1.976,27	158,10	0,00	0,00	0,00	158,10
09/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	18/10/2024	Mensal	8.333,79	666,70	0,00	0,00	0,00	666,70
09/2024		KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	8545	482.309.028-44	101	18/10/2024	Mensal	1.748,44	139,87	0,00	0,00	0,00	139,87
09/2024		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	18/10/2024	Mensal	1.857,70	148,61	0,00	0,00	0,00	148,61
09/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	18/10/2024	Mensal	5.643,51	451,48	0,00	0,00	0,00	451,48
09/2024		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
09/2024		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	18/10/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
09/2024		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8480	401.957.358-11	101	18/10/2024	Mensal	1.415,52	113,23	0,00	0,00	0,00	113,23
09/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	18/10/2024	Mensal	2.414,63	193,17	0,00	0,00	0,00	193,17
09/2024		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	18/10/2024	Mensal	8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
09/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	18/10/2024	Mensal	4.120,31	329,62	0,00	0,00	0,00	329,62
09/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	18/10/2024	Mensal	4.355,24	348,41	0,00	0,00	0,00	348,41
09/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511.588-42	101	18/10/2024	Mensal	4.881,31	390,50	0,00	0,00	0,00	390,50
09/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908.058-93	101	18/10/2024	Mensal	1.882,35	150,58	0,00	0,00	0,00	150,58
09/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.990.508-17	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
09/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	18/10/2024	Mensal	5.273,20	421,85	0,00	0,00	0,00	421,85
09/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	18/10/2024	Mensal	5.172,52	413,80	0,00	0,00	0,00	413,80
09/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	18/10/2024	Mensal	4.215,69	337,25	0,00	0,00	0,00	337,25
09/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	18/10/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
09/2024		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8284	391.719.288-80	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	18/10/2024	Mensal	4.801,44	384,11	0,00	0,00	0,00	384,11
09/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	18/10/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
09/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	18/10/2024	Mensal	4.845,13	387,61	0,00	0,00	0,00	387,61
09/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	18/10/2024	Mensal	2.616,20	209,29	0,00	0,00	0,00	209,29
09/2024		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	18/10/2024	Mensal	1.817,43	145,39	0,00	0,00	0,00	145,39
09/2024		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	18/10/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
09/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	18/10/2024	Mensal	4.912,59	393,00	0,00	0,00	0,00	393,00
09/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	18/10/2024	Mensal	4.887,20	390,97	0,00	0,00	0,00	390,97
09/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	18/10/2024	Mensal	9.735,46	778,83	0,00	0,00	0,00	778,83
09/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	18/10/2024	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
09/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	18/10/2024	Mensal	8.983,29	718,66	0,00	0,00	0,00	718,66
09/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	034.598.195-29	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	18/10/2024	Mensal	5.915,90	473,27	0,00	0,00	0,00	473,27
09/2024		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	18/10/2024	Mensal	6.985,92	558,87	0,00	0,00	0,00	558,87
09/2024		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	18/10/2024	Mensal	12.861,92	1.028,95	0,00	0,00	0,00	1.028,95
09/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	18/10/2024	Mensal	2.020,57	161,64	0,00	0,00	0,00	161,64
09/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	18/10/2024	Mensal	3.719,81	297,58	0,00	0,00	0,00	297,58
09/2024		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	18/10/2024	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
09/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	18/10/2024	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
09/2024		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	18/10/2024	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
09/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	18/10/2024	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
09/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	18/10/2024	Mensal	6.463,63	517,09	0,00	0,00	0,00	517,09
09/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	18/10/2024	Mensal	9.993,19	799,45	0,00	0,00	0,00	799,45
09/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	18/10/2024	Mensal	2.617,66	209,41	0,00	0,00	0,00	209,41
09/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	18/10/2024	Mensal	3.462,08	276,96	0,00	0,00	0,00	276,96
09/2024		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	18/10/2024	Mensal	1.487,63	119,01	0,00	0,00	0,00	119,01
09/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	18/10/2024	Mensal	1.992,71	159,41	0,00	0,00	0,00	159,41
09/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	18/10/2024	Mensal	4.562,41	364,99	0,00	0,00	0,00	364,99
09/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	18/10/2024	Mensal	9.020,83	721,66	0,00	0,00	0,00	721,66
09/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	18/10/2024	Mensal	2.719,55	217,56	0,00	0,00	0,00	217,56
09/2024		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	18/10/2024	Mensal	4.576,52	366,12	0,00	0,00	0,00	366,12
09/2024		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	18/10/2024	Mensal	5.028,90	402,31	0,00	0,00	0,00	402,31
09/2024		MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	8515	358.931.398-60	101	18/10/2024	Mensal	454,10	36,32	0,00	0,00	0,00	36,32
09/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	18/10/2024	Mensal	7.483,56	598,68	0,00	0,00	0,00	598,68
09/2024		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	18/10/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
09/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	18/10/2024	Mensal	2.449,63	195,97	0,00	0,00	0,00	195,97
09/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	18/10/2024	Mensal	4.894,68	391,57	0,00	0,00	0,00	391,57
09/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	18/10/2024	Mensal	2.588,32	207,06	0,00	0,00	0,00	207,06
09/2024		MARIZA MARIA PIRES MARINHO	8896	192.340.048-76	101	18/10/2024	Mensal	4.588,73	367,09	0,00	0,00	0,00	367,09
09/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
09/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	18/10/2024	Mensal	5.329,14	426,33	0,00	0,00	0,00	426,33
09/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	18/10/2024	Mensal	5.557,97	444,63	0,00	0,00	0,00	444,63
09/2024		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	18/10/2024	Mensal	5.032,10	402,56	0,00	0,00	0,00	402,56
09/2024		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	18/10/2024	Mensal	5.031,47	402,51	0,00	0,00	0,00	402,51
09/2024		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	18/10/2024	Mensal	2.580,75	206,46	0,00	0,00	0,00	206,46
09/2024		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	18/10/2024	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
09/2024		MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	8533	508.191.238-70	101	18/10/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
09/2024		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	18/10/2024	Mensal	4.694,56	375,56	0,00	0,00	0,00	375,56
09/2024		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	18/10/2024	Mensal	4.883,69	390,69	0,00	0,00	0,00	390,69
09/2024		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	18/10/2024	Mensal	4.903,07	392,24	0,00	0,00	0,00	392,24
09/2024		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	18/10/2024	Mensal	2.718,70	217,49	0,00	0,00	0,00	217,49
09/2024		NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	18/10/2024	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
09/2024		PATRICK TOMASSONI BORGES	7722	121.311.526-47	101	18/10/2024	Mensal	4.255,09	340,40	0,00	0,00	0,00	340,40
09/2024		PAULA LIMA CORTINAS	8393	313.026.568-64	101	18/10/2024	Mensal	4.411,60	352,92	0,00	0,00	0,00	352,92
09/2024		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	18/10/2024	Mensal	3.757,52	300,60	0,00	0,00	0,00	300,60
09/2024		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	18/10/2024	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
09/2024		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	18/10/2024	Mensal	11.141,57	891,32	0,00	0,00	0,00	891,32
09/2024		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	18/10/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
09/2024		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	18/10/2024	Mensal	9.301,64	744,13	0,00	0,00	0,00	744,13
09/2024		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	18/10/2024	Mensal	4.911,55	392,92	0,00	0,00	0,00	392,92
09/2024		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	18/10/2024	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
09/2024		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	18/10/2024	Mensal	5.001,75	400,14	0,00	0,00	0,00	400,14
09/2024		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	18/10/2024	Mensal	5.038,39	403,07	0,00	0,00	0,00	403,07
09/2024		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	18/10/2024	Mensal	2.750,77	220,06	0,00	0,00	0,00	220,06
09/2024		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	18/10/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
09/2024		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	18/10/2024	Mensal	2.032,52	162,60	0,00	0,00	0,00	162,60
09/2024		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
09/2024		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	18/10/2024	Mensal	5.039,65	403,17	0,00	0,00	0,00	403,17
09/2024		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	18/10/2024	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
09/2024		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	18/10/2024	Mensal	13.043,67	1.043,49	0,00	0,00	0,00	1.043,49
09/2024		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	18/10/2024	Mensal	3.611,21	288,89	0,00	0,00	0,00	288,89
09/2024		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	18/10/2024	Mensal	2.141,89	171,35	0,00	0,00	0,00	171,35
09/2024		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	18/10/2024	Mensal	8.272,46	661,79	0,00	0,00	0,00	661,79

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
09/2024		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	18/10/2024	Mensal	9.004,75	720,38	0,00	0,00	0,00	720,38
09/2024		ROSANGELA DE FRANCA COUTINHO	8902	151.836.698-80	101	18/10/2024	Mensal	2.652,52	212,20	0,00	0,00	0,00	212,20
09/2024		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	18/10/2024	Mensal	5.036,43	402,91	0,00	0,00	0,00	402,91
09/2024		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	18/10/2024	Mensal	4.561,41	364,91	0,00	0,00	0,00	364,91
09/2024		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	18/10/2024	Mensal	6.926,02	554,08	0,00	0,00	0,00	554,08
09/2024		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	18/10/2024	Mensal	7.163,23	573,05	0,00	0,00	0,00	573,05
09/2024		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	18/10/2024	Mensal	4.944,37	395,54	0,00	0,00	0,00	395,54
09/2024		SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.563.968-16	101	18/10/2024	Mensal	1.553,86	124,30	0,00	0,00	0,00	124,30
09/2024		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	18/10/2024	Mensal	4.885,65	390,85	0,00	0,00	0,00	390,85
09/2024		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	18/10/2024	Mensal	5.010,26	400,82	0,00	0,00	0,00	400,82
09/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	18/10/2024	Mensal	4.497,82	359,82	0,00	0,00	0,00	359,82
09/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	18/10/2024	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
09/2024		SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	8814	248.953.728-80	101	18/10/2024	Mensal	5.274,85	421,98	0,00	0,00	0,00	421,98
09/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	18/10/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
09/2024		SIMONE IRENE DE SOUSA	8886	156.830.048-45	101	18/10/2024	Mensal	5.019,16	401,53	0,00	0,00	0,00	401,53
09/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	18/10/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
09/2024		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	18/10/2024	Mensal	1.486,16	118,89	0,00	0,00	0,00	118,89
09/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	18/10/2024	Mensal	3.339,59	267,16	0,00	0,00	0,00	267,16
09/2024		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	18/10/2024	Mensal	2.534,49	202,75	0,00	0,00	0,00	202,75
09/2024		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		THAIS DE SOUZA MENDES	7658	441.305.288-90	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	18/10/2024	Mensal	2.909,90	232,79	0,00	0,00	0,00	232,79
09/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	18/10/2024	Mensal	5.036,95	402,95	0,00	0,00	0,00	402,95
09/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	18/10/2024	Mensal	9.226,65	738,13	0,00	0,00	0,00	738,13
09/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	18/10/2024	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
09/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	18/10/2024	Mensal	5.066,73	405,33	0,00	0,00	0,00	405,33
09/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	18/10/2024	Mensal	4.383,05	350,64	0,00	0,00	0,00	350,64
09/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	18/10/2024	Mensal	7.241,13	579,29	0,00	0,00	0,00	579,29
09/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	18/10/2024	Mensal	4.851,18	388,09	0,00	0,00	0,00	388,09
09/2024		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	18/10/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
09/2024		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	18/10/2024	Mensal	4.959,82	396,78	0,00	0,00	0,00	396,78
09/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	18/10/2024	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
09/2024		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	18/10/2024	Mensal	2.334,67	186,77	0,00	0,00	0,00	186,77
09/2024		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	18/10/2024	Mensal	8.004,42	640,35	0,00	0,00	0,00	640,35
09/2024		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	18/10/2024	Mensal	3.339,59	267,16	0,00	0,00	0,00	267,16
09/2024		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	18/10/2024	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
09/2024		VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	8291	468.737.508-16	101	18/10/2024	Mensal	3.220,02	257,60	0,00	0,00	0,00	257,60
09/2024		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	18/10/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
09/2024		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	18/10/2024	Mensal	4.428,10	354,24	0,00	0,00	0,00	354,24
09/2024		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	18/10/2024	Mensal	4.740,27	379,22	0,00	0,00	0,00	379,22
09/2024		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	18/10/2024	Mensal	9.069,36	725,54	0,00	0,00	0,00	725,54
09/2024		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	18/10/2024	Mensal	7.502,86	600,22	0,00	0,00	0,00	600,22
09/2024		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	18/10/2024	Mensal	5.132,52	410,60	0,00	0,00	0,00	410,60
09/2024		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	18/10/2024	Mensal	6.823,47	545,87	0,00	0,00	0,00	545,87
09/2024		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	18/10/2024	Mensal	8.863,84	709,10	0,00	0,00	0,00	709,10
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.320.853,07**	**105.667,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**105.667,04**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.320.853,07**	**105.667,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**105.667,04**
								Total FGTS	**3.638.597,01**	**291.083,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**291.083,54**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **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
09/2024		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	18/10/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
09/2024		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	18/10/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
09/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	18/10/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
09/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	18/10/2024	Mensal	3.480,76	278,46	0,00	0,00	0,00	278,46
09/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	18/10/2024	Mensal	3.307,18	264,57	0,00	0,00	0,00	264,57
09/2024		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	18/10/2024	Mensal	4.282,40	342,59	0,00	0,00	0,00	342,59
09/2024		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	18/10/2024	Mensal	2.607,55	208,60	0,00	0,00	0,00	208,60
09/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	18/10/2024	Mensal	2.478,56	198,28	0,00	0,00	0,00	198,28
09/2024		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	18/10/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
09/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	18/10/2024	Mensal	2.090,85	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	18/10/2024	Mensal	3.307,18	264,57	0,00	0,00	0,00	264,57
09/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	18/10/2024	Mensal	3.507,18	280,57	0,00	0,00	0,00	280,57
09/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	18/10/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
09/2024		JESSICA ALINE GUIRALDI	8488	403.484.008-02	101	18/10/2024	Mensal	2.023,14	161,84	0,00	0,00	0,00	161,84
09/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	18/10/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
09/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	18/10/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
09/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	18/10/2024	Mensal	2.325,15	186,01	0,00	0,00	0,00	186,01
09/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	18/10/2024	Mensal	1.281,85	102,54	0,00	0,00	0,00	102,54
09/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	18/10/2024	Mensal	5.649,40	451,95	0,00	0,00	0,00	451,95
09/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	18/10/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
09/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	18/10/2024	Mensal	2.865,90	229,27	0,00	0,00	0,00	229,27
09/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	18/10/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
09/2024		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	18/10/2024	Mensal	2.325,15	186,01	0,00	0,00	0,00	186,01
09/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	18/10/2024	Mensal	3.480,76	278,46	0,00	0,00	0,00	278,46
09/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	18/10/2024	Mensal	5.425,35	434,02	0,00	0,00	0,00	434,02
09/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305.521.908-29	101	18/10/2024	Mensal	5.449,40	435,95	0,00	0,00	0,00	435,95
09/2024		THAINA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	18/10/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
09/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	18/10/2024	Mensal	3.568,89	285,51	0,00	0,00	0,00	285,51
09/2024		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	18/10/2024	Mensal	2.325,15	186,01	0,00	0,00	0,00	186,01
09/2024		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	18/10/2024	Mensal	6.020,65	481,65	0,00	0,00	0,00	481,65
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**99.811,73**	**7.984,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.984,85**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**99.811,73**	**7.984,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.984,85**
								Total FGTS	**3.638.597,01**	**291.083,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**291.083,54**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **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
09/2024		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	8879	333.932.318-63	101	18/10/2024	Mensal	2.564,04	205,12	0,00	0,00	0,00	205,12
09/2024		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	8572	215.721.168-38	101	18/10/2024	Mensal	3.616,90	289,35	0,00	0,00	0,00	289,35
09/2024		ALINE DEL BUONO ELLERO	8788	395.622.058-78	101	18/10/2024	Mensal	3.884,74	310,77	0,00	0,00	0,00	310,77
09/2024		AMANDA BISPO DA SILVA	8792	417.120.558-10	101	18/10/2024	Mensal	3.760,30	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82
09/2024		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	8709	182.088.838-08	101	18/10/2024	Mensal	2.564,72	205,17	0,00	0,00	0,00	205,17
09/2024		ANA PAULA BENEDICTO	8549	426.337.768-09	101	18/10/2024	Mensal	2.564,72	205,17	0,00	0,00	0,00	205,17
09/2024		ARGEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8867	432.848.568-70	101	18/10/2024	Mensal	5.147,64	411,81	0,00	0,00	0,00	411,81
09/2024		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558	516.071.558-42	101	18/10/2024	Mensal	2.138,03	171,04	0,00	0,00	0,00	171,04
09/2024		BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR	8684	411.224.038-44	101	18/10/2024	Mensal	2.079,19	166,33	0,00	0,00	0,00	166,33
09/2024		CAMILA PAGAN CILOTTI	8897	218.303.678-89	101	18/10/2024	Mensal	1.316,46	105,31	0,00	0,00	0,00	105,31
09/2024		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552	170.815.458-23	101	18/10/2024	Mensal	3.760,30	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82
09/2024		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682	458.265.048-11	101	18/10/2024	Mensal	3.760,30	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82
09/2024		DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S	8876	287.174.528-56	101	18/10/2024	Mensal	3.634,96	290,79	0,00	0,00	0,00	290,79
09/2024		DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO	8875	483.952.958-20	101	18/10/2024	Mensal	4.008,51	320,68	0,00	0,00	0,00	320,68
09/2024		ELISABETH CRISTINA SILVA REIS	8812	087.988.116-06	101	18/10/2024	Mensal	2.564,72	205,17	0,00	0,00	0,00	205,17
09/2024		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555	337.244.208-38	101	18/10/2024	Mensal	3.728,69	298,29	0,00	0,00	0,00	298,29
09/2024		FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE	8700	415.048.948-39	101	18/10/2024	Mensal	3.155,92	252,47	0,00	0,00	0,00	252,47
09/2024		GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO	8880	495.036.578-90	101	18/10/2024	Mensal	1.733,33	138,66	0,00	0,00	0,00	138,66
09/2024		JANAINA APARECIDA SILVA	8850	438.473.098-54	101	18/10/2024	Mensal	4.162,58	333,00	0,00	0,00	0,00	333,00
09/2024		JOSEQUELI DA SILVA	8559	309.540.898-63	101	18/10/2024	Mensal	2.564,72	205,17	0,00	0,00	0,00	205,17
09/2024		JULIA DE SOUZA RISCHIOTO	8851	380.929.518-37	101	18/10/2024	Mensal	3.634,96	290,79	0,00	0,00	0,00	290,79
09/2024		LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS	8874	482.079.228-85	101	18/10/2024	Mensal	3.509,61	280,76	0,00	0,00	0,00	280,76
09/2024		LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES	8808	351.934.558-75	101	18/10/2024	Mensal	1.924,40	153,95	0,00	0,00	0,00	153,95
09/2024		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899	268.164.778-98	101	18/10/2024	Mensal	1.324,08	105,92	0,00	0,00	0,00	105,92
09/2024		MARIA ISABEL DE JESUS	8898	096.847.408-08	101	18/10/2024	Mensal	1.218,78	97,50	0,00	0,00	0,00	97,50
09/2024		MARIELE SILVA DE PAULA	8877	430.744.938-01	101	18/10/2024	Mensal	2.407,92	192,63	0,00	0,00	0,00	192,63
09/2024		MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA	8706	096.808.866-58	101	18/10/2024	Mensal	3.760,30	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82
09/2024		MILENA GIANOTTI DEL BUONO	8573	215.916.708-88	101	18/10/2024	Mensal	68,07	5,44	0,00	0,00	0,00	5,44
09/2024		OSMAR ROBERTO LIMA JUNIOR	8818	457.966.408-60	101	18/10/2024	Mensal	380,00	30,40	0,00	0,00	0,00	30,40
09/2024		PALOMA GUEDES VAJALEGRE	8917	320.830.008-54	101	18/10/2024	Mensal	299,37	23,94	0,00	0,00	0,00	23,94
09/2024		POLIANA BEATRIZ MORARI	8873	349.162.238-70	101	18/10/2024	Mensal	2.324,88	185,99	0,00	0,00	0,00	185,99
09/2024		RENATA MARQUES GONCALVES	8717	104.352.908-00	101	18/10/2024	Mensal	1.759,03	140,72	0,00	0,00	0,00	140,72
09/2024		SONIA DA SILVA MENEZES	8878	471.544.198-57	101	18/10/2024	Mensal	2.572,10	205,76	0,00	0,00	0,00	205,76
09/2024		SOPHIA DE CAMPOS LORENZETTI	8779	459.720.258-76	101	18/10/2024	Mensal	5.484,70	438,77	0,00	0,00	0,00	438,77
09/2024		TAINARA CAROLINE DALARME	8722	456.083.618-30	101	18/10/2024	Mensal	3.760,30	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82
09/2024		TATIANE DAMIANA DOS SANTOS	8916	361.816.238-33	101	18/10/2024	Mensal	273,67	21,89	0,00	0,00	0,00	21,89
09/2024		TAYNARA GOULART MANSO SARAIVA	8900	322.450.058-13	101	18/10/2024	Mensal	909,39	72,75	0,00	0,00	0,00	72,75
09/2024		THAIS DA SILVA DIONISIO	8561	532.854.538-93	101	18/10/2024	Mensal	1.818,78	145,50	0,00	0,00	0,00	145,50

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **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
09/2024		VALDINES LOPES DOS SANTOS	8920	126.649.518-58	101	18/10/2024	Mensal	294,24	23,53	0,00	0,00	0,00	23,53
09/2024		VALERIA GOMES ALKIMIN	8685	881.059.546-72	101	18/10/2024	Mensal	2.399,03	191,92	0,00	0,00	0,00	191,92
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**102.834,38**	**8.226,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.226,56**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**102.834,38**	**8.226,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.226,56**
								Total FGTS	**3.638.597,01**	**291.083,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**291.083,54**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	101	206	617.781,44	49.421,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.421,66
09/2024	111	7	7.002,64	560,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,16
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**624.784,08**	**49.981,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.981,82**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	101	38	110.623,84	8.849,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.849,75
09/2024	111	1	3.748,48	299,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,87
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**114.372,32**	**9.149,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.149,62**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	101	380	1.372.916,54	109.831,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.831,67
09/2024	111	1	3.024,89	241,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,98
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.375.941,43**	**110.073,65**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**110.073,65**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	101	282	1.320.853,07	105.667,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.667,04
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.320.853,07**	**105.667,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**105.667,04**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	101	30	99.811,73	7.984,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.984,85
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**99.811,73**	**7.984,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.984,85**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	101	40	102.834,38	8.226,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.226,56
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**102.834,38**	**8.226,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.226,56**
		Total FGTS	**3.638.597,01**	**291.083,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**291.083,54**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

scrição das categorias:

1 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
2 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
3 - Empregado - Aprendiz
4 - Empregado - Doméstico
5 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
6 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
7 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
8 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
1 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
1 - Trabalhador avulso portuário
2 - Trabalhador avulso não portuário
1 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
2 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
3 - Exercente de mandato eletivo
4 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
1 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
3 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
7 - Militar
1 - Conscrito
9 - Agente público - Outros
3 - Servidor público eventual
1 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
1 - Auxiliar local
1 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
1 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
1 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
1 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
1 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
1 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
1 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
1 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
1 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
1 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
1 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
1 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
1 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
1 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
1 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
1 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
1 - Estagiário
1 - Médico residente
1 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
1 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
1 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024	45.349.461/0001-02	213	624.784,08	49.981,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.981,82
09/2024	45.349.461/0007-06	39	114.372,32	9.149,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.149,62
09/2024	45.349.461/0009-60	381	1.375.941,43	110.073,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.073,65
09/2024	45.349.461/0017-70	282	1.320.853,07	105.667,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.667,04
09/2024	45.349.461/0018-50	30	99.811,73	7.984,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.984,85
09/2024	45.349.461/0019-31	40	102.834,38	8.226,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.226,56
		Total FGTS	**3.638.597,01**	**291.083,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**291.083,54**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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 na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	11 - FGTS mensal	208	620.397,72	49.630,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.630,97
09/2024	12 - FGTS 13° salário	9	1.736,93	138,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,93
09/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	5	2.649,11	211,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211,90
09/2024	14 - FGTS (período anterior) 13º salário	1	0,32	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**624.784,08**	**49.981,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.981,82**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	11 - FGTS mensal	39	113.062,96	9.044,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.044,88
09/2024	12 - FGTS 13° salário	2	1.309,36	104,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,74
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**114.372,32**	**9.149,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.149,62**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	11 - FGTS mensal	381	1.368.067,46	109.443,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.443,76
09/2024	12 - FGTS 13° salário	7	7.873,97	629,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	629,89
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.375.941,43**	**110.073,65**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**110.073,65**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	11 - FGTS mensal	281	1.317.424,49	105.392,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.392,77
09/2024	12 - FGTS 13° salário	2	2.974,48	237,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,95
09/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	454,10	36,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,32
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.320.853,07**	**105.667,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**105.667,04**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	11 - FGTS mensal	30	98.444,74	7.875,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.875,50
09/2024	12 - FGTS 13° salário	1	1.366,99	109,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,35
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**99.811,73**	**7.984,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.984,85**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	11 - FGTS mensal	39	102.766,31	8.221,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.221,12

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	68,07	5,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**102.834,38**	**8.226,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.226,56**
		Total FGTS	**3.638.597,01**	**291.083,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**291.083,54**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 **Data Emissão:** 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
09/2024	985	3.638.597,01	291.083,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291.083,54
	Total FGTS	**3.638.597,01**	**291.083,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**291.083,54**

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:01:46
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 46.029,67

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO D.C21.548.17D.F44.F3A

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Número: 288 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SHIELD

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS
Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP
(16) 3415-4507 - (16) 99751-8702

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]
Numero: 288
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0926.3842.1500.0147.5500.1000.0002.8819.1111.2887

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		135241950179874 - 03/09/2024 15:29:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA**	**C N P J**
637.567.250.113		26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17.400-000	03/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	15:29:34

FATURA

NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR
1	09/10/2024	575.00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	73,81	0,00	230,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**230,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL/NOME	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	Valor Aprox. dos Tributos
8	BIGTRIN 200 CS	38089199	0102	5102	LT	0,2000	600,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,51
1	ADVION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	0,5000	90,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44
24	RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 0,0025% Dilethialona	38089996	0102	5102	KG	0,3000	216,6800	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,86

Matheus Silva Múfalo
RG: 57.468.476-5

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72104		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto com vencimento em 09/10/2024 Média Complexidade MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA 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. Total aproximado de tributos: R$ 73,81 (32,09%) Fonte IBPT.	

terça-feira, 3 de setembro de 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
15504325NT

Número da Nota:	4151
Data e Hora da Emissão:	03/09/2024 15:29:48
Número do RPS:	4136
Competência:	09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CPF / CNPJ: 26.384.215/0001-47 Inscrição Municipal: 72104 Inscrição Estadual: 637.567.250.113
Endereço: Rua Marechal Deodoro, 2898 CEP: 13.560-201
Complemento: Bairro: Centro
Município: SAO CARLOS UF: SP
E-mail: financeiro@shieldcp.com.br Telefone: (16) 3415-4507

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: ISENTO
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CEP: 17.400-000
Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS
Município: Garca UF: SP
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br; financeiro.garca@ahbb.org.br Telefone: (14) 3532-5198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS: 1,00 x 345,00 = 345,00
Boleto com vencimento em 09/10/2024
Média Complexidade
MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

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.

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 345,00

Local da prestação: GARCA-SP | Local de Incidência:

Cod. CNAE: 812220 - Ativ. Serviço: 0713 - 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

Valor Deduções (R$)	Valor Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Liquido da Nota (R$)
0,00		345,00	4,60	15,87	345,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR
Empresa optante do Simples Nacional

A autenticidade da NFS-e pode ser conirmada no site https://www.saocarlos.sp.gov.br/
RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local Data Assinatura

Código de Verificação: 15504325NT
Número da Nota: 4151

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.35
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: 7193-5 - SAO CARLOS EPISCOPAL
CONTA: 28.859-9

FAVORECIDO: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CPF/CNPJ: 26.384.215/0001-47
VALOR: R$ 575,00
DEBITO EM: 18/10/2024

==========

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: 2.36E.D93.204.B13.C39

RECEBEMOS DE BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.005.219 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.219
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME

AVENIDA LABIENO DA COSTA MACHADO, 1649 - - CENTRO.
Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711414

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1048 2048 1200 0185 5500 1000 0052 1911 6071 2324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ADQUIRIDAS DE TERCEIROS	135242312860168 - 14/10/2024 14:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315001428117		48.204.812/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	WILLIAMS		17400-000	14/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	34075066	SP		13:36

FATURA

/ Num.: 014337 / V. Orig.: 340,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	340,00

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	340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
07383	BORRACHA PORTA UNIV. C/ABA PRETA 2008/ Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 55,65	40161010	0102	5102	UN	4,0000	85,0000	340,00					

Matheus Silva Múfalo,
RG: 37.488.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 20/10/2024, Valor: 340,00 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I-DOCUMENTO E MITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI- Val Aprox dos Tributos R$ 5 5.65 (16.36%) Fonte: IBPT-VEICULO:VOYAGE PLACA:FUF7B32 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa is: 55,65	

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35241048204812000185550010000052191160712324	ID110110352410482048120001855500100000521911607123240 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
48.204.812/0001-85	21/10/2024 às 08:49:16-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023-ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135242370153954	21/10/2024 às 08:51:56-03:00

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.

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

21/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:19
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 21/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.003.120
VALOR TOTAL 340,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELINI ESCAPAMENTOS LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 3.120-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 2.B90.E76.5EC.DB3.07B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DE CARNES GARCA

BRANCO & SARAUZA LTDA

R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA
17400001 GARCA - SP
Fone: 1434061900
ESCRITORIOLIDER@HOTMAIL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 857
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35240967504217000100550010000008571017345689

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135242179167643**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
GARCA	SP	34075066		30/09/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.984,42

VALOR DO FRETE	VALOR DESPESA	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.984,42**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
38	BISTECA SUINO	19023000	0102	5.102	KG	7,000	19,90	139.30	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
6	PATINHO	19023000	0102	5.102	KG	15,000	33,00	495.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0102	5.102	KG	34,000	28,00	952.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	38,000	20,00	760.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	10,000	31,90	319.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	10,470	9,90	103.61	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
25	SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	8,470	13,99	118.51	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
257	CALABRESA	19023000	0102	5.102	KG	2,000	26,00	52.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
24	COXINHA DA ASA	19023000	0102	5.102	KG	3,000	15,00	45.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Termo de Colaboracao 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. (Media Complexidade).

03 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 30/09/2024 VALOR TOTAL 2.984,42 DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 857
SÉRIE 1

21/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:18
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 21/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 2.984,42

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 1.952.41C.736.B52.7D4

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.970 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.970
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1023 0382 2300 0143 5500 1000 0019 7010 8029 0790

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		135242230745922 - 05/10/2024 10:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	02/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		17:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.306,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.306,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02	PAES	19059090	0400	5102	kg	82,7000	12,0000	992,40					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	11,2350	28,0000	314,58					

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

07 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO- 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA	

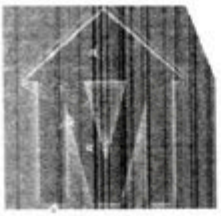
21/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:18
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.306,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 6.141.43B.C6D.671.6DF



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.031.015
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0310 1510 0031 0087

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135242243253019 07/10/24 10:26:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS		17400-000	07/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)98178-2520		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/10/2024
Valor R$	1.191,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.191,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.191,79**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	2 - TERCEIROS				

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	CEST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
0038258	ABRAÇADEIRA RSF 09MM 1/2 x 5/8 13x16MM Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$5,22 Estadual (13,30%) R$3,81 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0500	5405	UN	10,00	2,865	0,00	28,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPU*BR1	ASTRA ASSENTO PUBLICO DEFICIENTE S/TAMPA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$29,71 Estadual (18,00%) R$39,76 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 5880B03B-218D-4B40-A1B2-336072885209	39222000	0500	5405	UN	3,00	73,63	0,00	220,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HEU	ASTRA ENTRADA D'AGUA UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$12,20 Estadual (18,00%) R$16,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: D6427CA2-4BB4-4B1D-966B-1CBD800D5091	39229000	0500	5405	UN	1,00	90,685	0,00	90,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0200000007	CRISTAL TORNEIRA BICA MOVEL BANCADA SIMPLES BR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,50 Estadual (18,00%) R$6,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	UN	1,00	33,4461	0,00	33,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
486	LG 1020 TOR LAVATORIO AUTOMATICA LGMATIC Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$29,10 Estadual (18,00%) R$38,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	216,3163	0,00	216,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: 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: 14,9 BC ICMS: 1191,79 Aliq ICMS: 1,25% 4: OBS TERMO DE COLABORAÇAO 003/2023-ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL 5: DE GARÇA(REFRENTE AO CONVENIO 6: MEDIA COMPLEXIDADE)	Matheus Silva Múfalo RG: 57.468.496-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/10/2024 10:26:04

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informático



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônico

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.031.015
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0310 1510 0031 0087

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135242243253019 07/10/24 10:26:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.028.655.110		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 IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7589114	LORENZETTI RESISTENCIA 065A 3T LOREN ULTRA 220/5500 Val. Aprox. Tributos: Federal (16,75%) R$8,75 Estadual (18,00%) R$9,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 1F98141F-2AAB-4B0D-BF90-7EF4B0C68555	85168010	0500	5405	PC	1,00	52,23	0,00	52,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105746	PINO ADAPTADOR PARA TOMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$6,47 Estadual (18,00%) R$6,48 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PC	6,00	6,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	REPACAR REPARO P/ VALVULA HYDRA MAX Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$18,78 Estadual (18,00%) R$25,13 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	2,00	69,80	0,00	139,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99796	SILVANA FECH LILLE EXT CRO (1301/32ZC) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$9,44 Estadual (18,00%) R$12,63 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	0500	5405	UN	1,00	70,1925	0,00	70,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001.0711.01	FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADO ESP26 (40X53 PY45) FCI:AD6C37B4-9DA7-4441-AC94-5BEFB8720C06 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$23,59 Estadual (4,14%) R$6,91 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 4F855526-AA02-4C53-9A37-FE3E4E8FB383	40059190	0500	5405	PC	2,00	83,4834	0,00	166,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
462	TOMADA EM BARRA QUADRUPLA 10A / 20A Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$24,60 Estadual (18,00%) R$24,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	6,00	22,80	0,00	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo,
RG: 37.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/10/2024 10:26:04

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860146865270400073530016298750000119179
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	102.101
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.191,79
VALOR COBRADO	1.191,79

NR.AUTENTICACAO B.1A8.9AB.FB0.82D.7CE

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.

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-604 - I935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1919430 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9194 3019 1031 3779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135242125815984 23/09/2024 18:37:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		23/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1919430/1	21/10/2024	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,04430	7,780	7,780

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292271 Q : 2.000,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2026	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2401097 Q: 2.000,0000 F: 01/02/24 V: 30/01/2029	90183999	200	5102	UN	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

25 SET 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 24/09/2024 Pedido: 2955657 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2955657 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101397935170598760000200000
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	102.102
NOSSO NUMERO	17115360001397935
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

NR.AUTENTICACAO C.253.D3D.880.159.77C

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 Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 719314
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7193 1413 3156 7209

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242125746040 23/09/2024 18:26:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	23/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	25 SET 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 21/10/2024 2.106,25

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
2.106,25	359,09	0,00	0,00	2.106,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.106,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA			56,11	56,11

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
35128	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/100--UNIQMED LT SG230201B (1) 02/2028 (Fornecedor: 4484, Lote: SG230201B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	90189099	000	5102	CX	1	23,7800	23,78	23,78	4,28	0,00	18,00	0,00
34760	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1-5CC C/10-ZELARA LT 0323101001 (4) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/-2028)	90183921	600	5102	CX	4	18,7125	74,85	74,85	13,47	0,00	18,00	0,00
30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIM LT 023/24 (1) 01/2029 \ LT 117/24 (5) 04/-2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 023/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2029 / Fornecedor: 3704, Lote: 117/24, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029)	30059090	000	5102	RL	6	15,8433	95,06	95,06	17,11		18,00	
32606	LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PARES-MAXTOUCH LT MT002A (1) 09/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: MT002A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2025)	40151200	000	5102	CX	1	194,5200	194,52	194,52	35,01	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 362946761 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ||#R38V14 R35P13V1 R36P3V1 #||
Pedido: 717831
Pedido Cliente: 362946761
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (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: 0,42
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%) PIS/COFINS/CSLL R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS, SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 719314
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7193 1413 3156 7209

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242125746040 23/09/2024 18:26:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L1197 (5) 07/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L119-7, Qtde: 5 ,Data Fab: 25/07/2024, Data Val: 25/07/2029)	90183119	100	5102	CX	5	59,7000	298,50	298,50	53,73		18,00	
32886	SER.GASOMETRIA C/HEPARINA 3ML C/-1-SMITHS LT 4298694 (200) 06/2025 (Fornecedor: 1734, Lote: 4298694, Qtde: 200 ,Data Fab: 22/06/2022, Data Val: 22/06/2025)	90183119	200	5102	PC	200	2,6900	538,00	538,00	96,84		18,00	
30319	OXIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER LT 20230-7LED (2) 07/2025 (Fornecedor: 3466, Lote: 202307LED, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	90273020	700	5102	UND	2	56,7200	113,44	113,44	20,42	0,00	18,00	0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 044 (20) 07/2029 (Fornecedor: 261, Lote: 044, Qtde: 20 ,Data Fab: 26/07/2024, Data Val: 26/07/2029)	44219900	000	5102	PCT	20	4,8400	96,80	96,80	17,42	0,00	18,00	0,00
33834	CATETER INTRAVENOSO 20G C/100-SEVENCARE LT 2310038 (2) 09/2028 (Fornecedor: 4481, Lote: 2310038, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	90189010	200	5102	CX	2	65,0800	130,16	130,16	23,43	0,00	18,00	0,00
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02111061 (10) 12/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02111061, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	10	5,5700	55,70	55,70	6,68		12,00	
35370	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/ CUFF N.2,5 C/10-WINMED LT 20230216 (1) 02/2028 (Fornecedor: 3460, Lote: 20230216, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/02/2023, Data Val: 15/02/2028)	90183929	200	5102	CX	1	19,5500	19,55	19,55	3,52	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT L1236 (4) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1236, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 01/08/2029)	90183119	100	5102	CX	4	69,5000	278,00	278,00	33,36		12,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 519/24 (2) 09/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 519/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	48030090	000	5102	CX	2	54,3450	108,69	108,69	19,56	0,00	18,00	0,00
29389	BECA 1MG/ML EST C/ 5 AMP 5ML-HALEX LT 000-0189591 (1) 08/2026 (Fornecedor: 18878, Lote: 0000189591, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049039	000	5102	CX	1	79,2000	79,20	79,20	14,26		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032427000003769000283106598760000210625
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	102.103
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.106,25
VALOR COBRADO	2.106,25

NR.AUTENTICACAO D.BDF.4F5.C9C.589.089

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.

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.133.989
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1339 8910 2497 3605

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	135242122285089 - 23/09/2024 12:57:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/10/2024
Valor	R$ 572,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
548,60	71,87	0,00	0,00	0,00	0,00	572,17
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	572,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes			7,260	7,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100 INJEX Lote: 139/23 Qt: 5000 Fab: 01/11/23 Val: 01/11/28	90183219	000	5102	UN	5.000	0,0535	267,50	267,50	32,10			12,00	
33562	CICLOMIDRIN 1% (10MG/ML) SOL OFT 5ML CRISTALIA/LATINOFARMA S- PmPf: 16,58 PMC: 22,37 Lote: 50013743 Qt: 6 Fab: 02/05/24 Val: 02/05/26	30049069	000	5102	FR	6	16,7900	100,74	100,74	18,13			18,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP TEUTO G+ PMC: 2,81 Lote: 2659182 Qt: 240 Fab: 28/02/23 Val: 28/02/25	30049062	000	5102	AP	240	0,7021	168,50	168,50	20,22			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10 HIPOLABOR G+ PMC: 7,19 Lote: 0348/24 Qt: 10 Fab: 24/03/24 Val: 28/02/26 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	10	1,1860	11,86	11,86	1,42			12,00	
56212	SONDA URETRAL No 14 PCT C/ 10 UN/MEDSONDA Lote: 77700 Qt: 50 Fab: 26/08/24 Val: 26/08/28	90183929	040	5102	UN	50	0,4714	23,57	0,00	0,00			0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
24 SET. 2024
Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 362946761
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#362946761#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2497360
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 83,19 Estadual: R$ 68,66 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento de ICMS Conforme Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP - Convenio ICMS 01/99.

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080417943086553928070001298760000057217

BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.104
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	572,17
VALOR COBRADO	572,17

==========

NR.AUTENTICACAO 6.3E1.89B.0DA.E18.274

==========

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.

KAIRÓS Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
AV. GESSY LEVER, 951
Bairro: LENHEIRO
13272-000 Valinhos - SP
Fone: (19)3871-7228

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA
Nº 9.546
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0930.4503.9200.0151.5500.1000.0095.4610.0029.0449

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

135242124633730 - 23/09/2024 16:25:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
708.149.490.114		30.450.392/0001-51	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	23/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		16:25:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Garca		SP	

FATURA/DUPLICATAS

9546/1 - 21/10/24 - 1076,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.076,00	155,52	0,00	0,00	1.076,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.076,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX			72,8200	72,8200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
545 30049043	LIDOCAINA (Labeaina) GELEIA 2% 30G SIM. CX100BIS PHARLAB Lote: 241762 - 30/04/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	1,0000	440,0000	0,0000 0,0000 %	440,00	440,00	79,20 0,00	0,00	18,00	0,00
1422 30049099	RINGER LACTADO IV 500ML ESP. CX30BL HALEX ISTAR Lote: 0000192093 - 09/06/2026 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	4,0000	159,0000	0,0000 0,0000 %	636,00	636,00	76,32 0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

25 SET. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO KAIROS: 7964 / PEDIDO 362946761 ermo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Endereco de Entrega Cidade: Garca SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70, Horario.: segunda a sexta das 07:00h as 12:00h e das 14:00h as 17:00h Complemento: / Lei n 10.147/2000, artigo 2 /ICMS Aliquota Reduzida - RIMCS Art. 54, inciso I a XX. / PIS COFINS Aliquota Zero - Decreto n 6.426/2008, artigo 1, inciso III.

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090324309200800021307178698760000107600
BENEFICIARIO:
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR
NOME FANTASIA:
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 30.450.392/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.105
NOSSO NUMERO	32430920000021307
CONVENIO	03243092
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.076,00
VALOR COBRADO	1.076,00

NR.AUTENTICACAO 2.FF9.A4B.74C.DD9.34E

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.

viafra

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001578180
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0912 4201 6400 0157 5500 1001 5781 8017 4366 5253

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		135242127300369 23/09/2024 22:24:25-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 557602113	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ: 12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)			CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DT. EMISS. 23/09/2024
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: GARCA	FONE/FAX: 01499716719	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS			CEP: 17400-000
MUNICIPIO: GARCA	UF: SP	FONE/FAX: 01499716719	OBS/ENTREGA:	

001
20/10/2024
1.802,50

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.802,50	228,07	0,00	0,00	1.802,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.802,50

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ADE , 27 , LOTE 28/29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			51,0000	51,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
090945	LIDOCAINA (HYPOCAINA) 2% S/V CX C/100 AMP 5ML - HYPOFARMA	30039053	000	5102	CX	2,0000	98,070000	196,14	196,14	0,00	35,31	0,00	18.00%	0.00%	2	23081148	30/08/2025	01/08/2023
147373	CEFTRIAXONA DISSODICA (GEN) 1000 MG CX C/100 FR AMP - BLAU FARMACEUTICA	30042059	500	5102	CX	4,0000	401,590000	1.606,36	1.606,36	0,00	192,76	0,00	12.00%	0.00%	4	24082075	31/07/2026	02/07/2024

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
362946761
MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 147373
Nosso Pedido: AAGXI1
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: AAGXI1
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
600003638248 (P)	1
600003638250 (G)	1
Total	2

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 001578180
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006845475

TICKET

Mafra

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001578180
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0912 4201 6400 0157 5500 1001 5781 8017 4366 5253

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		135242127300369 23/09/2024 22:24:25-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
582557602113		12.420.164/0001-57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

25 SET 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

powered by TOTVS

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000014894646701014798760000180250
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR S.A.
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.106
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.802,50
VALOR COBRADO	1.802,50

NR.AUTENTICACAO 1.DE3.9FC.657.3B7.6D0

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 MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/09/2024,Valor Total: R $3.951,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.751
SÉRIE: 1

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 [1]
Nº 000.026.751
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0980 5469 4800 0186 5500 1000 0267 5116 4035 3618

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		141240288275933 23/09/2024 14:03:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ST DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
907.91616-21		80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06		VILA WILLIAMS	17400-000	23/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(140)3407-5062	SP		14:03:16

FATURA/DUPLICATA

001 21/10/2024 R$ 3.951,00		

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
3.791,00	151,64	0,00	0,00	3.951,00

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	3.951,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	0-Rem (CIF)				48.740.351/0003-27
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAO BETTEGA, NR. 3802	CURITIBA			PR	903.05466-25

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				96.000	96.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
706	ALCOOL SWAB CX C 100 UNIQ(L: 2401287 Q: 50 V: 01 29) - ANVISA 10150470488	30059090	040	6102	CTC	50	3,20	160,00	0,00	0,00	0,00	0	0
970	LUVA CIRURGICA 7,0 PAR LIFE PLUS(L: LP007N Q: 200 V: 03 28)	40151200	200	6102	PAR	200	1,08	216,00	216,00	8,64	0,00	4	0
1103	LUVA DE LATEX G CTC C 100 UND NUGARD(L: 25655LPE Q: 20 V: 03 29)	40151900	200	6102	CTC	20	16,90	338,00	338,00	13,52	0,00	4	0
1102	LUVA DE LATEX M CTC C 100 UND NUGARD(L: 26021LPD Q: 100 V: 03 29)	40151900	200	6102	CTC	100	16,90	1.690,00	1.690,00	67,60	0,00	4	0
938	LUVA DE LATEX P CTC C 100 UND NUGARD(L: ILLIS084 Q: 80 V: 03 28)	40151900	200	6102	CTC	80	16,90	1.352,00	1.352,00	54,08	0,00	4	0
1019	MASCARA TRIPLA C ELASTICO AZUL CX C 50 UND PBL(L: M0001 Q: 60 V: 09 29)	63079010	200	6102	PCT	60	3,25	195,00	195,00	7,80	0,00	4	0

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 SET 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$530,74. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 3.791,00 O PRODUTO COM O NCM 30059090 TEM ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 6080 2012, ANEXO I, ITEM 72 TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA OS ITENS 706, 1019 COTACAO N 1599 . 362946761,1 -SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H TERMO DE COLABORACAO 03 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691436830107240330400522480011698760000395100
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	102.107
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.951,00
VALOR COBRADO	3.951,00

NR.AUTENTICACAO 8.BB3.05D.0E6.B52.C4C

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.

MASTERDIS DISTRIBUIDORA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 029297
SÉRIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0901 2276 9000 0189 5500 3000 0292 9716 3573 0858

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	135242096859134 19/09/2024 17:52:24

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
209.571.252.111		01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	ISENTO	19/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	19/09/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(14) 3532-5198	17:52:24

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	8,50						

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	8,50

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	8,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5405	SABAO EM PEDRA	68029100	0500	5.405	UN	5,00	1,70	8,50	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$ 2,72 (32,00%) Federais R$ 1,19 (14,05%) Estaduais R$ 1,53 (18,00%) . Fonte IBPT. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX:(14) 98825-7565	

19/09/2024 17:52:29

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23 SET. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700240000018198740000000850
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	102.108
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	8,50
VALOR COBRADO	8,50

NR.AUTENTICACAO D.705.95A.468.7EC.3BC

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
	4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)

NF-e
Nº: 000020328
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000020328
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2409-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.328-137.524.885-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.242.150.051.128 26/09/2024 08:53:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	26/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	26/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		08:50:56

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000020328-1 - CARTEIRA - 20/10/24 - R$ 483,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	483.30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	483.30

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	10	6,2000	62,00			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9500	69,50			0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9500	69,50			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9500	139,00			0,00		
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	2	63,9000	127,80			0,00		
19322	GUARDANAPO MESA 18X20 C/100 UN	48183000	0500	5929	PCT	10	1,5500	15,50			0,00		

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 SET. 2024

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-037508 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049427000001419001424209298750000048330

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	102.109
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	483,30
VALOR COBRADO	483,30

NR.AUTENTICACAO 5.5D2.7D5.6D9.359.05F

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
00048356
SÉRIE
32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000048356
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0960 6192 0200 4801 5503 2000 0483 5611 1456 2047

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135242173526601 / 29.09.2024 - 16:04:53

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	29.09.2024

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

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		20.10.2024	5.848,31			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.848,31	1.052,70	0,00	0,00	5.666,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
181,83	0,00	0,00	0,00	0,00	5.848,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	DLM0739	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Granel			1.380,977 KG	1.380,977 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
88100999000	GAS 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2,2 (5,1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.90	000	5102	M3	1.041,000	5,443300	5.666,48	5.848,31			1.052,70	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 20050031021 NFe Cobertura: 006375771-031 . Lote do produto a granel: 10471123 .
"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

605

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082276964293980466910009898750000584831

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	102.110
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.848,31
VALOR COBRADO	5.848,31

NR.AUTENTICACAO 3.E2C.05D.8BA.098.E51

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 FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 505,25 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 70 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.192.764
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.192.764
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0908 2317 3400 0193 5500 0000 1927 6410 0214 5715

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	135242126732471 - 23/09/2024 21:03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
687161985111			08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 70	WILLIAMS	17400-000	23/09/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1403535198		21:02:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/10/2024
Valor	R$ 505,25

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
152,27	20,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,25

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	505,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-Por conta do Rem				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3	SUMARE	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS		1/2	7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
51097	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12	90183921	0/40	5102	UND	30,0000	8,2000	246,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
53093	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL 20ML"GENERICO" (B1)	30049069	0/00	5102	FR	10,0000	2,2006	22,01	0,00	22,01	2,64		12,00	
568161	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL"	30049059	0/00	5102	CX	4,0000	7,3440	29,38	0,00	29,38	5,29		18,00	
572612	SERINGA 60ML BICO CATETER CENTRAL CX C/25 UND	90183119	0/00	5102	CX	4,0000	25,2200	100,88	0,00	100,88	12,11		12,00	
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	90211010	0/40	5102	UND	8,0000	13,3719	106,98	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim
24 SET. 2024
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 362946761.1 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 END.ENTREGA : RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS CEP 17400-000 GARCA/SP Email do Destinatário: ptengler@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083217454452124007710007698760000050525

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	102.111
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	505,25
VALOR COBRADO	505,25

==========

NR.AUTENTICACAO 2.4C4.23D.0EC.0D1.33F

==========

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.

GLOBAL HOSPITALAR

Identificação do Emitente
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 225783
SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0912 0471 6400 0153 5500 1000 2257 8318 8250 2003

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0016089870030	813016566118	12047164000153	131246197296571 23/09/2024 16:09:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4803	45.349.461/0009-60	23/09/2024
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	23/09/2024
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
17400000	GARCA	143407-5066	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	21/10/24	939,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
939,09	112,69	0,00	0,00	0	939,09
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	939,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - Emitente			MG	35913349000107
LOGRADOURO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PRESTES MAIA 539		DIADEMA		SP	286606970118
VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUM.VOL**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
11			11,00	34,00	12,879236

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
565	ATADURA CREPOM 10 X 1,8M 13F EDUARDA P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. C35-9 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 26/08/2029 ONU 1098 - ATADURA CREPOM / ELASTICA MARCA: AMERICA	4 PC C/ 12 UN	0,00	30059090	000	6108	UN	48	0,4818	23,13	23,13	2,78	0,00	12,00
1670	SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 5667/24 DATA FAB.: 01/04/2024 DATA VAL.: 30/04/2029 ONU 1547 - SERINGA MARCA: INJEX	5 CX C/ 450 UN	0,00	90183119	000	6108	UN	2.250	0,1843	414,68	414,68	49,76	0,00	12,00
733	FITA MICROPOROSA 2,5X10 BRANCA ADPELE P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. NAM14001 DATA FAB.: 19/06/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 ONU 1299 - FITA MICROPOROSA (TRANSPARENTE MARCA: MISSNER	120 1 RL	0,00	30051090	500	6108	RL	120	2,0642	247,70	247,70	29,72	0,00	12,00
385	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ 10ML P.ATIVO: CLORETO DE SODIO N LT. 2431778 DATA FAB.: 30/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 ONU 2657 - CLORETO DE SODIO INJETAVEL (SOL/SUSP/PO) MARCA: EQUIPLEX	1 CX C/ 200 AP	0,00	30049099	500	6108	AP	200	0,2275	45,50	45,50	5,46	0,00	12,00
1312	GLICOSE 50% INJ IV 10 ML HIPERT P.ATIVO: GLICOSE N LT. GJR DATA FAB.: 02/08/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 ONU 0386 - GLICOSE INJETAVEL (SOL/SUSP/PO) MARCA: SAMTEC	2 CX C/ 200 AP	0,00	30049099	500	6108	AP	400	0,5202	208,08	208,08	24,97	0,00	12,00

FIM DOS PRODUTOS

Bruno Joaquim
27 SET. 2024
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 24 HORAS DO RECEBIMENTO! DISPENSA FISCAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO Nº 0046/24 DE 09/02/2024 (VALIDADE 08/02/2025) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: PEDIDO 362946761
OBS2: TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
OBS3: (MEDIA COMPLEXIDADE)
FANTASIA: ABBB / TRANSACAO: 115201 / PEDIDO: 91004697
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 59,96
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$16.25 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
NUMERO DA OS: 252238
COBRANCA: 077 / PLANO: 28 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 32.50

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115743810803031411089198760000093909
BENEFICIARIO:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM
NOME FANTASIA:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM S A
CNPJ: 12.047.164/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM S A
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.112
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	939,09
VALOR COBRADO	939,09

NR.AUTENTICACAO 0.E43.17F.4AB.4BE.381

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

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935325800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1919552 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9195 5218 5869 3440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135242126577371 23/09/2024 20:37:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		23/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1919552/1	21/10/2024	1.281,93						

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
1.188,49	213,93	0,00	0,00	1.281,93

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	1.281,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18,00	VOLUME(S)		0,28661	69,838	69,838

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 35226243 3H Q: 40,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2027 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	40,00	2,3361	93,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 23121 7 Q: 30,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	90192010	700	5102	UN	30,00	3,1096	93,29	93,29	16,79	0,00	18,00	0,00
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO (AMIL DESCARTAV E) L: PLBCORC200-91 Q: 72,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2029	48030090	000	5102	RO	72,00	7,40	532,80	532,80	95,91	0,00	18,00	0,00
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PHARMA) L: M37606 Q: 6 0,0000 F: 16/05/24 V: 15/05/2026	30039099	000	5102	FR	60,00	1,7222	103,33	103,33	18,60	0,00	18,00	0,00
020960	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROC ETAMINA) (CRISTALIA) L: 50014253 Q: 25,0000 F: 15/05/24 V: 15/05/20 26 *** Portaria 344/98 B1	30049032	000	5102	AP	25,00	16,30	407,50	407,50	73,35	0,00	18,00	0,00
017875	FLUNARIZINA 10MG, DICLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B24B0408 Q: 50,0000 F: 06/02/24 V: 06/02/2026	30049069	000	5102	CP	50,00	0,081	4,05	4,05	0,73	0,00	18,00	0,00
030659	FLUORESCEINA SODICA 10MG (OFTALMOPHARMA) L: FL 010324A Q: 5,0000 F: 14/08/24 V: 31/08/2026	32041990	000	5102	FR	5,00	9,5043	47,52	47,52	8,55	0,00	18,00	0,00

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 - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 362946761 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 24/09/2024 Pedido: 2955712 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2955712 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Bruno Joaquim

25 SET. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101398002178898760000128193
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	102.113
NOSSO NUMERO	17115360001398002
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.281,93
VALOR COBRADO	1.281,93

NR.AUTENTICACAO 6.C06.4C9.DC9.48E.6F3

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
000000005005 - 1

Autenticidade
3Z1H-HOHE

Data de Emissão
24/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA
CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 **IM:** 30902 **IE:** 438194872116 **Fone:** 34132483
End: : 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO EM:

BOMBA DE INFUSAO ICATU S INTELLI SR:75740V/01 MARCA SAMTRONIC.
BOMBA DE INFUSAO ICATU S 3ED INTELLI SR:75663V/01 MARCA SAMTRONIC.
BOMBA DE INFUSAO ICATU S 3ED INTELLI SR:51066V/00 MARCA SAMTRONIC.
VENCIMENTOS:
22/10/2024 - 1.352,00 / 19/11/2024 - 1.352,00 / 17/12/2024 - 1.352,00 /

OBSERVACAO:
TERMO DE COLABORACAO 003/2023. ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL GARCA

* Valor aproximado dos Impostos R$ 662,34 (16,33%)
Sendo: Municipal R$ 202,80 Federal R$ 459,54
Fonte: IBPT / Anexos do Simples

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

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
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

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	4.056,00	5,0000%	202,80	4.056,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.056,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

NEVES CIRURGICA NEVES LTDA

Representante: KTK/Ortosintese/Samtronic

LAUDO DE CALIBRAÇÃO
Nº CCR - 26 - BPL 32.905 2024

1. Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GARÇA

2. Caracteristicas do Objeto:

- Bomba de infusão Volumétrica modelo: ICATU S INTELLISED número de série: 7ST40V/01
- Descartável utilizado na bomba de infusão: Icaset

3. Método utilizado:

- Comparação com padrão calibrado e rastreado à RBC, de acordo com a instrução de trabalho interna IT 05.03.21 /revisão 00.

4. Padrões utilizados:

- Bureta graduada de 50ml marca Mastenador, identificação BU-02. Calibrada pela Mastenador em 26/09/2022 com vencimento em 26/09/202024. Calibrada com padrão à RBC certificação nº RBC 9424/22
- Cronômetro digital marca AKSO, identificação AK-68. Calibrado pela LRM em 24/08/2022 com vencimento em 24/08/2024, certificado nº R30255/22
- Termohigrômetro digital duplo marca Minipa, identificação TH-01, série MT2410067256. Calibrado pela LRM em 24/08/2022, com vencimento em 24/08/2024, certificado nº R30867/22

5. Condições ambientais:

- Temperatura Ambiente: 22,0 °C
- Umidade Relativa: 56,0 %

6. Resultados:

Volume (ml)	19,8
Tempo (h:min)	0:48

Vazão Desejada (ml/h)	Vazão Verificada (ml/h)	Erro Verificado (%)	Resultado
25,00	24,75	-1,00%	CONFORME

7. Observações:

- Os resultados deste certificado referem-se exclusivamente ao(s) instrumento(s) à calibração nas condições especificas, não sendo extensivo a qualquer lotes;
- O certificado de calibração não deve ser parcialmente reproduzido sem prévia autorização;
- Esta calibração não isenta o instrumento de controle metrológico periódico (conforme estabelece o manual do usuario);
- Incerteza das medições: 0,6%

Data: 06/06/2024 Vencimento: 06/06/2026 Técnico Responsável: Jefferson Teodoro Prado

Jefferson Teodoro Prado
CRT-SP 28252391869

KTK Samtronic Ortosintese

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

CIRURGICA NEVES LTDA

Representante: KTK/Orlestinico/Sambronic

LAUDO DE CALIBRAÇAO

Nº CCR - 26 - BPL 32.907 2024

1. Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GARÇA

2. Caracteristicas do Objeto:

- Bomba de Infusão Volumétrica modelo: ICATU S INTELLISED número de série: 75663V01
- Descartável utilizado na bomba de infusão: Icaset

3. Método utilizado:

- Comparação com padrão calibrado e rastreado à RBC, de acordo com a instrução de trabalho interna IT 05.03.21 ,revisão 00.

4. Padrões utilizados:

- Bureta graduada de 50ml marca Masterlabor, identificação BU-02. Calibrada pela Masterlabor em 26/08/2022 com vencimento em 26/08/2022024. Calibrada com padrão à RBC certificação nº RBC 9424/22
- Cronômetro digital marca AKSO, identificação AK-68. Calibrado pela LRM em 24/08/2022 com vencimento em 24/08/2024, certificado nº R30265/22
- Termohigrômetro digital duplo marca Minipa, identificação TH-01, série MT2410357265. Calibrado pela LRM em 24/08/2022, com vencimento em: 24/08/2024, certificado nº R30867/22

5. Condições ambientais:

- Temperatura Ambiente: 22,0 °C
- Umidade Relativa: 39,0 %

6. Resultados:

Volume (ml)	19,8
Tempo (h:min)	0:48

Vazão Desejada (ml/h)	Vazão Verificada (ml/h)	Erro Verificado (%)	Resultado
25,00	24,75	-1,00%	CONFORME

7. Observações

- Os resultados deste certificado referem-se exclusivamente ao(s) instrumento(s) à calibração nas condições especificas, não sendo extensivo a quaisquer lotes.
- O certificado de calibração não deve ser parcialmente reproduzido sem prévia autorização.
- Esta calibração não isenta o instrumento de controle metrológico periódico (conforme estabelece o manual do usuário).
- Incerteza das medições: 0,6%.

Data: 05/08/2024 Vencimento: 05/08/2025 Técnico Responsável: Jefferson Teodoro Prado

Jefferson Teodoro Prado
CRT-SP 28252391869

KTK Sambronic

CIRURGICA NEVES LTDA

Representante: KTK Ortodontose/Sanitronic

LAUDO DE CALIBRAÇAO

Nº CCR - 26 - BPL 32.963 2024

1. Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GARÇA

2. Caracteristicas do Objeto:

- Bomba de Infusão Volumétrica modelo: ICATU S SED número de série: S1066V.00
- Descartável utilizado na bomba de infusão: Icaset

3. Método utilizado:

- Comparação com padrão calibrado e rastreado à RBC, de acordo com a instrução de trabalho interna IT 05.03.05 ,revisão 03.

4. Padrões utilizados:

- Bureta graduada de 50ml marca Masterlabor, identificação BU-02. Calibrada pela Masterlabor em 26/09/2022 com vencimento em 26/09/202024. Calibrada com padrão à RBC certificação nº RBC 9424/22
- Cronômetro digital marca AKSO, identificação AK-68. Calibrado pela LRM em 24/08/2022 com vencimento em 24/08/2024, certificado nº R30295/22
- Termohigrômetro digital duplo marca Minipa, identificação TH-01, serie MT241037255. Calibrado pela LRM em 24/08/2022, com vencimento em 24/08/2024, certificado nº R30667/22

5. Condições ambientais:

- Temperatura Ambiente: 22,0 °C
- Umidade Relativa: 56,0 %

6. Resultados:

Volume (ml)	18,7
Tempo (h:min)	0:45

Vazão Desejada (ml/h)	Vazão Verificada (ml/h)	Erro Verificado (%)	Resultado
25,00	24,63	-1,50%	CONFORME

7. Observações:

- Os resultados deste certificado referem-se exclusivamente ao(s) instrumento(s) à calibração nas condições especificas, não sendo extensivo a quaisquer lotes;
- O certificado de calibração não deve ser parcialmente reproduzido sem prévia autorização;
- Esta calibração não isenta o instrumento de controle metrológico periódico (conforme estabelece o manual do usuário);
- Incerteza das medições: 0,6%

Data: 06/03/2024 Vencimento: 06/03/2025 Técnico Responsável: Jefferson Teodoro Prado

Jefferson Teodoro Prado
CRT-SP 28252391869

Santander | **033-7** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Motivos da não Entrega
CIRURGICA NEVES LTDA EPP A			0001/0001219634	( ) Mudou-se ( ) Endereço Insuficiente ( ) Recusado ( ) Não existe nº indicado ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Ausente ( ) Outros (Especificar) ( ) Não Procurado
Pagador: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO			Carteira/Nosso Número 000000314359-7	
Data de Vencimento 22/10/2024	Nº do Documento 005005-1/3	Espécie Moeda DM	(=) Valor do Documento 1.352,00	
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura		Data Entregador

Santander | **033-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento					Data de Vencimento 22/10/2024
Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A			CPF/CNPJ do Beneficiário 04.182.003/0001-44		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634
Endereço do Beneficiário / Sacador RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010					
Data de Documento 24/09/2024	Nº do Documento 005005-1/3	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/09/2024	Carteira/Nosso Número 000000314359-7
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.352,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar Mora de R$ 5,41 ao dia

Protestar 08 dias corridos após o vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrécimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS
17400-000 GARÇA SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** | 03399.12198 63400.000038 14359.701019 8 98770000135200

Local de Pagamento					Data de Vencimento 22/10/2024
Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010				CPF/CNPJ do Beneficiário 04.182.003/0001-44	Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634
Data de Documento 24/09/2024	Nº do Documento 005005-1/3	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/09/2024	Carteira/Nosso Número 000000314359-7
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.352,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar Mora de R$ 5,41 ao dia

Protestar 08 dias corridos após o vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrécimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS
17400-000 GARÇA SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003814359701019898770000135200
BENEFICIARIO:
CIRURGICA NEVES LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.114
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.352,00
VALOR COBRADO	1.352,00

NR.AUTENTICACAO 7.A9A.FF1.B90.649.9A8

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.

MASTERDIS
DISTRIBUIDORA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 029298
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0901 2276 9000 0189 5500 3000 0292 9816 3583 9032

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	135242096872436 19/09/2024 17:54:13

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
209.571.252.111		01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	ISENTO	19/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	19/09/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(14) 3532-5198	17:54:13

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	428,13						

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	428,13

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	428,13

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	TACHINHA/PERCEVEJO	73170010	0102	5.102	UN	100,00	0,04	4,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11885/01	APONTADOR PLASTICO SIMPLES RETANGULAR UN FUTURO	82141000	1102	5.102	UN	5,00	0,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10967/01	ARQUIVO MORTO PAPELAO PADRAO UN	39261000	0102	5.102	UN	50,00	2,40	120,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76639	MARCADOR TECIDO PRETO UNIDADE BLISTERS	96082000	1500	5.405	BL	3,00	3,00	9,00	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	1,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76241	RIBBON CERA 110X74MTS RS AUTOADESIVOS	96121000	0500	5.405	UN	15,00	8,90	133,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4815	GRAMPEADOR METAL 11,5CM P/ 20 FL MP300 MASTER	84729040	0102	5.102	UN	2,00	9,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11880/01	MARCADOR PERMANENTE SLIM 1.5 MM PRETO UND	96082000	1500	5.405	UN	3,00	2,30	6,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11876/01	MARCADOR PERMANENTE 4.0 UN PRETO FUTURO	96082000	0500	5.405	UN	1,00	1,98	1,98	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
40115/01	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON UN ROXA	58079000	0102	5.102	UN	200,00	0,14	28,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1718/01	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE 48MMX50M SK200 UN ALLTAPE	39191010	0500	5.405	UN	10,00	3,10	31,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5405	GAVETEIRO BIN N 5 PRETO (MEDIO)	82119400	0500	5.405	UN	5,00	14,00	70,00	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$ 149,63 (34,95%) Federais R$ 72,56 (16,95%) Estaduais R$ 77,07 (18,00%) . Fonte IBPT. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX:(14) 98825-7565	

19/09/2024 17:54:18

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23 SET. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700239960016498740000042813
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	102.115
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	428,13
VALOR COBRADO	428,13

NR.AUTENTICACAO C.002.D99.72F.613.521

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.

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES

AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.055.769
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0903 4029 7900 0112 5500 1000 0557 6919 6755 0005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135242123541855 23/09/2024 14:50:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , SALA 6	WILLIAMS	17402-064	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARçA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

55769 20/10/2024 1.250,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.067,00	192,06	0,00	0,00	0,00	6,88	1.250,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,77	1.250,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	[0]				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
558A	CATETER INTRAVENOSO 24G TEFLON (SOLIDOR) LT.012405G QT.1.100,000 FAB. 01/05/2024 VAL. 30/04/2029	90183929	000	5102	UND	1.100,00000	0,970000000	1.067,00	1.067,00	192,06	0,00	18,00	0,00
A0151	ALGODÃO ORTOPEDICO 15CMX1 PCT/12 (ORTOBOM) LT.310 QT.14,000 FAB. 01/08/2024 VAL. 01/08/2029	90211020	040	5102	PCT	14,00000	5,640000000	78,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A0001	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CMX1 PCT/12 (ORTOBOM) LT.311 QT.14,000 FAB. 01/09/2024 VAL. 01/09/2029	90211020	040	5102	PCT	14,00000	7,500000000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
30 SET. 2024
MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 34045
PEDIDO: 362946761.
ENDEREÇO DE ENTREGA: R DR ORLANOD T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - SP.
HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
TELEFONE PARA CONTATO: 14 3407-5062.
CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021.

RESERVADO AO FISCO

EWU2849

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03,
PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3524 0903 4029 7900 0112 5500 1000 0557 6919 6755 0005

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	DATA DA EMISSÃO
145646461110	03.402.979/0001-12	55	1	00.000.055.769	23/09/2024

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIAMS	17402-064

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARçA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO

A Carta de Correção e 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 variaveis que determinam o valor do imposto tais como: Base de calculo, aliquota, 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 saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQUENCIA	DATA DO REGISTRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO - CCe
1	23/09/2024 16:11:06	135242124474982

TRANSPORTADORA CORRETA: TRANSPORTES E LOGISTICA DIA & NOITE LTDA
QUANTIDADE: 4 VOLUMES
PESO: 07 KGS

LUNA PAPEIS

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080273743077301840000002198750000125096

BENEFICIARIO:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
CNPJ: 03.402.979/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
CNPJ: 03.402.979/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.116
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,96
VALOR COBRADO	1.250,96

NR.AUTENTICACAO 4.2D4.D5F.C81.0C1.21B

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.

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
13015-310 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.082579 34006.460009 3 98750000304300**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**20/10/2024**
Pagador			Nº documento	Nosso número
21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60			**825734**	**09 / 00000825734-8**
Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento
R$				**3.043,00**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 9/2024
Autenticação mecânica
Após o vencimento cobrar juros de R$ 0,00 por dia de atraso.
Após o vencimento cobrar multa de R$ 60,86
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.082579 34006.460009 3 98750000304300**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						**20/10/2024**
Beneficiário						Agência/Código beneficiário
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310**						**0046 / 0064600**
Data do documento		Nº documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
20/09/2024		**825734**		**DM**	**N**	**09/10/2024**	**09 / 00000825734-8**
Uso do banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	000	**09**	**R$**				**3.043,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 9/2024
Após o vencimento cobrar juros de R$ 0,00 por dia de atraso.
Após o vencimento cobrar multa de R$ 60,86
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400-000 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ana Paula da Silva
RG: 31.979.384-0
Assistente de RH

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 09/2024

Página: 1/2
Emissão: 09/10/2024
Horas: 09:57:21

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7047	CESAR ALVES PEREIRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5073	DAIANA SILVERIO	09/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	09/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8800	FABIANO RUYS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8517	MARCIA HELENA BECALETO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	

NPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 09/10/2024

ompetência: 09/2024 Horas: 09:57:21

ubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
7776	PATRICIA MANTUANI	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7795	POLYANA HELY DIAS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SIL\	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	3.043,00	3.043,00			
		Total da empresa:	3.043,00	3.043,00			

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000008257934006460009398750000304300
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	102.117
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.043,00
VALOR COBRADO	3.043,00

NR.AUTENTICACAO D.DD7.087.112.749.179

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

INOVAMED HOSPITALAR LTDA -

RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348

Telefone: (54)2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 11483
SÉRIE 1
FL 1 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
3124 0912 8890 3500 0293 5500 1000 0114 8319 2254 6312

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização/Data e Hora**
29273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131246197225144 23/09/2024 15:43:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/09/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	23/09/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
17400-000	GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA

Nº	Vens	Valor
1	21/10/24	1.040,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.040,47	124,86	0,00	0,00	1.040,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		PC1234	MG	23.246.316/0001-63

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			7	14,99	14,99

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	*	VILA WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
15	**AGUA PARA INJECAO 10 ML FLAC HOSP AGUA** PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/200 FLA FAB: FARMACE (PO) EAN: 7898166040328 FCI: FAB: 16/08/2024 VAL: 16/07/2026 LT: 24H10631D BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500110066	30039099	000	6108	FL	800	0,1994 0,1994	159,52	1,09	159,52	19,14	12,00	0,00	0,00
2013	**ENCRISE 20 U/ML IM/IV/SC 1 ML AMP (E) VASOPRESSINA** PRINCIPIO ATIVO: VASOPRESSINA CX C/10 AMP FAB: BIOLAB ETIC (PO) EAN: 7896112412113 FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-918D-4E799F5C5ABA FAB: 08/03/2024 VAL: 31/03/2026 LT: 31003634 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1097401900035	30043999	500	6108	AM	20	24,4899 24,4899	489,80	38,71	489,80	58,78	12,00	0,00	0,00
2934	**IBUPROFENO 100 MG/ML 20 ML (G) IBUPROFENO** PRINCIPIO ATIVO: IBUPROFENO FR C/20 ML FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523227566 FCI: EDF9A4F6-CDBF-40E1-AB9C-A511F69D5E48 FAB: 08/04/2024 VAL: 08/04/2026 LT: 2408088 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102380013	30039039	500	6108	FR	40	2,3086 2,3086	92,34	19,66	92,34	11,08	12,00	0,00	0,00
4021	**MASCARA DE PROTECAO PFF-2 N95 BRANCA MASCARA N95** PRINCIPIO ATIVO: MASCARA N95 CX C/1 UN FAB: NEVE CORREL (NT) EAN: 7898172861252 FCI: FAB: 17/11/2023 VAL: 15/07/2028 LT: 2308010319 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 81855830032	63079010	000	6108	UN	300	0,8091 0,8091	242,73	0,00	242,73	29,13	12,00	0,00	0,00
4199	**SONDA NASOGASTRICA DESC LONGA 06 FR SONDA NASOGASTRICA** PRINCIPIO ATIVO: SONDA NASOGASTRICA PCT C/20 UN FAB: BIOBASE CORREL (OM) EAN: 7898558280936 FCI: FAB: 30/01/2024 VAL: 01/02/2028 LT: 6311 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 80212340034	90183929	000	6108	UN	20	0,6025 0,6025	12,05	0,00	12,05	1,45	12,00	0,00	0,00
4491	**BUSCOPAN 10 MG (S) BUTILBRO DE ESCOPOLAMINA** PRINCIPIO ATIVO: BUTILBRO DE ESCOPOLAMINA CX C/20 CP FAB: COSMED SIMI (NG) EAN: 7896094921429 FCI: FAB: 04/06/2024 VAL: 04/06/2026 LT: J24F0054	30044990	000	6108	CP	100	0,4403 0,4403	44,03	1,18	44,03	5,28	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Num WMS:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 212.26 (20.40%)
/ ID 362946761 COTN°1599 /TERMO COLABORACAO 03/2023 ORGAO /PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93
NCM: 9018 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$47.31 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.5000857972020404711 7 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 29.13

RESERVADO AO FISCO

GENERICOS (GEN) - SIMILARES (SIMI) - CORRELATOS (CORREL) - ETICOS (ETIC) - NOTIFICACAO SIMPLIFICADA (NS)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 1310005171

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 11483
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA -
RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348
Telefone: (54)2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 11483
SÉRIE 1
FL 2 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
3124 0912 8890 3500 0293 5500 1000 0114 8319 2254 6312

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
29273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131246197225144 23/09/2024 15:43:54

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
	BASE ST UN 0.000 VALOR ST. 0.000 REG. MS: 17817089001 15													

FIM DOS PRODUTOS 1.040,47

Bruno Joaquim
24 SET. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700012233177998760000104047
BENEFICIARIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0002-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.118
NOSSO NUMERO	36517970000012233
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.040,47
VALOR COBRADO	1.040,47

NR.AUTENTICACAO A.BFB.1FC.CC5.C0B.A8B

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 793787
SÉRIE 1

K

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 793787
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7937 8710 6282 4957

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246198452368 24/09/2024 08:57:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	24/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	24 SET. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 22/10/2024 1.618,92

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
1.618,92	172,89	0,00	0,00	1.614,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	4,90	1.618,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CAIXA			105,28	105,28

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
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3071 (1) 06/2026 \ LT 3072 (4) 08/2026 (Fornecedor: 4128, Lote: 3071, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/06/2024, Data Val: 25/06/20-26 / Fornecedor: 4128, Lote: 3072, Qtde: 4 ,Data Fab: 26/08/2024, Data Val: 26/08/20-26)	38089429	000	6108	CX	5	57,4340	287,17	287,17	34,46	0,00	12,00	0,00
14782	METRONIDAZOL 250MG 20CP REVEST GEN-PRATI LT 24B18R (2) 01/2026 (Fornecedor: 9706, Lote: 24B18R, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/20-24, Data Val: 31/01/2026)	30049066	500	6108	CX	2	3,3050	6,61	6,61	0,79	0,00	12,00	0,00
13925	TRIDIL 50MG 5MG/ML 10AMP 10ML-CRISTALIA LT 50014898 (1) 06/2026 (Fornecedor: 2591, Lote: 50014898, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/-2024, Data Val: 30/06/2026)	30049099	500	6108	CX	1	395,6000	395,60	395,60	47,47	0,00	12,00	0,00
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5285 (1) 05/2027 \ LT 7661 (3) 08/2027 (Fornecedor: 2844, Lote: 5285, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/05/2024, Data Val: 27/05/-2027 / Fornecedor: 2844, Lote: 7661, Qtde: 3 ,Data Fab: 12/08/2024, Data Val: 12/08/-2027)	96190000	000	6108	FD	4	75,7950	303,18	303,18	36,38	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 362946761 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ||#R35P4V15 R3P3V2 #||
ITENS 9 a 11 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 118,10
Pedido: 762995
Pedido Cliente: 362946761
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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....: 6 Cubagem: 0,53
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

...avariadas, ou falhas
...serão repostas se forem relacionadas
...conhecimentos do transportes.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 793787
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7937 8710 6282 4957

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246198452368 24/09/2024 08:57:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 9271 (2) 05/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9271, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029)	48191000	000	6108	CX	2	91,5100	183,02	183,02	21,96	0,00	12,00	0,00
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 9167 (4) 05/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9167, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029)	48191000	000	6108	CX	4	40,2175	160,87	160,87	19,30	0,00	12,00	0,00
31332	HASTES C/75 FLEXIVEIS-NATHY LT 06/24 (8) 06/2027 (Fornecedor: 1802, Lote: 06/24, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 01/06/2027)	56012190	000	6108	CX	8	1,5900	12,72	12,72	1,53		12,00	
13144	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDIC PLAST LT 19430 (1) 06/2028 (Fornecedor: 871, Lote: 19430, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2028)	39269030	000	6108	PCT	1	2,6900	2,69	2,69	0,32	0,00	12,00	0,00
34369	AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA LT HWT231008 (14) 11/2028 (Fornecedor: 4333, Lote: HWT231008, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	82121020	100	6108	PCT	14	2,3350	32,69	37,59	1,50	4,90	4,00	15,00
36182	HEPTRIS SD 40MG 10 SERINGAS (IV/SC)-MYLA LT AB10941A (1) 07/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: AB10941A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049099	200	6108	CX	1	138,0000	138,00	138,00	5,52	0,00	4,00	0,00
28640	HEPARINOX SD 80MG 02 SERINGAS IV/SC-CRIS LT A1A2810E1 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2591, Lote: A1A2810E1, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/05/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049099	200	6108	CX	2	45,7350	91,47	91,47	3,66	0,00	4,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

25 SET. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032427000000393000283106898770000161892
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	102.119
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.618,92
VALOR COBRADO	1.618,92

NR.AUTENTICACAO 8.CE3.4F5.A3A.000.F88

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
	4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)

NF-e
Nº: 000020330
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 000020330
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2409-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.330-134.859.583-9

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.242.151.152.083 26/09/2024 10:27:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	26/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	26/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		10:23:21

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000020330-1 - CARTEIRA - 23/10/24 - R$ 432,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	432,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
17841	SABONETEIRA EXACTA PLUS BCA C/RESERVATOR	39259090	0102	5929	UN	8	26,5000	212,00			0,00		
18181	TOALHEIRO BCO P/PAPEL INTERF SUSTENTAVEL	39259090	0102	5929	UN	8	27,5000	220,00			0,00		

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 SET. 2024

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-037510 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049427000001421001424205398780000043200

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	102.120
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	432,00
VALOR COBRADO	432,00

NR.AUTENTICACAO 7.F5B.10D.304.38E.E54

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 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

VALOR: R$ 1.158,60

NF-e
NÚMERO 1054195
SÉRIE 1

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

werbran

AV. NATALINO FAUST,591, WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PP
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1054195
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0904 3720 2000 0144 5500 1001 0541 9517 1063 5579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuin	141240288247989 23/09/2024 13:48:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT.	CNPJ
9023144821	816014643118	04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 / COMPL. : SAL	VILA WILLIAMS	17400-000	23/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		13:48:00

FATURA / DUPLICATA

001 23/10/2024 1.158,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 1.158,60	R$ 111,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13,58	R$ 1.158,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.158,60

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSP URGENTES LTDA	0-Por conta do Reme				48.740.351/0054-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 313, SN	RIBEIRAO PRETO	SP	582695554112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.03877	(+)COMPLEXO B IM/IV AMP 2ML - HYPOFARMA PF: 71,99 | Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00| Lote: 23111437 Qtd: 900,00 Fab: 06/11/2023 Val: 30/11/2025;	30039019	000	6108	AMP	900,0000	0,9100	819,00	819,00	98,28	0,00	12,00	0,00
01.01.01874	(+)SALBUTAMOL 100MCG AER C/200DS - PHARMASC PF: 35,73 PMC: 49,39 | Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00| Lote: 2420871 Qtd: 20,00 Fab: 01/03/2024 Val: 31/03/2026;	30049099	300	6108	UN	20,0000	16,9800	339,60	339,60	13,58	0,00	4,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

30 SET. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pto emissao01@braspress.com Aliquota de 4% conforme Decreto 6890/2012 PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210 SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO. NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - (+)Positiva: 1.158,60 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutra: 0,00 Final - Pedido: 1 - 1106195 SAC 0800 727 9866 Repres.: 85-GABRIEL DE ANDRADE - Fone: (46)9135-7854 Obs Cpl: PEDIDO 362946761 1BANCO DO BRASIL - Agencia: 0616-5 Conta Corrente: 9553-2 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)--NOTA COM DIFAL VALOR UF DESTINO 96.68-- --ITEM 67 E 95 DO ANEXO V DO RICMS/PR--

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691303910139817702044742670019898780000115860

BENEFICIARIO:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.121
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.158,60
VALOR COBRADO	1.158,60

==========

NR.AUTENTICACAO 7.DC8.844.F6D.C64.A73

==========

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

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

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

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

embaplás
comercial e distribuidora

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.025.357
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0253 5717 4776 1363

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	**135242120182980 - 23/09/2024 10:03:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**23/09/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**23/09/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**10:02:06**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	23/10/2024
Valor:	R$ 498,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	498,05

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	498,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B 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	50,00	3,22	161,00	0,00	0,00		0,00	
5950	POTE TERMICO ISOPOR 500ML - FM50 - C/100 UN - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	6,00	28,50	171,00	0,00	0,00		0,00	
664	POTE TERMICO ISOPOR 750ML - FM75 - 18,5X5,2 - C/100 - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	5,00	33,21	166,05	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 SET 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO : 1598 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$ 169,93	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000000105004890603398780000049805
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	102.122
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	498,05
VALOR COBRADO	498,05

NR.AUTENTICACAO D.8F0.ECC.501.E9F.4AE

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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 23/09/2024 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 651,65	NF-e Nº: 321788 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

CRISMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 321.788
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3217.8810.0981.2650

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
135242125081261 - 23/09/2024 17:06:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		23/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		17:05:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
321788/1 - 23/10/24 - 651,65

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
651,65	100,47	0,00	0,00	651,65

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	651,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	5,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	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
21793 30044990	(+) CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML Modelo: CX C/ 50 AMP Lote: BA-003/23 - 30/11/2025 Qtde: 1.00 Lista: C1 Numero da FCI:	000 5102	CX	1,0000	266,0000	0,0000	266,00	266,00	31,92	0,00	12,00	0,00
21731 30049045	(-) BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML Marca: NATIVITA Princípio Ativo: BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS Modelo: FR Lote: 240374 - 30/05/2026 Qtde: 6.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.01	000 5102	FR	6,0000	2,3800	0,0000	14,28	14,28	1,71	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim 24 SET 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 9995 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 362946761 - Entrega 24/09/2024 - Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 67,47 Federal R$: 1,00 Estadual Fonte: IBPT /	

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMISSÃO: 23/09/2024	DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 651,65	NF-e Nº: 321788 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 321.788
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3217.8810.0981.2650

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
135242125081261 - 23/09/2024 17:06:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

21856 56031290	CURATIVO POS COLETA ADULTO HIPOALERGICO BEGE Marca: FIRSTLAB Modelo: CX C/500 UN Lote: R030404/04BE - 28/04/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	10,0000	15,0000	0,0000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
18412 30059090	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 156015 - 26/07/2029 Qtde: 39.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	PCT	39,0000	5,6762	0,0000	221,37	221,37	39,84	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 9995 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 362946761 - Entrega 24/09/2024 - Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 67,47 Federal R$: 1,00 Estadual Fonte: IBPT /	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700097065171198780000065165
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.123
NOSSO NUMERO	28156340000097065
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	651,65
VALOR COBRADO	651,65

NR.AUTENTICACAO 0.5F1.ED9.192.5FC.223

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 CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 909,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GAR A/SP - R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.066.799
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 - BLOCO C UNIDADE C03
TECHNO PARK - 13069-310
CAMPINAS - SP Fone/Fax: 1932622471

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.066.799
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0907 5690 2900 0138 5500 1000 0667 9910 0159 3412

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135242123968563 - 23/09/2024 15:26:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
244672423119		07.569.029/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GAR A/SP	45.349.461/0009-60	23/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070	WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/10/2024
Valor	R$ 909,00

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
909,00	163,62	0,00	0,00	0,00	0,00	909,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	909,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				28.663.998/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALFREDO VIEIRA ALVES,205	CAMPINAS	SP	671405054115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			9,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Al. IQ IPI
91	SURFIT PLUS COLOSTOMIA DRENAVEL OPACA 70MM/CONVATEC/1197863 - 1023186 Lote: 4D00389 Qt: 20 Val: 01/04/29	30069110	200	5102	UN	20	14,4500	289,00	289,00	52,02			18,00	
73	SURFIT PLUS PLACA COM MICROPORE 70MM/CONVATEC/1197825 - 1085267 Lote: 4A01348 Qt: 20 Val: 01/01/29	30069190	200	5102	UN	20	31,0000	620,00	620,00	111,60			18,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE
26 SET. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ID BIONEXO 362946761.1
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Vendedor: 11-IRIS FERNANDES Id Ped: 159307
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 159,82 Estadual: R$ 109,08 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080153118165721422720009298780000090900
BENEFICIARIO:
CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 07.569.029/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 07.569.029/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.124
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	909,00
VALOR COBRADO	909,00

NR.AUTENTICACAO 9.1FD.8D5.E7B.07C.277

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 [1]
Nº 8058
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35240942125513000179550010000080581311429806
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135242123525408 - 2024-09-23 14:48:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)	45.349.461/0009-60	23/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/ SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400000	23/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	(14)3532-5198	SP	Isento	14:48:5

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 23/10/2024 VALOR: 762,65

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
762,65	137,28	6,81	31,32	0,00	0,00	762,65

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	762,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0				06209025000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3° DISTRITO INDUSTRIAL (V	Araraquara	SP	181608645110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			0	17,090 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000013	SCALP 21G LUER LOCK DIPOSITIVO INTRAVENOSO ESTERIL POLYBAG VERDE BIOMASS C/100 - BIOMASS	0,00	90183929	200	5102	UN	1.000,00	0,2000	200,00	200,00	36,00	18,00
0000014	SCALP 23G LUER LOCK DIPOSITIVO INTRAVENOSO ESTERIL POLYBAG AZUL BIOMASS C/100 - BIOMASS	0,00	90183929	200	5102	UN	300,00	0,2000	60,00	60,00	10,80	18,00
0001104	ATADURA DE CREPOM 15CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL JC JADE C/12 - AMED	0,00	30059090	000	5102	UN	144,00	0,6400	92,16	92,16	16,59	18,00
0001105	ATADURA DE CREPOM 20CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL JC JADE C/12 - AMED	0,00	30059090	000	5102	UN	156,00	0,8600	134,16	134,16	24,15	18,00
0001201	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS LL - VIA DE ACESSO LSLIP 18CM C/CLAMP/ PGC C/40 BIOMASS - BIOMASS	0,00	90189010	200	5102	UN	480,00	0,5757	276,33	276,33	49,74	18,00

Bruno Joaquim
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

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 7.862 ID: 362946761 - Termo de Colaboracao03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca(Media Complexidade Numero Pedido COT#362946761#7 MÉDIA COMPLEXIDADE	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080070210445694644360003398780000076265
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	102.125
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	762,65
VALOR COBRADO	762,65

NR.AUTENTICACAO F.4AF.880.8D1.780.5C6

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.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 7.134
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0902 5208 2900 0493 5500 1000 0071 3412 2479 4681

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
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		135242123749627 23/09/2024 15:08:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5355	45.349.461/0009-60	23-09-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Garca	+55 (14) 3532-5198 / SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 23/10/2024, Valor: R$ 3.708,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.708,00	444,96	0,00	0,00	3.708,00

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	**3.708,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38,00				419,9870 Kg	398,2000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9631	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	180	6,2500	0,00	0,00	1.125,00	1.125,00	135,00	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700045 | 7896137600410 | Lote: 302724 D.Fab: 08/24 D.Val: 08/26 | Val. aprox. tributos: R$151.31 (13.45% Fed Nac) R$135.00 (12.00% Est)														
9629	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	700	3,6900	0,00	0,00	2.583,00	2.583,00	309,96	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700029 | 7896137600434 | Lote: 303124 D.Fab: 08/24 D.Val: 08/26 | Val. aprox. tributos: R$347.41 (13.45% Fed Nac) R$309.96 (12.00% Est)														

MÉDIA COMPLEXIDADE
25 SET. 2024

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,936768 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

DOCA 11 OC:504915

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX.
| ID 362946761.1 | VENDA DIRETA - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS CNPJ: 45349461000960 Endereco: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS Cidade: Garca-SP CEP: 17400000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$498.72 (13.45% Fed Nac) R$444.96 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124469449640217606129131006598780000370800
BENEFICIARIO:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.126
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.708,00
VALOR COBRADO	3.708,00

NR.AUTENTICACAO 2.349.F43.3A7.27A.54B

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

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

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

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

embaplás
comercial e distribuidora

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.025.392
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0253 9216 3237 0581

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	**135242131307513 - 24/09/2024 10:41:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**24/09/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**24/09/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**10:40:43**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	24/10/2024
Valor:	R$ 60,20

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	60,20

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	60,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6636	ESCOVA SANITARIA S/ SUPORTE - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	3,00	4,25	12,75	0,00	0,00		0,00	
5783	MULTI INSETICIDA SPRAY BUZZ OFF 300ML - AEROFLEX	38089192	0102	5.102	UN	1,00	8,21	8,21	0,00	0,00		0,00	
281	SACO LIXO - 20 LTS - C/ 100 UN - LEITOSO	39232190	0102	5.102	UN	2,00	13,65	27,30	0,00	0,00		0,00	
3308	VASSOURA C/CABO- VIP - COD 953 - S. MARIA	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,97	11,94	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 SET. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO : 48356 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$ 19,99	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000000106004890601198790000006020
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	102.127
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	60,20
VALOR COBRADO	60,20

NR.AUTENTICACAO 5.589.15F.3F2.D9A.82F

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.

Bioline
Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 104273
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5224 0937 8444 7900 0233 5500 1000 1042 7318 3304 9998

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152248025533687 24/09/2024 08:52:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP / Brasil	(14)99782-0047		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	
Garca	SP / Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
104273	1.456,80	0,00	1.456,80

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/10/2024	1.456,80						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.456,80		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.456,80	174,82	0,00	0,00	1.456,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,23	1.456,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas			SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	cx		0	1,400	1,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.BC	ALÍQ ICMS	VLR ICMS	V.BC ST	ALÍQ ST	VLR ST
CS30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM LT 202412803 Val 10/06/29 UN 24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,0000		120,00	21,84	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
NL60CT1S3	NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT 202414458 Val 05/08/29 UN 24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,0000		72,00	12,96	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
NL20CT2S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT 202412516 Val 04/06/29 UN 24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,4000		57,60	10,37	57,60	6,91	0,00	12,00	0,00
NL30CT3S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,3000		220,80	39,75	220,80	26,50	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 10725 PEDIDO 3629467611 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) CHCD1750 17 Pedido: 46106
Valor do ICMS para a UF de Destino... R$ = 87,41

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 SET. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	1.456,80
		DATA DE EMISSÃO	24/09/2024

NF-e
Nº 104273
SÉRIE 1

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 104273
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5224 0937 8444 7900 0233 5500 1000 1042 7318 3304 9998

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152248025533687	24/09/2024 08:52:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ/CPF**	
106807412	809012300115	37.844.479/0002-33	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE.	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V BSTB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LT 202413868 Val 15/07/29 UN 96														
NL40CT1983	NYLON 4-0 AG3/8 COR1.9-45CM	30061090	0 / 00	6107	UN	96,0000	2,4000		230,40	41,47	230,40	27,65	0,00	12,00	0,00
	LT 202411714 Val 25/04/29 UN 96														
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6.5-30CM	30061090	0 / 00	6107	UN	12,0000	63,0000		756,00	136,08	756,00	90,72	0,00	12,00	0,00
	LT 202414528 Val 08/08/29 UN 12														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200010458172298790000145680
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.128
NOSSO NUMERO	36896650000010458
CONVENIO	03689665
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.456,80
VALOR COBRADO	1.456,80

NR.AUTENTICACAO 6.DCF.3C3.2AC.64E.DD7

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.

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI SP 06.696-110
SAO PAULO
06240092100 06240092100
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N.000.003.997
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL	373.377.997.119
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	
CNPJ	14.115.388/0004-23
CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	35.24.09.14.11.538.800/0423-55-001.000.003-997-100.400.628.0
PROTOCOLO	135242124484956

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOME FANTASIA	STA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL	CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6	FONE/FAX	1435325198	BAIRRO/DISTRITO	VILA WILLIAMS
CEP	17400-000	MUNICÍPIO	GARCA	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO				

DATA EMISSÃO 23/09/2024
DATA SAIDA/ENTRADA 23/09/2024
HORA DA SAÍDA 16:12:33

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0003997/1	23/10/2024	1.068,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	1.068,00	VALOR DO ICMS	128,16	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.068,00	VALOR DO FRETE	0,0000
VALOR DO SEGURO	0,0000	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.068,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO)	1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	DF	CNPJ/CPF	08.944.556/0001-48		
ENDEREÇO	Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	MUNICÍPIO	BRASILIA	UF	DF
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0748976900130				
QUANTIDADE	8	ESPÉCIE	CX PAP	MARCA	DIVERSOS
NUMERAÇÃO	0003997	PESO BRUTO	136,00	PESO LÍQUIDO	136,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REGISTRO MS	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%CON.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897947706491	+ KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR Vlr Aprox Tributos R$128,16	FRESENIUS	04/06/2026	74TG2913	30049099		000	5102	UNI	240,000	4,4500	0	0	0	R$ 1.068,00	1.068,00	128,16	0,00	12	0

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
25 SET 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	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	ROTA 001.001-GERAL

	| | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$128,16 Conforme Lei nº 12.741/12 | ART. 54 DO RCTE/SP ||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|| A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
VENDEDOR:	00148	LESSANDRA CAROLINA DOS SANTO	ID: 362946761.1TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC A (MEDIA COMPLEXIDADE)
COND.PGTO:	00003	PRAZO 30 DIAS	
PEDIDO:	0400628		
000 - ICMS NORMAL		040 - ICMS ISENTO	
010 - ICMS RETIDO		090 - ICMS OUTROS	
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ			

RESERVADO AO FISCO

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400473400159905367340006898780000106800
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.129
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.068,00
VALOR COBRADO	1.068,00

NR.AUTENTICACAO 0.743.441.F49.7EF.1EE

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ZAP & MED LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 128 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ZAP & MED LTDA Rua Professora Venina Correa Torres, 230 Sala 203 Centro - 26221200 Nova Iguacu/RJ	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA **N°. 128** **SÉRIE 2** **FOLHA 1 de 1**	CHAVE DE ACESSO **3324 0951 3919 6800 0127 5500 2000 0001 2812 1241 0364** 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	233240156930562 24/09/2024 07:30:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
12926820		51391968000127

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960		24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 SALA 6	GARCA		17400000		24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Sao Paulo	1434075062	SP			07:29:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

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	**300,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
ecg 57x30	PAPEL 112X100X150	48022090	0103	6101	un	10,0000	30,00000	300,00					

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXCO 362946761.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) BOLETO VENCIMENTO 24/10/24 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Valor aproximado dos tributos: R$ 45,18 federais R$ 60,00 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161209265519500649578903698790000030000
BENEFICIARIO:
ZAP E MED LTDA
NOME FANTASIA:
ZAP E MED LTDA
CNPJ: 51.391.968/0001-27
BENEFICIARIO FINAL:
ZAP E MED LTDA
CNPJ: 51.391.968/0001-27
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.130
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO A.BA8.1C3.A80.EE1.89B

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.

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda
Rua Citlog. 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG
Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

Acácia
Medicamentos e Materiais Médico Hospitalar

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 303.834
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124.0903.9450.3500.0191.5500.1000.3038.3410.1064.3732

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
131246198499297 - 24/09/2024 09:14:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
707.088.401.0016	813028857113	03.945.035/0001-91	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	24/09/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5062	SP		09:14:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
303834/1 - 24/10/24 - 591,50

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
591,50	70,98	0,00	0,00	591,50

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	591,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ. 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16089 90181990	ELETRODO P/ECG AD/INF C/GEL PCT 50UND Lote: 231120 - 30/11/2026 Qtde: 3500.00	000 6108	UN	3500,0000	0,1690	0,0000	591,50	591,50	70,98	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim 27 SET. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO EMISSÃO 24/09/2024 DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**NF-e** **Nº: 303834 SÉRIE: 1** **FOLHA: 2/2**
DATA DE RECEBIMENTO 26/9/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR Total NF: 591,50	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda

Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 303.834
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.0903.9450.3500.0191.5500.1000.3038.3410.1064.3732

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
131246198499297 - 24/09/2024 09:14:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
707.088.401.0016	813028857113	03.945.035/0001-91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO PRAZO DE 72HS. APOS ESTE PERIODO NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES. Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro : / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X / CHAVE PIX: 03945035000191 / PEDIDO 362946761 / Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / / Nro Pedido: 71825/ Nro Pedido Porto: 1064034/1 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 / O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 591,50/ ICMS Destino: R$ 35,49 (100% em 2019) /

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791137039000000595053000701002598790000059150
BENEFICIARIO:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO
NOME FANTASIA:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.131
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	591,50
VALOR COBRADO	591,50

NR.AUTENTICACAO D.5A5.252.8A3.00B.52A

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.

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 195170
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3324 0910 8541 6500 1822 5500 1000 1951 7013 5688 1447

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233240156196638 23/09/2024 16:01:21

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL				45.349.461/0009-60	23/09/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS		17.400-000	23/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	SP	Brasil			16:01:15

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096210798	1.335,00	0,00	1.335,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/10/2024	1.335,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.335,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.335,00	160,20	0,00	0,00	1.335,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.335,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0010-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV GUANDU 1000	QUEIMADOS	RJ	11366660

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			7,680	0,575

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001901664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML L 2425769 V 31.07.2026 Q 10,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 108,00. Cod. ANVISA:1049700950166.	30049045	5/00	6108	UN	10,0000	60,0000		600,00		600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
0000000000001900554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 L 2412679 V 31.03.2026 Q 1,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 10,80. Cod.ANVISA:1049701910095.	30049069	5/00	6108	UN	1,0000	60,0000		60,00		60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
0000000000001900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2434388 V 31.08.2026 Q 5,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 121,50. Cod. ANVISA:1049700200094. PMC:504,52.	30043290	5/00	6108	UN	5,0000	135,0000		675,00		675,00	81,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 362946761 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade). Base calculo ICMS: R$ 1.335,00 Valor ICMS partilha: R$ 80,10 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 362946761. Ordem de venda: 835785. Remessa: 8002304159.	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

25 SET. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083071018293984876550009198780000133500
BENEFICIARIO:
F F DISTDE PROD FARM LTDA
NOME FANTASIA:
F F DISTDE PROD FARM LTDA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTDE PROD FARM LTDA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.132
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.335,00
VALOR COBRADO	1.335,00

NR.AUTENTICACAO 6.1EE.0AA.E5F.46A.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.

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747, CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br - contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 065047
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0945 9719 0000 0114 5500 1000 0650 4710 5804 6046

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135242151941413 26/09/2024 11:38:43
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
438.662.653.116		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		26/09/2024
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.402-064	26/09/2024
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça		SP		11:38:43

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	725,00						

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	725,00
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	725,00

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(s)			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	29,000000	725,00	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$ 228,01 (31,45%) Federais R$ 97,51 (13,45%) Estaduais R$ 130,50 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 48899	

26/09/2024 11:38:51

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 SET 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070440550014350656290009598790000072500

BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.133
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	725,00
VALOR COBRADO	725,00

NR.AUTENTICACAO 5.BC4.78B.02D.07F.68A

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.

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000025962
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0259 6211 0389 3649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135242134728840 24/09/2024 16:11:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6	VILA WILLIAMS		17400-000	24/09/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		15:59:00

FATURA

001 24/10/2024 4.689,15								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.689,15	844,05	0,00	0,00	4.689,15

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	4.689,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CX			113,786	102,794

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0529	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G - 100UN-TEFLON-AZUL-DESCARPACK LOTE:SCTPAB004H - Val:30/04/2029, F ab: 01/05/2024	90183929	700	5102	CX	6,0000	57,5000	345,00	345,00	62,10	0,00	18,00%	0,00%
MU1097	AXIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-1BOL 100ML-HALEX ISTAR (UV :60) LOTE:0000191954 - Val:07/06/2026, F ab: 07/06/2024	30049099	000	5102	BO	240,0000	5,8950	1.414,80	1.414,80	254,66	0,00	18,00%	0,00%
M12054	METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ I V/IM-SANTISA LOTE:12501924 - Val:12/08/2026, Fab : 12/08/2024	30039051	000	5102	CX	2,0000	62,5000	125,00	125,00	22,50	0,00	18,00%	0,00%
C10418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM FNV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:C33-1 - Val:12/08/2029	30059090	000	5102	EN	2.700,0000	0,4290	1.158,30	1.158,30	208,49	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135242134728840 | Pedido:031822 | ID 362946761 Termo de colaboracao 03 / 2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 669.17 (14.27%) Federal e R$ 645.45 (13.76%) Estadual Fonte: IBPT.	

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAO DEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000025962
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0259 6211 0389 3649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135242134728840 24/09/2024 16:11:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CI0404	LUVA CIRUR EST COM PO TAM 7,5 - CAI XA-LEMGRUBER (UV:200) LOTE:LP007O - Val:01/07/2027, Fab: 01/07/2024	40151200	000	5102	PR	200,0000	1,1050	221,00	221,00	39,78	0,00	18,00%	0,00%
MU1129	SOLUCAO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 250 ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FEC H-EQUIPLEX (UV:40) LOTE:2415376 - Val:01/08/2026, Fab: 03/08/2024	30049099	500	5102	FR	80,0000	3,9950	319,60	319,60	57,53	0,00	18,00%	0,00%
C0409	SONDA FOLEY DE SILICONE 2 VIAS 14FR - CAIXA COM 10UN-MEDIX BRASIL LOTE:2316114 - Val:30/03/2028, Fab: 30/04/2023	90183929	200	5102	CX	3,0000	18,9000	56,70	56,70	10,21	0,00	18,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC SOD HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:25961782 - Val:28/03/2026, Fab : 14/03/2024	30043933	000	5102	CX	5,0000	209,7500	1.048,75	1.048,75	188,78	0,00	18,00%	0,00%

25 SET 2024

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000715682501018198790000468915
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.134
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.689,15
VALOR COBRADO	4.689,15

NR.AUTENTICACAO 6.879.380.82C.D47.7F7

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.

NFe v4.0 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000570735
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0900 8749 2900 0140 5500 1000 5707 3516 0674 1497

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: 131246197368546 23/09/24 16:36:42
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			C.N.P.J / C.P.F.: 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO: 23/09/2024
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DA ENTR/SAÍDA: 23/09/2024
MUNICÍPIO: GARCA	FONE / FAX: 1434075066	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 16:35:20

FATURA / DUPLICATA

001 21/10/2024 3.537,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.458,00	414,96	0,00	0,00	3.537,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.537,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF: SP	C.N.P.J / C.P.F.: 12270745000150	
ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO: SANTOS			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115	
QUANTIDADE: 9	ESPÉCIE: VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO: 604436	PESO BRUTO: 71,679 Kg	PESO LÍQUIDO: 71,679 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00497400 3004.20.19	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 5ML - 2312196/FAB.0108/23/VAL.30/08/25	0 2	6108 000	2 UN	9,00000000	0,00% 0,00	18,00	18,00 18,00	0,00 0,00	2,16	0,00		12,00	0,00
01126800 3926.90.30	COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - 231128/FAB.0111/23/VAL.30/10/28	0 80	6108 700	80 UN	3,00000000	0,00% 0,00	240,00	240,00 240,00	0,00 0,00	28,80	0,00		12,00	0,00
00206500 3004.50.90	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - B24F1892/FAB.01/06/24/VAL.30/06/26 C/ 100 AP	0 100	6108 500	1 CV	740,00000000	0,00% 0,00	740,00	740,00 740,00	0,00 0,00	88,80	0,00		12,00	0,00
01858300 9018.90.10	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - SEPAB0001A/FAB.01/05/24/VAL.30/04/29 C/ 25 UN	6 0	6108 700	120 PC	20,50000000	0,00% 0,00	2.460,00	2.460,00 2.460,00	0,00 0,00	295,20	0,00		12,00	0,00
01543300 9018.39.21	SONDA FOLEY 22 3 VIAS - (CATETER) - 24044322/FAB.01/03/24/VAL.28/02/29	0 10	6108 740	10 UN	2,90000000	0,00% 0,00	29,00	29,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01829700 9018.39.26	URETRAL 10 - (CATETER) - 09240619101/FAB.01/06/24/VAL.30/06/28	0 100	6108 040	100 UN	0,50000000	0,00% 0,00	50,00	50,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

24 SET. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID 362946761.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS
Pedido: 604436
Volume M3: 0.736388
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 162,00

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081041816067660085430001198760000353700
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	102.135
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.537,00
VALOR COBRADO	3.537,00

NR.AUTENTICACAO 8.02F.B3A.D96.6E8.FD6

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.

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2211285 Série 1, emitido em 30/09/2024

NÚMERO NOTA	15857
DATA E HORA DA EMISSÃO	30/09/2024 14:31:04
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	YDVFGF5S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - MEDIA
TOTAL BENEFICIOS: 34.649,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 50736 : 34650,00

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

TOTAL LIQUIDO DA NOTA	BASE DE CALCULO ISS	ALIQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	100,00	0,00%	R$0,00	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 30/09/2024 14:31:04

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
15857

CPF	FuncionÃ¡rio	Valor Unit.
282.147.468-76	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	225,00
174.580.258-40	ADRIANA MARIA DA SILVA	225,00
476.103.868-39	ADRIANE JACOMINI	225,00
328.183.728-01	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	225,00
311.981.278-13	ALEX APARECIDO FERREIRA	225,00
224.884.178-74	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	225,00
439.857.138-80	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	225,00
400.005.588-77	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	225,00
358.250.098-50	AMANDA HOLANDA LOUREN?O	225,00
365.466.708-28	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	225,00
384.268.288-33	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	225,00
489.500.668-90	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	225,00
050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	225,00
341.514.048-21	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	225,00
293.766.368-05	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	225,00
435.163.028-01	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	225,00
312.759.068-77	ANDRE BONADIO CHAGAS	225,00
087.690.988-83	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	225,00
324.212.558-48	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	225,00
298.997.558-69	ANDRESSA CRISTINA ALVES	225,00

063.011.598-29	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	225,00
058.506.528-41	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	225,00
145.734.708-32	ARILSON JOSE DESSIA	225,00
441.276.388-93	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	225,00
417.351.078-08	BARBARA DA SILVA PESSOA	225,00
302.766.818-86	CARLOS ALEXANDRE VIDO	225,00
360.766.508-77	CAROLINE APARECIDA VISMARA	225,00
125.050.518-60	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	225,00
385.294.788-00	CESAR ALVES PEREIRA	225,00
141.315.398-45	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	225,00
338.003.888-12	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	225,00
130.881.618-90	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	225,00
170.732.468-98	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	225,00
277.630.598-26	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	225,00
346.176.328-40	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	225,00
336.502.058-66	DANILO CORREA	225,00
374.711.678-74	DAVID JEAN GREGORIO	225,00
390.398.498-11	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	225,00
409.111.748-18	DIEGO FERNANDO VIEIRA	225,00
343.535.408-90	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	225,00
319.119.348-05	EDILSON ALVES DE LIMA	225,00

170.561.688-76	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	225,00
222.226.928-81	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	225,00
585.686.201-59	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	225,00
422.368.778-62	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	225,00
401.216.538-03	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	225,00
264.442.998-61	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	225,00
544.941.068-95	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	225,00
045.217.288-80	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	225,00
465.931.438-39	EVERTON DOS SANTOS ALVES	225,00
342.315.208-79	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	225,00
283.306.388-12	FABIANO RUYS	225,00
147.217.738-03	FABIO CESAR BRANDAO	225,00
289.460.198-08	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	225,00
092.666.898-66	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	225,00
058.535.928-82	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	225,00
439.453.708-84	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	225,00
222.958.788-96	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	225,00
339.489.538-21	GEORGE GOMES DA SILVA	225,00
486.000.388-80	GEOVANA HELOISA PORCARI JOS?	225,00
481.659.038-29	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	225,00
331.914.498-76	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	225,00

304.345.598-30	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	225,00
325.656.278-74	GISLENE DOURADO DA SILVA	225,00
272.729.368-27	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	225,00
393.257.048-03	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	225,00
419.208.938-65	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	225,00
327.325.488-20	HELOISA APARECIDA DE LUCA	225,00
229.695.808-70	HUGO ISSAO TIZURA	225,00
456.012.718-28	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	225,00
159.344.668-36	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	225,00
127.512.938-24	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	225,00
092.975.248-18	IZABEL PEREIRA BISPO	225,00
323.198.098-48	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	225,00
433.331.208-60	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	225,00
490.498.478-11	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	225,00
366.880.858-95	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	225,00
294.929.978-43	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	225,00
404.857.008-08	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	225,00
418.270.768-01	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	225,00
321.257.748-79	JORGE LUIZ CAFFER	225,00
321.930.368-45	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	225,00
333.138.538-70	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	225,00

275.697.018-28	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	225,00
349.712.228-98	JOSIANE SOARES DA SILVA	225,00
484.988.508-00	JULIA DE SEIXAS MARTINS	225,00
444.387.048-20	JULIA GIOLO JORGE	225,00
470.415.148-46	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	225,00
299.013.648-76	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	225,00
317.019.408-92	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	225,00
369.064.978-12	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	225,00
325.138.548-88	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	225,00
422.524.698-11	KAMILA ALVES FARIA	225,00
351.039.108-02	LAIS DOS REIS VIANA	225,00
321.907.428-62	LARISSA TEODORO MOURA	225,00
426.285.098-65	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	225,00
397.543.588-77	LEANDRO PEDROSO TOME	225,00
402.364.068-92	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	225,00
393.340.338-35	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	225,00
191.034.568-70	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	225,00
283.161.818-51	LUCILENE CATIA MUNHOZ	225,00
274.192.978-51	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	225,00
296.981.418-80	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	225,00
303.206.928-92	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	225,00

306.679.648-51	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	225,00
078.975.648-00	MARCIA HELENA BECALETO	225,00
278.051.628-32	MARCIO EVARISTO DA SILVA	225,00
267.894.398-46	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	225,00
347.389.788-45	MARIA ANGELICA MANCUSO	225,00
084.928.028-12	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	225,00
170.596.008-17	MARIA JOSE MEIRA	225,00
082.239.658-01	MARIA REGINA DA SILVA	225,00
269.059.798-56	MARIANA DA SILVA COSTA	225,00
415.151.788-03	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	225,00
418.923.618-76	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	225,00
024.068.474-54	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	225,00
262.757.998-38	MARLY APARECIDA LUIZ	225,00
452.753.938-81	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	225,00
336.308.858-29	NEMUEL CAMPANARI	225,00
415.039.498-93	PATRICIA MANTUANI	225,00
221.721.108-09	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	225,00
204.053.708-22	PAULO SERGIO DA SILVA	225,00
421.488.098-65	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	225,00
464.409.968-60	POLYANA HELY DIAS	225,00
286.860.588-50	PRISCILA VENTURA PIRES	225,00

424.449.448-01	RAFAELA FAVERO DA SILVA	225,00
283.633.948-90	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	225,00
140.583.188-05	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	225,00
423.314.388-62	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	225,00
294.131.818-61	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	225,00
167.509.138-22	RENATA RIBEIRO BRANCO	225,00
113.085.588-05	RINALDO JORGE DE MELO	225,00
306.192.188-51	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	225,00
263.766.118-69	ROSANA GOMES FELIX	225,00
292.423.788-28	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	225,00
132.934.408-19	ROSELY VASCO	225,00
232.428.728-51	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	225,00
145.679.148-64	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	225,00
488.099.198-82	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	225,00
258.274.508-12	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	225,00
361.506.638-33	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	225,00
190.910.068-46	SOLANGE PAULINA LORENA	225,00
130.895.098-57	SUELY MIDORI HANDA	225,00
392.664.038-30	TAMARA CRISTINA OSHIRO	225,00
067.977.968-06	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	225,00
358.227.538-84	THIAGO APARECIDO FERREIRA	225,00

289.413.338-30	VALERIA APARECIDA LOPES	225,00
427.767.868-83	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	225,00
376.151.978-80	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	225,00
337.244.818-96	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	225,00
395.994.458-64	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	225,00
321.852.778-39	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	225,00
284.764.448-26	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	225,00
302.584.408-64	WANESA LAURENTINO ALVES	225,00

34650,00

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081033671014921443850009798760003465000
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.136
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	34.650,00
VALOR COBRADO	34.650,00

NR.AUTENTICACAO A.00B.857.CC9.F42.CED

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.

TANQUE DE BETEDA LTDA

AV MARECHAL TITO, 6850 - ANDAR 1 - ITAIM PAULISTA,
Sao Paulo, SP - CEP: 08115000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.025
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0954 1404 4800 0130 5500 1000 0000 2510 9900 2007

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	135241972881301 - 05/09/2024 19:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135455282114		54.140.448/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	453,60

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	453,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
fralda	fralda	96190000	040	5401	un	336,0000	1,3500	453,60					

Bruno Joaquim

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	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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: 2706-5 - PJ ALTO VALOR SANTO ANDRÉ I
CONTA: 3.242-5

FAVORECIDO: TANQUE DE BETESDA LTDA
CPF/CNPJ: 54.140.448/0001-30
VALOR: R$ 453,60
DEBITO EM: 21/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102137
AUTENTICACAO SISBB: 7.B58.E86.9A7.CFC.C59

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 389314372 Série C
Data de Emissão: 14/10/2024
Data de Apresentação: 15/10/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 12/11/2024

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
BF55.163C.9DEC.2CB7.1BD5.10D1.F480.B56B

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	OUT/2024	22/10/2024	642,48

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 907554085266	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,69%	COFINS 3,19%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	OUT/24	570,000	kWh	0,47500000	270,75	270,75	18,00	48,74	222,01	1,53	7,08	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	OUT/24	570,000	kWh	0,41608772	237,17	237,17	18,00	42,69	194,48	1,34	6,20	18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	OUT/24				43,07	43,07	18,00	7,75	35,32	0,24	1,13	Vermelha P2
	Total Distribuidora					550,99							14 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/24				91,49							

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

Total Consolidado						642,48	550,99		99,18	451,81	3,11	14,41	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2024 OUT	570	32
SET	560	30
AGO	490	32
JUL	450	30
JUN	490	33
MAI	530	29
ABR	440	29
MAR	480	33
FEV	330	28
JAN	400	29
2023 DEZ	360	33
NOV	360	31
OUT	490	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37439000	0,32796000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 14/10/2024	Leitura 12/09/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	9559	9502	10,00	570		12/11/2024

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 2,94 TE R$ 2,32

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 389314372 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	642,48	22/10/2024

Pague aqui - PIX

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836400000060 424800403182 235756921039 100964758344

Autenticação Mecânica
MÉDIA COMPLEXIDADE
cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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	83640000006-0	42480040318-2
	23575692103-9	10096475834-4
Data do pagamento		21/10/2024
Valor em Dinheiro		642,48
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		642,48

DOCUMENTO: 102138
AUTENTICACAO SISBB: E.CE3.28F.438.48E.299

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 389237991 Série C
Data de Emissão: 14/10/2024
Data de Apresentação: 15/10/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310126623607
Leitura Próximo Mês: 12/11/2024

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	2ED6.2FC6.5BE0.4089.7B89.D932.F708.9373

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	OUT/2024	22/10/2024	488,26

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 911053032765	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,69%	COFINS 3,19%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	OUT/24	442,000	kWh	0,47500000	209,95	209,95	18,00	37,79	172,16	1,19	5,49	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	OUT/24	442,000	kWh	0,41610860	183,92	183,92	18,00	33,11	150,81	1,04	4,81	18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	OUT/24				33,40	33,40	18,00	6,01	27,39	0,19	0,87	Vermelha P2
	Total Distribuidora					427,27							14 Dias
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/24				60,99							

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

Total Consolidado	488,26	427,27	76,91	360,36	2,42	11,17

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2024 OUT	442	32
SET	421	30
AGO	380	32
JUL	347	30
JUN	410	33
MAI	465	29
ABR	495	29
MAR	496	33
FEV	382	28
JAN	451	29
2023 DEZ	533	33
NOV	416	31
OUT	445	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37439000	0,32796000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 14/10/2024	Leitura 12/09/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	24511	24069	1,00	442		12/11/2024

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 2,27 TE R$ 1,79

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 389237991 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310126623607	488,26	22/10/2024

Pague aqui - PIX

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

836900000040 882600403357 634321143030 101266236070

Autenticação Mecânica
MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83690000004-0	88260040335-7
	63432114303-0	10126623607-0
Data do pagamento		21/10/2024
Valor em Dinheiro		488,26
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		488,26

DOCUMENTO: 102139
AUTENTICACAO SISBB: 7.138.BFE.35C.A1F.8E5

Declaro ter recebido a fatura abaixo especificado: 10/2024
000017490-8 (ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) Codigo: 2-885845-1-10

Nome Legivel: _____ Data: ___ / ___ / _____

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.100-138 - www.saaegarca.sp.gov.br

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-885845-1-10	087666	10/2024	14/10/2024

Proprietário	Compromissário/Inquilino
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação	Endereço de Correspondencia
7700-BRIGADEIRO MACHADO, nº 345	10800-ORLANDO T DOS SANTOS, nº 70
Compl.: - WILLIAMS	Compl.: - WILLIAMS
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1100	CEP:17402064 Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Proxima Leitura	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	32		06/08/2024 a 07/09/2024	1945	1960		15	15

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	

Refer	Cons. L	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
9/2024	16	16	1945	31	06/08/2024
8/2024	13	13	1929	29	09/07/2024
7/2024	14	14	1916	31	07/06/2024
6/2024	11	11	1902	29	07/05/2024
5/2024	10	10	1891	33	08/04/2024
4/2024	7	10	1881	29	06/03/2024
Média	*11,83*	*12,33*			

Discriminação das Receitas

Água	44,01
Esgoto	39,61

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 83,62

25/09/2024 08:12:32

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.100-000 - www.saaegarca.sp.gov.br

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	10/2024	14/10/2024
Compromissário/Inquilino	**Nº do Hidrometro**	**Instalação**
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	087666	017490-8
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068	Emissão	Código de Baixa
53-WILLIAMS Compl:	25/09/2024	2-885845-1-10
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1100	Total da Conta:	83,62

826600000002 836200682026 410140301202 008858450102

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000000-2	83620068202-6
	41014030120-2	00885845010-2
Data do pagamento		21/10/2024
Valor Total		83,62

DOCUMENTO: 102140
AUTENTICACAO SISBB: F.E3B.FDF.938.E82.E91

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	435
Data de Emissão	22/10/2024
Data e Hora da Competência	22/10/2024 às 09:42:52
Código de Verificação	7402-7072-8106

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	44.916.652/0001-46	Cód. Mobiliário	111076	Insc. Mun.	111076
Nome	SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA			RG/IE	419185826112
Logradouro	RUA-GENERAL MILTON FERNANDES DE MELLO			Número	1159
Bairro	CHACARA FLORA			CEP	16402-340
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	(14)3522-3077
E-Mail's	SILVANA.TAKADA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
40	SERVIÇO DE MEDICINA OCUPACIONAL	2.800,0000	1,00	0,00	0,00	2.800,00

Valor Total dos Serviços - R$2.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Setembro/2024 - Termo de Colaboração 03/2023 Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Media Complexidade)

DADOS BANCÁRIO:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA:0058-2
C/C:95995-2
PIX:CNPJ:44.916.652/0001-46

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$ 2.800,00

Atividade

8219999-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterio

Item da Lista / LCF 116/2003

17.02-DATILOGRAFIA, DIGITACAO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EMGERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO,REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	2.800,00	0,00	0,00	56,28

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 44.916.652/0001-46

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **435** emitida em **22/10/2024** às **09:42:52** - Cód Verif **7402-7072-8106**
Condições de Pagamento: Vencimento: 22/10/2024 Valor Total R$ **2.800,00** Valor Líquido R$ **2.800,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:54:25
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 22/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.058.000.095.995
VALOR TOTAL 2.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SEGLINE S S TRABALHO LTDA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 95.995-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 5.B2E.1BF.E5F.754.B96

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000006624107360596213

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
66	03/10/2024	07/10/2024 12:45:56
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
88	900	07/10/2024 12:45:56

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
35.358.559/0001-72	-	(14) 99163-6161

Nome / Nome Empresarial
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

E-mail
facontrera@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTRO	Promissão - SP	16370-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Limpeza do ar condicionado da recepção da upa.
Limpeza do ar condicionado da farmácia da upa.
Termo de colaboração 003/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 300,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 300,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.488.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:54:25
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 22/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.665
VALOR TOTAL 300,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 6.FF4.82F.660.6CC.C6E

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7

Código de Verificação de Autenticidade
7EUW76142

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 15:36:26

Chave de Acesso
2188110CVNJSSRVP3BWND8XXRLHW6R4

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024

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
56.259.368/0001-23		**2497024**	**000118658**	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 901		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-046	**Garça-SP**		**MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024 - R$ 4.900,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	4.900,00	R$ 4.900,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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$ 4.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.900,00**	**R$ 98,00**	**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$ 4.900,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7EUW76142**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:09:00
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 4.900,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 8.D74.1C3.C70.DEA.BAA

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
0R66KXISE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 15:26:55

Chave de Acesso
2188102ISGV6FQ3T2KAMF4RGMOLNECF7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024

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
56.259.368/0001-23		2497024	000118658	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 901		REBELO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-046	Garça-SP		MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Williams

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024 - R$ 4.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	4.200,00	R$ 4.200,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	8610101		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.200,00	R$ 84,00	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$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0R66KXISE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:09:37
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 4.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 5.4E5.B62.2C1.E87.701

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.: 174
Série: 1

5007935000000005018430000000000008000001742

Para consultar a autênticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e http://nfe.sonora.ms.gov.br/

Prestador de Serviço
No. Inscrição Municipal: 4880 No. CAE: 501843 CPF/CNPJ: 35722268000111
Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES
Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66
Bairro: CENTRO
Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000
Telefone: E-Mail:
Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão: 16/10/2024
Hora da Emissão: 15:18:10
Natureza de Operação: PRESTACAO DE SERVICO
Situação da Nota Fiscal: AUTORIZADA

Tomador do Serviço
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70
Bairro: WILLIAMS
Município: GARCA Estado: SP Cep: 17402064
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço
SONORA - MS

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 da Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 e 30/09/2024 - R$ 9.551,12 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal da Garça. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 600,00 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão prefeitura Municipal da Garça.		2,000	1	10.151,12	10.151,12

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
10.151,12	203,02	0,00	A VISTA	9.526,83

Valor da CSLL:	101,51
Valor do IR:	152,27
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	65,98
Valor do COFINS:	304,53
Total das Deduções:	624,29

Dados Adicionais:
DADOS BANCARIOS:
ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL
AG:2916-5 C/C43562-7

MÉDIA COMPLEXIDADE

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: 174
Série: 1

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:09:00
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2024
NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562
VALOR TOTAL 9.526,83
****** 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 6.F1A.997.29F.A1E.8B1

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.: 173
Série: 1

5007935000000005018430000000000000008000001734
Para consultar a autênticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e http://nfe.sonora.ms.gov.br/

Prestador de Serviço
No. Inscrição Municipal: 4880 No. CAE: 501843 CPF/CNPJ: 35722268000111
Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES
Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66
Bairro: CENTRO
Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000
Telefone: E-Mail:
Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão: 16/10/2024
Hora da Emissão: 13:19:31
Natureza de Operação: PRESTACAO DE SERVICO
Situação da Nota Fiscal: AUTORIZADA

Tomador do Serviço
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70
Bairro: WILLIAMS
Município: GARCA Estado: SP Cep: 17402064
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço
GARCA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Serviços Médicos prestados na escala do terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 5.615,52 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	5.615,52	5.615,52

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
5.615,52	112,31	0,00	A VISTA	5.270,17

Valor da CSLL:	56,16
Valor do IR:	84,23
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	36,50
Valor do COFINS:	168,47
Total das Deduções:	345,35

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: 173
Série: 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:09:37
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2024
NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562
VALOR TOTAL 5.270,17
****** 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 8.5D3.158.9D3.787.824

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
188

Código de Verificação de Autenticidade
X0FUFT353

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 14:40:11

Chave de Acesso
2188052UHAUJ9VCF3D90K2YI9ZXOUGNE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO	FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 4.200,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.200,00	R$ 4.200,00

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.	2,7099%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.200,00	R$ 113,82	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **188** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X0FUFT353**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 4.200,00
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: 4.6F5.C9B.0EF.73E.B10

	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 **2024/19**

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 670ff849 Nº NFS-e: 2024/19	Data de Emissão: 16/10/2024 14:30:49 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 - GARCA - 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 01/09/2024 a 30/09/2024 – R$ 7.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00
Aliquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Líquido**	
2.00	R$ 140,00	R$ 7.000,00	**R$ 7.000,00**	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/19
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 7.000,00
DEBITO EM: 22/10/2024

DOCUMENTO: 102202
AUTENTICACAO SISBB: A.DA7.484.248.835.76E

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
2024/20

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 670ff8b6 Nº NFS-e: 2024/20	Data de Emissão: 16/10/2024 14:32:38 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 - GARCA - 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 período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R$ 300,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
Aliquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Liquido**	
2.00	R$ 6,00	R$ 300,00	**R$ 300,00**	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/20
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 300,00
DEBITO EM: 22/10/2024

DOCUMENTO: 102203
AUTENTICACAO SISBB: 7.C06.FC6.7FF.7FF.BF2

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **176**
Série: **E**
Data Emissão: **17/10/2024**
Certificação: **C6A06-19757**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024 – R$ 14.700,00 - 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 PERÍODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024 – R$ 600,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023–ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 09/2024	Sim	1,00	15300	15.300,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 15.300,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 15.300,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.300,00**	**2,0949%**	**R$ 320,52**
PIS:	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 Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 15.300,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **17/10/2024 10:10:46**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 17/10/2024 às 10:10:48

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 176
Certificação
C6A06-19757

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 15.300,00
DEBITO EM: 22/10/2024
==========
DOCUMENTO: 102204
AUTENTICACAO SISBB: F.60D.0B3.6FE.63D.70C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19

Código de Verificação de Autenticidade
5M5KF77A6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2024 às 15:28:47

Chave de Acesso
81605HEDIUP65APSHQ1JOYIWVOXMY7MS

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/10/2024

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
55.457.843/0001-03		**052.008.2693**	**012616**	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Cyro Jacinto Ferretti, 505		**Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14990-000	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

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 a cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$14.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	14.000,00	R$ 14.000,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**R$ 280,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.000,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Reatti Batista Serviços Médicos LTDA
Cora SCD - 403
Agência 0001 - Conta 5003287-2
CNPJ 55.457.843/001-03

RECEBI(EMOS) DE **REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5M5KF77A6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03
VALOR: R$ 14.000,00
DEBITO EM: 22/10/2024
==========
DOCUMENTO: 102205
AUTENTICACAO SISBB: 5.214.165.023.655.D40

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
39

Código de Verificação de Autenticidade
OQK09XBC1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 14:43:30

Chave de Acesso
2188060Y4HOJZNWJRYOM6O2PE5P5GHJ1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.724.160/0001-00		**2413723**	**000115095**	ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	**SALA 2**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7794-6527**	**CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Medicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no periodo de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,2636%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 6,79**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 300,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO ITAU - 341
AG: 7399 C/C 99563-3
C/C: 3340672-2

RECEBI(EMOS) DE **ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OQK09XBC1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.340.672-2

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 22/10/2024
==========
DOCUMENTO: 102206
AUTENTICACAO SISBB: 5.6A9.89B.523.94E.70F

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

Número da Nota - Serie
000000000186 - 1

Autenticidade
232S-29LP

Data de Emissão
18/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 11.200,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	**168,00**	**72,80**	**336,00**	**112,00**

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	**11.200,00**	**3,0000%**	**336,00**	**11.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.511,20

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 10.511,20
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102207
AUTENTICACAO SISBB: C.858.7D7.07B.0CD.B64

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

Número da Nota - Serie
000000000042 - 1

Autenticidade
WEY5-UMJO

Data de Emissão
18/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 **IM:** 103337 **IE:** **Fone:**
End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 7.581,39 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 35.541.497-0
Relacionamento Médico

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	7.581,39	3,0000%	227,44	7.581,39

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.581,39

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 7.581,39
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102208
AUTENTICACAO SISBB: 1.4E7.294.1E5.A1A.761

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
51.556.155/0001-40

Inscrição Municipal
5318

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA MARIA FLORINDA, 855

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CEP
15290-000

DDD/Fone

384100402603

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
18/10/2024 14:12	10/2024	00402603	00000036	1 de 1	1X5X-1E5X-2E3E-0BPS-6Z3B

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento
SALA 6

Bairro
VILA WILLIAMS

Cidade/UF
GARCA / SP

CEP
17400-000

DDD/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

- Servicos medicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garca, em regime de plantao, no periodo de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 1.400,00 - Termo de colaboracao 003/2023 - Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

Local do servico prestado: GARCA/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

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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, clínicas, 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/nfea/

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.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000036

Chave de Segurança
1X5X-1E5X-2E3E-0BPS-6Z3B

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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: 22/10/2024

DOCUMENTO: 102209
AUTENTICACAO SISBB: 3.588.D04.C1A.EAA.B85

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

Número da Nota - Serie
000000000130 - 1

Autenticidade
0EJB-5705

Data de Emissão
16/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 4.200,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	**4.200,00**	**2,1522%**	**90,39**	**4.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.200,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 4.200,00
DEBITO EM: 22/10/2024
==========
DOCUMENTO: 102210
AUTENTICACAO SISBB: 5.8DE.072.A5A.7C4.925

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 23

Data e Hora da Emissão	16/10/2024 14:24:05	Competência	16/10/2024	Código de Verificação	HXO1DIVXD
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TONANNI LTDA				
Nome Fantasia	TONANNI				
CNPJ/CPF	55.510.120/0001-20	Inscrição Municipal	309362	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA VEIGA MIRANDA ,795 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-053				
Complemento:		Telefone:	(17)3556-1190	e-mail:	josetonani@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 Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064				
Complemento:		Telefone:		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 01/09/2024 a 30/09/2024 ¿ R$ 3.500,00 - 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 período de 01/09/2024 a 30/09/2024 ¿ R$ 600,00- Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

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$	4.100,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	4.100,00
(-) 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	4.100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	4.100,00	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, olimpia.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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA
CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20
VALOR: R$ 4.100,00
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102211
AUTENTICACAO SISBB: E.FD2.B0E.CB6.342.B11

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
228

Código de Verificação de Autenticidade
WCILAZ9K6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 17:27:00

Chave de Acesso
2188234GLFK5GJZM4LR74JVYAVF482BI

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		**2101918**	**000102256**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua TAPAJOS, 51		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-158	**Garça-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 4.651,12 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.651,12	R$ 4.651,12

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.651,12	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.651,12**	**R$ 124,99**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 4.651,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$625,58 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$107,44 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **228** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WCILAZ9K6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 4.651,12
DEBITO EM: 22/10/2024

DOCUMENTO: 102212
AUTENTICACAO SISBB: C.B68.1F9.12A.78C.028

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

Número da Nota - Serie
000000000038 - 1

Autenticidade
CDS0-P4P0

Data de Emissão
16/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 1.400,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.400,00**	**2,0100%**	**28,13**	**1.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102213
AUTENTICACAO SISBB: 1.C18.B40.1A7.C78.463

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e	
202400000000112	
Data do Serviço	Código Verificador
16/10/2024	1ea422c79

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
16/10/2024	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R$ 18.781,39 - 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 período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R$ 600,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	19.381,39	2,00	387,63	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
19.381,39	387,63	0,00	0,00	387,63	0,00

Valor Total da NFS-e	19.381,39	Valor Liquido da NFS-e	19.381,39

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$775,26; Est: R$0,00; Fed: R$2606,80; Total Aprox: R$3382,06. Fonte: IBPT.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Consulta realizada em 16/10/2024 às 14:29:53.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000001121ea422c7945744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202400000000112	
Competência: 16/10/2024	
NFS-e: 1ea422c79	

Consulta realizada em 16/10/2024 às 14:29:53.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 19.381,39
DEBITO EM: 22/10/2024
==========
DOCUMENTO: 102214
AUTENTICACAO SISBB: F.127.DD5.F83.C2C.B74

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
103

Código de Verificação de Autenticidade
IILRNEESC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 14:23:14

Chave de Acesso
21880287ODF2JUSRNP4V1Q9KOWM4CK6P

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$14.700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura municipal de Garça	14.700,00	R$ 14.700,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, a cidade de Garça, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 -R$800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura municipal de Garça	800,00	R$ 800,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,6674%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.500,00**	**R$ 413,45**	**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$ 15.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Itaú Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IILRNEESC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 15.500,00
DEBITO EM: 22/10/2024

DOCUMENTO: 102215
AUTENTICACAO SISBB: E.BEF.78D.DDD.438.61F

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
102

Código de Verificação de Autenticidade
5J8Z2GVFQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 14:15:19

Chave de Acesso
2188022VDN2C6GWD72GF53KEQBRFCIQJ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24HRS, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 5.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.000,00	R$ 5.000,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,6674%**	**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$ 133,37**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Itaú Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **102** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5J8Z2GVFQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 5.000,00
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102216
AUTENTICACAO SISBB: 4.A9B.377.435.636.768

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24

Código de Verificação de Autenticidade
8MH88BASF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 14:34:40

Chave de Acesso
21880426X9NB3TSRXWC5NHSUSUIB9O2H

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870	CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R$ 3.503,88 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.503,88	R$ 3.503,88

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8610102		
MEDICINA E BIOMEDICINA.					

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.503,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.503,88	R$ 70,08	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$ 3.503,88

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8MH88BASF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 3.503,88
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102217
AUTENTICACAO SISBB: A.3B4.807.96E.339.E81

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
187

Código de Verificação de Autenticidade
QDH57NWXT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 14:38:09

Chave de Acesso
2188049M4MF6MYU8VK63JLWZI6AT5NAZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R$ 700,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01					
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,7099%**	**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$ 18,97**	**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 **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **187** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QDH57NWXT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 700,00
DEBITO EM: 22/10/2024
==========
DOCUMENTO: 102218
AUTENTICACAO SISBB: 4.38A.7BA.15C.D68.51E

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
2024/21

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 670ff930 Nº NFS-e: 2024/21	Data de Emissão: 16/10/2024 14:34:40 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 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@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 01/09/2024 a 30/09/2024 – R$ 3.150,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 3.150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.150,00
Aliquota 2.00	Valor do ISSQN R$ 63,00	Valor Total R$ 3.150,00	**Valor Líquido** **R$ 3.150,00**	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/21
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 3.150,00
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102219
AUTENTICACAO SISBB: 8.75C.777.F91.85E.710

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38

Código de Verificação de Autenticidade
19MYGQEX1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2024 às 15:49:35

Chave de Acesso
2189158LDQ5CPYMFH8ILZUG5WPTHLP5M

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/09/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.628.559/0001-27		**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	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R$ 3.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.500,00	R$ 3.500,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.457-0
Relacionamento Médico

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	Desconto Condicionado
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**R$ 70,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANNELIZE MARTINS LETRINTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **19MYGQEX1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 3.500,00
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102220
AUTENTICACAO SISBB: A.AE9.2E4.74D.228.77B

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **177**
Série: **E**
Data Emissão: **17/10/2024**
Certificação: **DB583-17C68**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024 – R$ 2.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 09/2024	Sim	1.00	2800	2.800,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.800,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**2,0949%**	**R$ 58,66**
PIS:	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 Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 2.800,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **17/10/2024 10:16:17**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 17/10/2024 às 10:16:26

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 177
Certificação
DB583-17C68

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 2.800,00
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102221
AUTENTICACAO SISBB: B.78D.FED.279.0C8.BD6

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
O6H0PCTB7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2024 às 15:25:07

Chave de Acesso
81604GIWNBXBI244F06OUV3ZB33DBKUO

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IRAPUA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/10/2024

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
55.457.843/0001-03		052.008.2693	012616	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Cyro Jacinto Ferretti, 505		Jardim Alvorada

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14990-000	Irapuã-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R$ 1.400,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			

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

DADOS BANCARIOS:
Reatti Batista Serviços Médicos LTDA
Cora SCD - 403
Agência 0001 - Conta 5003287-2
CNPJ 55.457.843/001-03

RECEBI(EMOS) DE **REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O6H0PCTB7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102222
AUTENTICACAO SISBB: 1.770.088.62C.259.12C

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

Número da Nota - Serie
000000000041 - 1

Autenticidade
GLXE-YJOT

Data de Emissão
18/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 **IM:** 103337 **IE:** **Fone:**
End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R$ 701,94 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	701,94	3,0000%	21,05	701,94

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 701,94

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 701,94
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102223
AUTENTICACAO SISBB: E.327.BB9.320.04C.C5D

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 25

Data e Hora da Emissão	16/10/2024 14:33:52	Competência	16/10/2024	Código de Verificação	DRFNK05QC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TONANNI LTDA				
Nome Fantasia	TONANNI				
CNPJ/CPF	55.510.120/0001-20	Inscrição Municipal	309362	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA VEIGA MIRANDA ,795 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-053				
Complemento:		Telefone:	(17)3556-1190	e-mail:	josetonani@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 Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064				
Complemento:		Telefone:		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 01/09/2024 a 30/09/2024 ¿ R$ 1.401,94 - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 33.541.497-0
Relacionamento Médico

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.401,94	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.401,94
(-) 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	1.401,94
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.401,94	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, olimpia.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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA
CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20
VALOR: R$ 1.401,94
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102224
AUTENTICACAO SISBB: 6.70F.685.887.E2E.77C

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e	
50	

Data e Hora da Emissão:	16/10/2024 14:11:59	Competência:	16/10/2024	Código de Verificação:	F8NTIK0RB
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	48.873.914/0001-93	Inscrição Municipal:	3989190	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	AV 449 PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA ,1880 - JARDIM TARRAF III CEP: 15092-415						
Complemento:	APARTAMENTO: AP13 VG128	Telefone:	(17)3311-6746	e-mail:	fattorcontabil@fattorcontabil.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:		Município:	GARCA	UF:	SP
Endereço e CEP:	Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:			

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 ¿ R$ 3.150,00 - 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

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Código do Serviço / Atividade

4.08 / 04.08.00 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

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$:	3.150,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.150,00
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$: 3.150,00

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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 3.150,00
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102225
AUTENTICACAO SISBB: 1.DD6.169.88E.344.E99

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

Número da Nota - Serie
000000000037 - 1
Autenticidade
24CR-X48K
Data de Emissão
16/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R$ 7.350,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	**7.350,00**	**2,0100%**	**147,73**	**7.350,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.350,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 7.350,00
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102226
AUTENTICACAO SISBB: 6.838.0F4.86A.AD5.E74

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11

Código de Verificação de Autenticidade
5705AW5LL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2024 às 13:23:30

Chave de Acesso
769900VOC9P4A0GLSO1POYLTVHFJ8NYJ

Para certificação da autenticidade acesse http://186.227.40.20:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAPOZINHO-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/10/2024

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
55.576.437/0001-60		**000011065**	**000028585**	IKEDA ODA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 1171		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19200-000	**PIRAPOZINHO-SP**	**(18) 3908-5857**	**CONTABIL@BARALDOCONTABILIDADE.COM.**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34075066**	**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Dados Bancários: Banco: NU PAGAMENTO (0260) Agência: 0001 Conta: 767384695-4 PIX: 55.576.437/0001-40 CPF ou CNPJ: 55.576.437/0001-40	700,00	R$ 700,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**2.00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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 **IKEDA ODA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5705AW5LL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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: 767.384.695-4

FAVORECIDO: IKEDA ODA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 55.576.437/0001-60
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 22/10/2024

DOCUMENTO: 102227
AUTENTICACAO SISBB: 5.37A.500.BD2.F30.F53

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e	
202400000000113	
Data do Serviço	Código Verificador
16/10/2024	ee9555385

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
16/10/2024	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R$ 7.709,70 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Aliquota Efetiva: 2,0000000000%.	7.709,70	2,00	154,19	Não

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
7.709,70	154,19	0,00	0,00	154,19	0,00

Valor Total da NFS-e	7.709,70	Valor Líquido da NFS-e	7.709,70

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$308,39; Est: R$0,00; Fed: R$1036,95; Total Aprox: R$1345,34. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 16/10/2024 às 14:33:13.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000113ee9555385457448160000168

Recebi(emos) de
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202400000000113	
Competência 16/10/2024	
NFS-e ee9555385	

Consulta realizada em 16/10/2024 às 14:33:13.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 7.709,70
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102228
AUTENTICACAO SISBB: 9.E04.932.940.FD5.2DB

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
104

Código de Verificação de Autenticidade
FELC0OSAH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 14:26:43

Chave de Acesso
2188033BKIEI57K0KN7FWFWZJQ84RUQT

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços 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 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura municipal de Garça	1.400,00	R$ 1.400,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**2,6674%**	**0000040000003**			

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$ 37,34**	**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

Itaú Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FELC0OSAH**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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$ 1.400,00
DEBITO EM: 22/10/2024
==========
DOCUMENTO: 102229
AUTENTICACAO SISBB: 8.5AB.BDB.27B.E56.9CC

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**130**
Data e Hora de Emissão	**18/10/2024 14:51:38**
Código de Verificação *	**WJP1-3L0E**
Série	**NE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.913.641/0001-02** Inscrição Municipal: **9413**

Nome/Razão Social: **MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA**

Endereço: **Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000**

Município: UF: E-mail: **legal@zurichcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - WILLIAMS - CEP: 17402064**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 18/10/2024, EM POMPEIA - SP

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
	R$ 2.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.100,00**	**2,00**	**42,00**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.100,00

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 Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.17.241.1 em 18/10/2024 às 14:51.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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$ 2.100,00
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102230
AUTENTICACAO SISBB: 4.291.003.4A0.644.5F8

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25

Código de Verificação de Autenticidade
A0SC301XZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 14:35:49

Chave de Acesso
21880471HA9UTQZ7ZA5X0CXZU9FC28KE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870	CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 19.481,39 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	19.481,39	R$ 19.481,39

José Heitor Milhor Placti Affonso
Médico

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$ 19.481,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.481,39	R$ 389,63	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$ 19.481,39

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A0SC301XZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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$ 19.481,39
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102231
AUTENTICACAO SISBB: D.329.260.68B.038.150

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000222 - 1	MCSI-S89M	16/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
End: : SHIGUEO NAKAMOTO,1446 - CEP: 17525410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 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 01/09/2024 a 30/09/2024 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	21,00	9,10	42,00	14,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.313,90

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57
VALOR: R$ 1.313,90
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102232
AUTENTICACAO SISBB: F.58D.70F.608.2B8.DC0

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000223 - 1	9INJ-EYN8	16/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
End: : SHIGUEO NAKAMOTO,1446 - CEP: 17525410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 2.100,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	31,50	13,65	63,00	21,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.100,00	3,0000%	63,00	2.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.970,85

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57
VALOR: R$ 1.970,85
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102233
AUTENTICACAO SISBB: 9.B06.9B1.B86.2A5.1C0

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 28

Dados do Prestador de Serviço

Lafreitas Ltda
Avenida Caramuru,2550 COND IBIZA RES.BLOCO OA AP 120 - Alto da Boa Vista
CEP 14025-710 - Fone: (16)3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20923014 - CPF/CNPJ 55.459.620/0001-85

Data de Geração da NFS-e: **17/10/2024 08:32:36**
Data de Competência: **17/10/2024**
Cód. de Autenticidade: **672CCE82C**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 **IM :**
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Número :** 70
Complemento : SALA 6 **Bairro :** Williams
CEP : 17402-064 **Cidade/UF :** Garça/ SP
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R$ 6.657,76 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 33.541.497-0
Relacionamento Médico

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.657,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.657,76		R$ 133,16	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 6.657,76**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 29

Dados do Prestador de Serviço

Lafreitas Ltda
Avenida Caramuru,2550 COND IBIZA RES.BLOCO OA AP 120 - Alto da Boa Vista
CEP 14025-710 - Fone: (16)3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20923014 - CPF/CNPJ 55.459.620/0001-85

Data de Geração da NFS-e: **17/10/2024 08:37:16**
Data de Competência: **17/10/2024**
Cód. de Autenticidade: **5D6549B92**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 **IM :**
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Número :** 70
Complemento : SALA 6 **Bairro :** Williams
CEP : 17402-064 **Cidade/UF :** Garça/ SP
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 3.962,78.
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.962,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.962,78		R$ 79,26	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.962,78**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.017.691-0

FAVORECIDO: LAFREITAS LTDA
CPF/CNPJ: 55.459.620/0001-85
VALOR: R$ 10.620,54
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102234
AUTENTICACAO SISBB: 1.29C.6B8.B24.D87.CA8

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
40

Código de Verificação de Autenticidade
5IONUTJTK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 14:48:28

Chave de Acesso
2188065D6U4BH7YPI7OTELDPXRJRXUWS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.724.160/0001-00		**2413723**	**000115095**	ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	**SALA 2**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7794-6527**	**CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R$ 1.400,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Alividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**2,2636%**	**0000040000003**			

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$ 31,69**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO ITAU - 341
AG: 7399 C/C 99563-3
C/C: 3340672-2

RECEBI(EMOS) DE **ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5IONUTJTK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 99.563-3

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 22/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102235
AUTENTICACAO SISBB: 9.AED.32D.135.55F.E45

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

Número da Nota - Serie
000000000041 - 1

Autenticidade
P5HO-275G

Data de Emissão
21/10/2024

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: MARILIA **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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R$ 1.400,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.437-0
Relacionamento Médico

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	21,00	9,10	42,00	14,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.313,90

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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 LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08
VALOR: R$ 1.313,90
DEBITO EM: 22/10/2024
==========
DOCUMENTO: 102236
AUTENTICACAO SISBB: 4.AC6.373.CA8.BD5.5FD

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES 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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001130751
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1307 5113 6468 5892

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		243240135717668 24/09/2024 08:36:13-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001 22/10/2024 3.674,44								

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
3.674,44	440,93	0,00	0,00	3.674,44

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	3.674,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			30,000	22,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12487	AGULHA DESC. 30X7 CX C/100 INJEX LOTE: 104/23 - DT.FABR.: 14/08/24 - DT. VALID: 31/05/28 - GTIN.: 7897889100678 - REG. M. S.: 0010160610061 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183219	000	6108	UN	2.100,00	0,06000	126,00	126,00	15,12	0,00	12.00%	0.00%
1010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE LOTE: HC23J119 - DT.FABR.: 20/04/24 - DT.VALID: 31/10/25 - GTIN.: 7898166040670 - REG. M. S.: 1108500260033 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	500,00	1,18060	590,30	590,30	70,84	0,00	12.00%	0.00%
385	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA ARTRINID LOTE: 2400760 - DT.FABR.: 05/01/24 - DT. VALID: 31/01/26 - GTIN.: 7896006213543 - REG. M. S.: 1049700040062 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049029	500	6108	AM	500,00	1,26310	631,55	631,55	75,78	0,00	12.00%	0.00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
38002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
dedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 362946761, Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao ntura Municipal de Garca (Media Complexidade) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 17400-000 - GARCA - Sao Paulo- SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 828230 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 847,71 07%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor CMS Interestadual para a UF de destino: R$ 61,20. **zado Cliente:** **i que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: nercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja rita no verso do conhecimento de frete. ergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (7187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001130751
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1307 5113 6468 5892

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243240135717668 24/09/2024 08:36:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14547	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/ IV/IA GEN EUROFARMA LOTE: 916139 - DT.FABR.: 10/06/24 - DT. VALID: 31/12/25	30043210	000	6108	AM	1.200,00	0,92690	1.112,28	1.112,28	133,48	0,00	12.00%	0.00%
13373	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN LOTE: ZS24004 - DT.FABR.: 01/01/24 - DT VALID: 31/01/26 - GTIN.: 78986163604 64 - REG. M. S.: 1334800030061 - FA BRICANTE: BIOMM S/A	30049099	700	6108	SE	10,00	20,01200	200,12	200,12	24,01	0,00	12.00%	0.00%
02762	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 60 AMP IM/IV GE N TEUTO LOTE: 9067404 - DT.FABR.: 09/09/23 - DT VALID: 30/09/25 - GTIN.: 78961121906 77 - REG. M. S.: 10370002770037 - FA BRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049076	000	6108	AM	420,00	0,62669	263,21	263,21	31,59	0,00	12.00%	0.00%
03943	NIFEDIPINA 20MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA LOTE: B23J2147 - DT.FABR.: 25/09/23 - D T.VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7896714293 288 - REG. M. S.: 1558401690031 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.	30049062	500	6108	CP	60,00	0,07933	4,76	4,76	0,57	0,00	12.00%	0.00%
04080	OMEPRAZOL 20MG 35BL 14 CP GEOLAB OMENA X LOTE: 2407649 - DT.FABR.: 13/06/24 - DT VALID: 30/06/26 - GTIN.: 78990952009 75 - REG. M. S.: 1542303130116 - FA BRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	CP	490,00	0,04510	22,10	22,10	2,65	0,00	12.00%	0.00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 24071215 - DT.FABR.: 16/07/24 - D T.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898122913 147 - REG. M. S.: 1038700580061 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	700,00	1,00260	701,82	701,82	84,22	0,00	12.00%	0.00%
15652	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS GEN GREE NPHARMA CX C/200 SABOR TANGERINA LOTE: 3024 - DT.FABR.: 30/07/24 - DT.VA LID: 10/07/26 - GTIN.: 0742832304887 - REG. M. S.: 1201901060018 - FABRI CANTE: GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEU TICA LTDA	30049045	000	6108	FR	20,00	1,11500	22,30	22,30	2,67	0,00	12.00%	0.00%

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 SET. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004167144007763103498770000367444
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	102.237
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.674,44
VALOR COBRADO	3.674,44

NR.AUTENTICACAO A.B0C.AD6.A11.8DF.420

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 Ventcare Industria e Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.065,69 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.107
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ventcare Industria e Comercio

Alameda da Aguia, 071 - AFE ANVISA: 8067704
Centro - 18290-000
Buri - SP Fone/Fax: 1535461373

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.008.107
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1011 0117 5300 0119 5500 1000 0081 0710 7096 6759

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias (Padrao)	**135242431851000 - 28/10/2024 10:19:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
229075570118			**11.011.753/0001-19**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**28/10/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17402-064**		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**			

PAGAMENTO

Forma 16 não encontrado
Valor **R$ 2.065,69**

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 PRODUTOS
2.065,69	**371,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13,35**	**2.054,00**
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 NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11,69**	**0,00**	**649,76**	**61,62**	**2.065,69**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Empresa Brasileira de Correios e Telegrafos	**0-Por conta do Rem**				**34.028.316/0001-03**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Coronel Licinio, 146 - CORREIOS	**Buri**			**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Caixas**			**7,500**	**7,500**

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
VENT163AD	CATETER NASAL ADULTO C/ PRONGA SILICONADA (ANVISA: 80677049004) Lote: VC00654A/24 Quant: 100.000 Fab: 31/10/2024 Val: 31/10/2029	90183929	000	5102	Un	100,0000	11,5500	1.155,00	0,00	1.155,00	207,90	0,00	18,00	0,00
VENT162P	EXTENSAO P/ CONCENTRADOR 45CM C/ ROSCA LATEX FREE (ANVISA: 80677040010) Lote: VC00650A/24 Quant: 100.000 Fab: 22/10/2024 Val: 31/10/2029	90192010	000	5101	UN	100,0000	8,9900	899,00	0,00	910,69	163,92	11,69	18,00	1,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R$ 280,04 (Federal) e R$ 369,72 (Estadual). Fonte: IBPT AB35A7 âe PEDIDO DE COMPRAS: ANDERSON CARRIJO DA COSTA âe FRETE: CIF âe PAGAMENTO: a vista 23/10 Banco do Brasil OC: ANDERSON CARRIJO DA N Pedido: 4716 Pedido: ANDERSON CARRIJO DA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 649,76	

Bruno Joaquim
502.885.338-01

23/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:09:33
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2024
NR. DOCUMENTO 551.675.000.011.981
VALOR TOTAL 2.065,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VENTCARE IND E COM LTDA
AGENCIA: 1675-6 CONTA: 11.981-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 8.010.5C1.5EE.5C7.263

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
48609

Código de Verificação de Autenticidade
FYSQXC8YH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2024 às 15:32:28

Chave de Acesso
4708431S7F2R9POWJJQZPC99KEJ2ZV14

Criada em substituição à NFS-e 48330

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	SPM2330510898	IBATE-SP	SAO CARLOS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAÚDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	IBATE-SP	(16) 3363-2200	financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	16 33632200	jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.22	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.	2,00%	0000040000022			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.839,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.839,38	R$ 56,79	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$ 2.839,38

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48609** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FYSQXC8YH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
segunda, 21 de outubro de 2024

Competência: 10/2024

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	40000558877	0045	2024-02-01	34	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0826-00001 01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120545822	0045	2024-09-01	0	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**
0826-00002													
0826-00002 00	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22222692881	0045	2024-02-01	45	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00004													
0826-00004 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0045	2024-02-01	40	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	0045	2024-02-01	36	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00006													
0826-00006 00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	0045	2024-02-01	55	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 150.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 334.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 334,10**
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848	0045	2024-02-01	41	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00007													
0826-00007 00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	0045	2024-02-01	60	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	33	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00008													
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$ 35.27	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 219.37
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$ 35,27**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 403,47**
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0045	2024-02-01	38	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 76.71	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 260.81
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 76,71**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 260,81**
Quantidade de Beneficiários : 14													
TOTAL						R$ 2.577,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 261,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.839,38

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001017745173398800000283938
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	102.301
NOSSO NUMERO	36550010001017745
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.839,38
VALOR COBRADO	2.839,38

NR.AUTENTICACAO B.2CB.31E.29E.787.C2E

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE COTIA
(11)4616-8522
tributacao@cotia.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35130092243371353000100000000000009424105917111932

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
94	06/08/2024	21/10/2024 20:57:19
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
102	900	21/10/2024 20:57:19

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
43.371.353/0001-00	-	(11) 94082-5264

Nome / Nome Empresarial
43.371.353 CLEITON APARECIDO DA SILVA

E-mail
vendascsdmedical@gmail.com

Endereço
FRANCISCO LOPES FRADE, 165, AGUA ESPRAIADA (CAUCAIA DO ALTO)

Município
Cotia - SP

CEP
6725400

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
R JOSE VIZOTTO, 70, SALA 6, MARIANA

Município
Garça - SP

CEP
17400-300

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	Pais da Prestação
04.03.01 - Hospitais e congêneres.	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Substituição display e touch screen monitor Nihon Vismo
Orçamento: 24/26
2 parcelas 30 e 60 dias

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cotia - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.350,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.350,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 2.350,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35130092243371353000100000000000007024080004341904

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

MEI fácil

ARCHTECHMED
CNPJ: 43.371.353/0001-00
cleitonaparecidosilva6@gmail.com

NEON PAGAMENTOS SA | **536** | **53690.00004 00052.006145 45142.438006 1 98760000117500**

Nome, CPF/CNPJ e endereço do pagador
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - 45.349.461/0009-60
RUA FRANCISCO LOPES FRADE, 165, COTIA - SP, 06725400

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário final
ARCHTECHMED - 43.371.353/0001-00
RUA FRANCISCO LOPES FRADE 165 COTIA SP - 06725400

Descrição
2/2 parcela orçamento 2426 tela LCD e touch screen monitor multiparâmetros Nihon khoden

Nosso número	Nº do documento	Vencimento	Valor do documento	(=) Valor pago
00144514243	0N144514243	21/10/2024	R$ 1.175,00	R$ 1.175,00

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário
NEON PAGAMENTOS SA - 20.855.875/0001-82
Av. Francisco Matarazzo, 1.350, 2° andar - Água Branca, São Paulo - SP, 05001-100

Agência/código do beneficiário | Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Recibo do pagador

NEON PAGAMENTOS SA | **536** | **53690.00004 00052.006145 45142.438006 1 98760000117500**

Local de pagamento
Até o vencimento em qualquer banco.

Vencimento
21/10/2024

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário
NEON PAGAMENTOS SA - 20.855.875/0001-82
Av. Francisco Matarazzo, 1.350, 2° andar - Água Branca, São Paulo - SP, 05001-100

Agência/código do beneficiário

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc.	Data de processamento	Nosso número
18/10/2024	0N144514243	DV	18/10/2024	00144514243

Uso do banco	Carteira	Espécie moeda	Aceite	(=) Valor do documento
--		R$	A	R$ 1.175,00

Instruções
1 . Não receber pagamento em cheque;
2 . Após o vencimento não cobrar multa;
3 . Após o vencimento, não cobrar juros;

(-) Desconto/abatimento
--

(-) Outras deduções
--

(+) Juros/multa
--

(+) Outros acréscimos
--

(=) Valor pago
R$ 1.175,00

Nome, CPF/CNPJ e endereço do pagador
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - 45.349.461/0009-60
RUA FRANCISCO LOPES FRADE, 165, COTIA - SP, 06725400

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário final
ARCHTECHMED - 43.371.353/0001-00
RUA FRANCISCO LOPES FRADE 165 COTIA SP - 06725400

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇA

53690000040005200614545142438006198760000117500
BENEFICIARIO:
CLEITON APARECIDO DA SILVA MEI
NOME FANTASIA:
CLEITON APARECIDO DA SILVA MEI
CNPJ: 43.371.353/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CLEITON APARECIDO DA SILVA MEI
CNPJ: 43.371.353/0001-00
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.302
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.175,00
VALOR COBRADO	1.175,00

NR.AUTENTICACAO 7.581.564.27D.72E.80A

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 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000031087
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO -
CEP:17400-082 - Garca - SP
TEL: (14)3406-1014

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000031087 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0902 1238 2100 0140 5500 1000 0310 8714 0166 7800

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135242140458763 25/09/2024 09:23:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000		25/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		09:23:55

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31087	195,00	0,00	195,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/10/2024	195,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		195,00
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	195,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4622	FONTE DE ENERGIA ATX 200W - VKOEM	85044021	0102	5102	UN	3,00	65,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

27 SET 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 32280 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 48361	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000002214179598800000019500
BENEFICIARIO:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
NOME FANTASIA:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG
CNPJ: 02.123.821/0001-40
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.303
NOSSO NUMERO	35832260000002214
CONVENIO	03583226
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	195,00
VALOR COBRADO	195,00

NR.AUTENTICACAO 3.3ED.714.071.D97.3F5

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.

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI SP
SAO PAULO 06.696-110
06240092100 06240092100
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.004.030 FOLHA 1 of 1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO:	CNPJ: 14.115.388/0004-23	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 35.24.09.14.11.538.800/0423-55-001.000.004-030-100.136.359.3
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119			PROTOCOLO: 135242142313285

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOME FANTASIA: STA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO: 25/09/2024
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6	FONE/FAX: 1435325198	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000
MUNICIPIO: GARCA	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	DATA SAIDA/ENTRADA: 25/09/2024
			HORA DA SAIDA: 12:07:20

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0004030/1	25/10/2024	2.882,40						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.882,40	VALOR DO ICMS: 345,89	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.882,40	
VALOR DO FRETE: 0,0000	VALOR DO SEGURO: 0,0000	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.882,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	FRETE POR CONTA [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF: DF	CNPJ/CPF: 08.944.556/0001-48
ENDEREÇO: Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	MUNICIPIO: BRASILIA		PESO BRUTO: 80,80		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0748976900130
QUANTIDADE: 9	ESPÉCIE: CX PAP	MARCA: DIVERSOS	NUMERAÇÃO: 0004030		PESO LIQUIDO: 80,80

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REGISTRO MS	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898122914410	DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML Vlr Aprox Tributos R$244,8	HYPOFARMA	30/06/2026	24060963	30039079		000	5102	AMP	1600,000	0,7200	0	0	0	R$ 1.152,00	1.152,00	138,24	0,00	12	0
7897947706477	+ KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML CX/80FR Vlr Aprox Tributos R$207,65	FRESENIUS	12/06/2026	74TG3106	30049099		000	5102	UNI	560,000	3,0900	0	0	0	R$ 1.730,40	1.730,40	207,65	0,00	12	0

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
2 SET 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

| | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$452,45 Conforme Lei nº 12.741/12 |			
ART. 54 DO RCTE/SP			
||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||			
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |			

ROTA: 001.001-GERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR: 00148 LESSANDRA CAROLINA DOS SANTO COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS PEDIDO: 0136359 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO 010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS 020 - ICMS NOR.B.C.RDZ	ID: 362946761.1TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC A (MEDIA COMPLEXIDADE)		

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400474614159905367340006198800000288240
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.304
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.882,40
VALOR COBRADO	2.882,40

NR.AUTENTICACAO 3.5F4.E8C.3DB.567.076

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AMANDA GUIMARAES MARQUES	68848	405

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	24/10/2024 A 22/11/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.319,30
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.601,70

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.601,70	P
1/3 das Férias:	1.533,90	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:	677,79	D
Desconto do Imposto de Renda:	552,76	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.135,60	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.230,55	D
TOTAL LIQUIDO:	4.905,05	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$ 4.905,05 (quatro mil e novecentos e cinco reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 24/09/2024

AMANDA GUIMARAES MARQUES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.905,05(quatro mil e novecentos e cinco reais e cinco 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: 22/10/2024
GARCA

AMANDA GUIMARAES MARQUES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 1.027.719-8

FAVORECIDO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 400.005.588-77
VALOR: R$ 4.905,05
DEBITO EM: 23/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102305
AUTENTICACAO SISBB: 1.FC5.09A.153.A20.DDC

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052256869286000109000000000001224109208098816

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
12	21/10/2024	21/10/2024 15:20:42
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
15	900	21/10/2024 15:20:42

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
56.869.286/0001-09	-	(14) 3406-2137

Nome / Nome Empresarial
56.869.286 JOAO VITOR ANTUNES SOBRINHO

E-mail
J_VITOR11@LIVE.COM

Endereço	Município	CEP
ANGELO ROSSATO, 618, JARDIM SAO BENEDITO	Garça - SP	17402-644

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	(14) 3532-5198

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Manutenção e programação de motor do portão
Portão UPA
Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Garça - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 100,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 100,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 100,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: dados para pagamento ag 0001 cc 296692444-6 vencimento 23-10-2024

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 296.692.444-6

FAVORECIDO: 56.869.286 JOAO VITOR ANTUNES SOBRI
CPF/CNPJ: 56.869.286/0001-09
VALOR: R$ 100,00
DEBITO EM: 23/10/2024

==========

DOCUMENTO: 102306
AUTENTICACAO SISBB: 5.ACA.957.E8E.140.05B

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 114254
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.060,73	1	25/10/2024	9/2024	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1073983-2-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 53,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 53,04

Autenticação Mecânica

Impresso em: 23/10/2024 14:39:09 por: ASSOCIAÇAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2024

Contribuinte			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/10/2024	2-1073983-2-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 53,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 53,04

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER,SICREDI,ITAÚ. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 114254
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81760000000-1 53041651202-4 41025020220-8 01073983009-8

Pague com PIX

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	114254	R$ 1.060,73	5,00 %	R$ 53,04

Total de notas: 1 **R$ 53,04**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81760000000-1	53041651202-4
	41025020220-8	01073983009-8
Data do pagamento		23/10/2024
Valor em Dinheiro		53,04
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		53,04

DOCUMENTO: 102307
AUTENTICACAO SISBB: E.048.562.EAE.6E7.97F

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1373 - Data: 24/10/2024

Número
1409
Data de emissão
24/10/2024 07:36
Código de verificação
9709EE7F9

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
SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams
Garça - SP - 17402-064
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R$ 280,00

SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 - TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

Dados para Depósito:
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
CC: 15.801-1
PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível
Desconto Condicionado	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base de Cálculo**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00
Valor Total dos Serviços	**Total ISSQN (%)**	**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 4.000,00	**R$ 80,00 (2,00%)**	**R$ 4.000,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTA RP

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:30:28
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 24/10/2024
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 0.313.009.2E3.3EB.7AC

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
734	787	17/09/2024

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

17017-339 - AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20 SALA 02 - JD. AMERICA
BAURU - SP - CEP: 17017-339
CNPJ/CPF:39.268.739/0001-14 Inscr. Estadual/RG: 209.878.604.117
Email: REGULATORIO@EVOCONT.COM.BR
Telefone: 14 98127-0066 CCM 602027

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS
Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: engclinica@ahbb.org.br
End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERV PRESTAIDO MANUTENCAO MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS (TERMO COLABORAÇÃO 003/2023 ÓRGAO: PREFEITURA MUNICAPAL DE GARÇA - LÂMPADA DE FENDA HAAG STREIT - SN B9004727 - PATR 001005142 - REPAROS DO SISTEMA DE ILUMINAÇÃO. SUBSTITUIÇÃO DE LÂMPADA. REVISÃO DO SISTEMA ELÉTRICO E ELETRÔNICO. LIMPEZA AJUSTES E LUBRIFICAÇÃO DO SISTEMA MECÂNICO. LIMPEZA DO SISTEMA ÓPTICO. LIMPEZA EXTERNA. HIGIENIZAÇÃO E TESTES)	2.860,00	2.860,00

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		2.860,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.860,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,09 %	88,37
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.860,00

Esta é a chave de validação: UTGI-JOPW
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

inter

Boleto Pix
R$ 715,00

Quem vai receber:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
Endereço do Beneficiário
AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02 , 17017-339 BAURU - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	24/10/2024	715,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/102479887	00019/112/9006012192-1	

inter | 077-9 | 07790.00116 12044.436090 00601.219215 9 98790000071500

Local De Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
24/10/2024

Beneficiário
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

Agência / Código do Beneficiário
00019/102479887

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
17/09/2024	6855929	DM	NÃO	17/09/2024

Nosso Número / Cód. do Documento
00019/112/9006012192-1

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	BRL		

Valor do Documento
715,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Cobrança referente à parcela 2/4

MANUT LAMPADA DE FENDA
Data Limite para pagamento: 24/10/2024

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS, 17400-000 GARÇA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Beneficiário Final	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161204443609000601219215998790000071500
BENEFICIARIO:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.401
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	715,00
VALOR COBRADO	715,00

NR.AUTENTICACAO 6.7E1.5C2.B81.562.7C2

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 Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 07/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
695	748	17/07/2024

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

17017-339 - AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20 SALA 02 - JD. AMERICA
BAURU - SP - CEP: 17017-339
CNPJ/CPF:39.268.739/0001-14 Inscr. Estadual/RG: 209.878.604.117
Email: REGULATORIO@EVOCONT.COM.BR
Telefone: 14 98127-0066 CCM 602027

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS
Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: engclinica@ahbb.org.br
End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERV PRESTADO MANUTENCAO MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS (SERVIÇO DE MANUTENÇÃO MESA CIRÚRGICA MARCA MERCEDES IMEC - NÚMERO DE SÉRIE 10 - AHBB GARÇA - O.S.- 1003/07.2024 /// Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça)	4.030,00	4.030,00

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - TH

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		4.030,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		4.030,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,11 %	125,33
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.030,00

Esta é a chave de validação: LHHW-HCRU
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161204443609000037691821198800000100750
BENEFICIARIO:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.402
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.007,50
VALOR COBRADO	1.007,50

NR.AUTENTICACAO A.8B6.5D4.D0B.CEA.8A7

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
48608

Código de Verificação de Autenticidade
VK9ABYODO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2024 às 15:30:23

Chave de Acesso
470842FYMGJ4KEOCEX7WL28LLJYGZWU3

Criada em substituição à NFS-e 48333

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATE-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - MEDIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		**BAIRRODISTRITO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**	**6550200**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 50,70	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 50,70**	**R$ 1,01**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 50,70

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48608** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VK9ABYODO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
segunda, 21 de outubro de 2024

Competência: 10/2024

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0034	2024-02-01	40	R$ 16.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 16.90
Parcial						**R$16,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,90**
0829-00002													
0829-00002 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0034	2024-02-01	53	R$ 16.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 16.90
Parcial						**R$16,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,90**
0829-00001													
0829-00001 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0034	2024-02-01	38	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**

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001017748177598800000005070
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	102.501
NOSSO NUMERO	36550010001017748
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	50,70
VALOR COBRADO	50,70

NR.AUTENTICACAO 2.9F5.370.74B.E3F.A2B

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
ISCAL
Nº
00048870
SÉRIE
32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000048870
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1060 6192 0200 4801 5503 2000 0488 7015 8742 4829

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135242235525839 / 06.10.2024 - 09:51:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	06.10.2024

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

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		27.10.2024	7.387,64			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
7.387,64	1.329,78	0,00	0,00	7.157,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
229,70	0,00	0,00	0,00	0,00	7.387,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	LJR3318	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Granel			1.744,462 KG	1.744,462 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
30100009000	OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2,2 (5,41 LBS OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5102	M3	1.345,000	5,443300	7.157,94	7.387,64			1.329,78	0,00	18,00	0,00

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2005040280 NFe Cobertura: 000376215-031 . Lote do produto a granel: 1047.916 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

805

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082325779293980466910009698820000738764
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	102.801
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.387,64
VALOR COBRADO	7.387,64

NR.AUTENTICACAO 1.F1D.F82.F1F.CC7.975

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.

Bradesco Seguros

Central de Atendimento	SAC	Ouvidoria
Central de Atendimento Consultas, Informações e Serviços Transacionais: 4004-2704 (Regiões Metropolitanas) 0800-701-2714 (Demais Localidades) Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 18h.	**Serviço de Apoio ao Cliente** Reclamações, Sugestões e Informações Gerais: 0800-721-1144 0800-701-2778 (Def. Auditivos) Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.	**Ouvidoria** Elogios, Sugestões ou Reclamações: 0800-701-7000 Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.

Bradesco | 237-2 | 23790.00108 52064.037006 33026.546003 3 98780000095655

Beneficiário							Vencimento
CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000 PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							23/10/2024
Data Emissão	Proposta	Reemissão	Prest.	Apólice	End./Fatura	Controle	Agência/Código Beneficiário
03/10/2024	43672		9	910692		0	00000-0/000000000-0
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor			
20640370033-4	5	REAL	1	956,55			Valor Documento
Chave			Início Vigência	Fim Vigência			956,55
68690397200000091069200000 1000SBVP			24/10/2024	23/11/2024			

Bradesco | 237-2 | 23790.00108 52064.037006 33026.546003 3 98780000095655

Local de Pagamento							Vencimento
BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							23/10/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão	Proposta	Reemissão	Prest.	Apólice	End./Fatura	Controle	Carteira/Nosso Número
03/10/2024	43672		9	910692		0	05 /20640370033-4
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda				Valor do Documento
5	REAL	1	956,55				956,55
Início Vigência	Final Vigência	Corretor	Insp.	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
24/10/2024	23/11/2024	482766	5388				
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 68690397200000091069200000 1000SBVP							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 MEDIA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 09/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF	
ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	28214746876	6,17
ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	17458025840	6,17
ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA DIRETO	47610386839	6,17
ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	31198127813	6,17
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22488417874	6,17
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43985713880	6,17
AMANDA GUIMARAES MARQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	40000558877	6,17
AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	6,17
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	6,17
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA DIRETO	38426828833	6,17
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	6,17
ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05061700988	6,17
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	34151404821	6,17
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29376636805	6,17
ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	AHBB - MEDIA DIRETO	43516302801	6,17
ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA DIRETO	31275906877	6,17
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	08769098883	6,17
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32421255848	6,17
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO	AHBB - MEDIA DIRETO	26705147822	6,17
ANDRESSA CRISTINA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	29899755869	6,17
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	06301159829	6,17
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	AHBB - MEDIA DIRETO	05850652841	6,17
ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA DIRETO	14573470832	6,17
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	44127638893	6,17
BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA DIRETO	41735107808	6,17
CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	6,17
CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA DIRETO	36076650877	6,17
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA DIRETO	12505051860	6,17
CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	38529478800	6,17
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	14131539845	6,17
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	33800388812	6,17
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	13088161890	6,17
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	AHBB - MEDIA DIRETO	17073246898	6,17
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	27763059826	6,17
DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	34617632840	6,17
DANILO CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	33650205866	6,17
DAVID JEAN GREGORIO	AHBB - MEDIA DIRETO	37471167874	6,17
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	39039849811	6,17
DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	40911174818	6,17
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA DIRETO	34353540890	6,17
EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	31911934805	6,17
ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	6,17
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22222692881	6,17
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	AHBB - MEDIA DIRETO	58568620159	6,17
ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42236877862	6,17
EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40121653803	6,17
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	26444299861	6,17
ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA DIRETO	54494106895	6,17
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	04521728880	6,17
EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	46593143839	6,17
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	34231520879	6,17
FABIANO RUYS	AHBB - MEDIA DIRETO	28330638812	6,17
FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA DIRETO	14721773803	6,17
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA DIRETO	28946019808	6,17
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA DIRETO	09266689866	6,17

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA DIRETO	05853592882	6,17
FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	43945370884	6,17
FRANCINE RODRIGUES GOMES	AHBB - MEDIA DIRETO	22295878896	6,17
GEISE CRISTINA DE AGUIAR	AHBB - MEDIA DIRETO	37422678844	6,17
GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	33948953821	6,17
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	AHBB - MEDIA DIRETO	48600038880	6,17
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	AHBB - MEDIA DIRETO	48165903829	6,17
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33191449876	6,17
GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32565627874	6,17
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27272936827	6,17
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	6,17
GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	41920893865	6,17
HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA DIRETO	32732548820	6,17
HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA DIRETO	22969580870	6,17
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	45601271828	6,17
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	15934466836	6,17
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA DIRETO	12751293824	6,17
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	AHBB - MEDIA DIRETO	32319809848	6,17
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	43333120860	6,17
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	49049847811	6,17
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	36688085895	6,17
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA DIRETO	29492997843	6,17
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA DIRETO	40485700808	6,17
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	41827076801	6,17
JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA DIRETO	32125774879	6,17
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA DIRETO	32193036845	6,17
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33313853870	6,17
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA DIRETO	27569701828	6,17
JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	6,17
JULIA DE SEIXAS MARTINS	AHBB - MEDIA DIRETO	48498850800	6,17
JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA DIRETO	44438704820	6,17
JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	AHBB - MEDIA DIRETO	47041514846	6,17
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI	AHBB - MEDIA DIRETO	29901364876	6,17
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	31701940892	6,17
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	36906497812	6,17
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	32513854888	6,17
KAMILA ALVES FARIA	AHBB - MEDIA DIRETO	42252469811	6,17
LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA DIRETO	35103910802	6,17
LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA DIRETO	32190742862	6,17
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	42628509865	6,17
LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA DIRETO	39754358877	6,17
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40236406892	6,17
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39334033835	6,17
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA DIRETO	19103456870	6,17
LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA DIRETO	28316181851	6,17
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	29698141880	6,17
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	6,17
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30667964851	6,17
MARCIA HELENA BECALETO	AHBB - MEDIA DIRETO	07897564800	6,17
MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27805162832	6,17
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	26789439846	6,17
MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA DIRETO	34738978845	6,17
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA DIRETO	08492802812	6,17
MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	6,17
MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	08223965801	6,17
MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	26905979856	6,17
MARIANA VARONELI DE LUCAS	AHBB - MEDIA DIRETO	41515178803	6,17
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	41892361876	6,17
MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	02406847454	6,17
MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA DIRETO	26275799838	6,17
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	33343991848	6,17

MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	45275393881	6,17
NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA DIRETO	33630885829	6,17
PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA DIRETO	41503949893	6,17
PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA DIRETO	22172110809	6,17
PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	20405370822	6,17
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA DIRETO	42148809865	6,17
POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	46440996860	6,17
PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	28686058850	6,17
RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42444944801	6,17
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	28363394890	6,17
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA DIRETO	14058318805	6,17
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	42331438862	6,17
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA DIRETO	29413181861	6,17
RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA DIRETO	16750913822	6,17
RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA DIRETO	11308558805	6,17
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	30619218851	6,17
ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA DIRETO	26376611869	6,17
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29242378828	6,17
ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA DIRETO	13293440819	6,17
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	23242872851	6,17
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA DIRETO	14567914864	6,17
SHIMARRY MARIA MAGALHAES	AHBB - MEDIA DIRETO	48809919882	6,17
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	25827450812	6,17
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	36150663833	6,17
SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA DIRETO	19091006846	6,17
SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA DIRETO	13089509857	6,17
TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	39266403830	6,17
TAMIRES RODRIGUES ROSA	AHBB - MEDIA DIRETO	42174808811	6,17
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	06797796806	6,17
THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	35822753884	6,17
VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	28941333830	6,17
VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	AHBB - MEDIA DIRETO	42776786883	6,17
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	37615197880	6,17
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE	AHBB - MEDIA DIRETO	33724481896	6,17
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39599445864	6,17
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32185277839	6,17
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA DIRETO	28476444826	6,17
WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	30258440864	6,17
WILMA GRANATO IZIDORO	AHBB - MEDIA DIRETO	17168962825	6,17
			Total: 956,55

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085202705876855026546006198480000095655
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	102.802
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	956,55
VALOR COBRADO	956,55

NR.AUTENTICACAO 0.A5C.165.07E.1F9.284

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.

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **542**
Série: **E**
Data Emissão: **22/10/2024**
Certificação: **E56EB-8D270**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **29.525.602/0001-44** Insc. Municipal: **101407** Insc. Estadual:
Endereço: **AV WASHINGTON LUIZ-PRES** N°: **1680**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-450**
E-mail: **comercial@aeroconsolution.com.br** Telefone: **1832231142**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 06**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 09/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 75 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 9000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 33.541.497-0
Relacionamento Médico

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	9000	9.000,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 9.000,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**3,4768%**	**R$ 312,91**
PIS:	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 Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 9.000,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **22/10/2024 17:23:18**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 22/10/2024 às 17:23:20

Recebi(emos) de: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 542
Certificação
E56EB-8D270

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:56
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 30/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.097.000.087.217
VALOR TOTAL 9.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MENEZES M S M EIRELI
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 87.217-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO E.7F3.5E3.117.467.553

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000290 - 1	9TQX-VQEI	23/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIA GERAL - COMPETENCIA 09/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 55 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 4.125,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	61,88	26,81	123,75	41,25

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	4.125,00	3,0000%	123,75	4.125,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.871,31

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:56
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480
VALOR TOTAL 3.871,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO C.5FD.D89.FCE.D32.B8A

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2164

Código de Verificação de Autenticidade
LOVLZ50FL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/10/2024 às 09:50:24

Chave de Acesso
2194758WNM4Q20F7A7QOKULDDOSUF6A

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/10/2024

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
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia - Competência 09/2024 no total de consultas 15 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.500,00	R$ 4.500,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03					
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,9404%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 177,32**	**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$ 4.500,00

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 CONTRIBUINTES 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 **2164** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LOVLZ50FL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:56
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 30/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 4.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 1.E2F.371.49F.4F5.93A

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
228

Código de Verificação de Autenticidade
L9BGBR9DX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/10/2024 às 17:25:30

Chave de Acesso
2190553JC7FZS4F4OQKV446FH90XA24F

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68	SALA 3	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	Garça-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 09/2024 no total de consultas demanda agendada 18 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	2.000,00	R$ 2.000,00
1,00	UN	Pediatria - Competência 09/2024 no total de consultas demanda espontânea 192 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	10.239,36	R$ 10.239,36

José Heitor Hilbner Pinoti Ajr
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Mé

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.239,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.239,36	R$ 367,18	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.239,36 x 0,65%)	COFINS (12.239,36 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.239,36 x 1.50%)	CSLL (12.239,36 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 79,56	R$ 367,18	R$ 0,00	R$ 183,59	R$ 122,39	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.486,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R$1.646,19 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$329,24

Informações Complementares

CLIENTE - GENY OBA OGAWA EIRELI
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 290-9
CONTA: 29371-7

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **228** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L9BGBR9DX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:56
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 30/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.371
VALOR TOTAL 11.486,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 3.DAE.86F.A0C.D06.710

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
Inscrição Municipal: 20150742-0
Inscrição Estadual/RG: 21734443
E-mail:
Endereço: RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78
Complemento:
Bairro: BELA VISTA
Cidade/UF: ECHAPORA / SP
CEP: 19830-000
DDD/Fone:

391300028792

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
23/10/2024 08:50	10/2024	00028792	00000263	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-7C2R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual/RG:
E-mail:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento:
Bairro: VILA WILLIAMS
Cidade/UF: GARcA / SP
CEP: 17402-064
DDD/Fone: (14) 3407.5066

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

Cardiologia - Competencia 09/2024 no total de consultas 40 - Centro de Especialidades - Media Complexidade - R$ 3.200,00 - Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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$**	**3.200,00**

Valor do ISSQN	**86,38**	Valor Total da Nota	**3.200,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	2,6995	3.200,00				

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

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de:LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000263

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-7C2R

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
VALOR: R$ 3.200,00
DEBITO EM: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103001
AUTENTICACAO SISBB: 8.96C.FBF.015.5ED.9BD

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
306	23/10/2024	23/10/2024 às 09:57:19	3845-0687-2082

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOÃO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES			Número	549
Bairro	JARDIM ARIANO			CEP	16400-400
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	
E-Mail's	johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	14.400,0000	1,00	0,00	0,00	14.400,00
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R$16.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia- Competência 09/2024 no total de consultas 154- Centro de Especialidades- Média Complexidade- R$ 14.400,00- Termo de colaboração 003/2023- Órgão Prefeitura Municipal de Garça. />

Eletrocardiograma- Competência 09/2024 no total de consultas 24- Centro de Especialidades- Média Complexidade- R$ 2.200,00- 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$ 16.600,00

Atividade
8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Item da Lista / LCF 116/2003
04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Simples Nacional	Dentro do Município			
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,1908	16.600,00	0,00	0,00	529,67

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **306** emitida em **23/10/2024** às **09:57:19** - Cód Verif **3845-0687-2082**
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/10/2024 Valor Total R$ **16.600,00** Valor Liquido R$ **16.600,00**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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$ 16.600,00
DEBITO EM: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103002
AUTENTICACAO SISBB: F.2DB.5EA.DCD.B3C.B48

Prefeitura Municipal de Franca
14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 10/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	52	23/10/2024

RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

14403-151 - RUA DA LUZ, 850 - RESIDENCIAL PARAISO
FRANCA - SP - CEP: 14403-151
CNPJ/CPF:53.518.972/0001-39 Inscr. Estadual/RG:
Email: LETICIADEALMEIDADUTRA@GMAIL.COM
Telefone: 91324103 CCM 122218

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro 52	Valor R$ 7.728,00	Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams
GARCA - SP - Brasil - CEP: 17402064
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso SETE MIL E SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviço médicos prestados em Dermatologia - Competência 09/2024 no total de consultas 138 - Centro de Especialidades - Médias Complexidade - R$ 7.728,00 - Termo de Fomento 0113/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Graça.	7.728,00	7.728,00

DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER
BANCO: 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 33738678-1
CÓD.OPERADOR: 55385462

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		7.728,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.728,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,21 %	170,79
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.728,00

Esta é a chave de validação: DUJD-UPRE
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.738.678-1

FAVORECIDO: RESENDE E DUTRA SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 53.518.972/0001-39
VALOR: R$ 7.728,00
DEBITO EM: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103003
AUTENTICACAO SISBB: 0.CBE.8F3.1A8.01E.5EF

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

Número da Nota - Serie
000000000094 - 1

Autenticidade
HIN7-QCAA

Data de Emissão
23/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 **IM:** 107709 **IE:** **Fone:**
End: : GREGORIO MONTOLAR,101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 09/2024 no total de consultas 53 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.975,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS - BANCO SANTANDER
AGÊNCIA 0826
C/C: 13002870-9
Favorecido: Paulo Ernesto Vidoto Talarico

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	3.975,00	3,0000%	119,25	3.975,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.975,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08
VALOR: R$ 3.975,00
DEBITO EM: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103004
AUTENTICACAO SISBB: 6.4B9.17A.AD6.877.7C2

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000228

Código de Verificação de Autenticidade
YFK2T4MGA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/10/2024 às 16:03:41

Chave de Acesso
C0QZWXFKS15DM1KO3VKIC8TV3PBERXX0

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss web, 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		**BOTUCATU-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.618.045/0001-92	**ISENTO**		**000467221**	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SALIM KAHIL, 470	**BL 2 AP 503**	**VILA NOGUEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18606802	**BOTUCATU-SP**	**(14) - 99104-94**	**escritorioideal@ibest.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Infectologia - Competência 09/2024 no total de consultas 11 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 1.280,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.280,00	R$ 1.280,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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%**	**000004.0000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.280,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.280,00**	**R$ 25,60**	**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$ 1.280,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000228** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YFK2T4MGA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R$ 1.280,00
DEBITO EM: 30/10/2024

DOCUMENTO: 103005
AUTENTICACAO SISBB: 7.EFC.61E.DC2.A8A.FB6

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA

Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721

Telefone: (18) 3991-9191

Número do RPS	Número da nota
	202400000000063

Data da emissão da nota: 22/10/2024 15:49:11

Data do fato gerador: 22/10/2024 15:49:11

Código de verificação: Z9DZTV97L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 — Inscrição municipal: 13218 — Telefone: (18) 3991-1145

Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000

Complemento: — Celular:

Município: Mirante do Paranapanema — UF: SP

E-mail: orpaccontabilidademp@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE GARCA 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:

José Heitor Hüebner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ortopedia - Competência 09/2024 no total de consultas 69 - Centro de Especialidades - Média Complexidade .	5.625,4300	1,0000	5.625,4300	5.625,43x2,00 =	112,51

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.625,43								

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$ 5.625,43 — **Valor líquido = R$ 5.625,43**

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	5.625,43	112,51

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Garça

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
- Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCARIOS:
BANCO BRADESCO
AGENCIA: 2429-5
CONTA: 7409-8
Valor aproximado do tributo federal - R$ 756,62 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 182,83 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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$ 5.625,43
DEBITO EM: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103006
AUTENTICACAO SISBB: 3.157.1DB.471.74D.C9C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
82

Código de Verificação de Autenticidade
3HMIUVKFA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2024 às 14:33:55

Chave de Acesso
1912975VTESZLH85TMUFW4842CI3MN6F

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/isweb, 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		JOSE BONIFACIO-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2024

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
46.565.042/0001-70	ISENTO	527527	000037185	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN CAMPOS SALLES, 01665		SAO JOSE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP	(17) 8101-9703	MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		14 34075066	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ortopedia - Competência 09/2024 no total de consultas 55 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4.484,04 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.484,04	R$ 4.484,04

José [illegible] Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003		Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	Medicina e biomedicina.	2,01%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.484,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.484,04	R$ 90,13	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 Liquido da NFS-e: R$ 4.484,04

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **82** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3HMIUVKFA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

1912975VTESZLH85TMUFW4842CI3MN6F

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70
VALOR: R$ 4.484,04
DEBITO EM: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103007
AUTENTICACAO SISBB: 8.E85.430.942.17D.B05

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
2024/69

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6717ebc4 Nº NFS-e: 2024/69	Data de Emissão: 22/10/2024 15:15:32 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA

Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA

CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816

Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG

Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066

E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Pediatria - Competência 09/2024 no total de consultas demanda agendada 22 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hilbner Pinoti Ajr
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
Aliquota	Valor do ISSQN	Valor Total	**Valor Liquido**	
2.00	R$ 40,00	R$ 2.000,00	**R$ 2.000,00**	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/69
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA
CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103008
AUTENTICACAO SISBB: 7.B88.4FE.F70.649.019

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
2024/70

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6717ec14 Nº NFS-e: 2024/70	Data de Emissão: 22/10/2024 15:16:52 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA

Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA

CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816

Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG

Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066

E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Pediatria - Competência 09/2024 no total de consultas demanda espontânea 112 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 5.972,96 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 5.972,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.972,96
Aliquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Liquido**	
2.00	R$ 119,46	R$ 5.972,96	**R$ 5.972,96**	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/70
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA
CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00
VALOR: R$ 5.972,96
DEBITO EM: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103009
AUTENTICACAO SISBB: 2.964.CF6.E48.44C.52A

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001368 - 1
Autenticidade
LDF5-5LL8
Data de Emissão
22/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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

Urologia - Competência 09/2024 no total de consultas 88 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 7.040,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	**105,60**	**45,76**	**211,20**	**70,40**

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	**7.040,00**	**3,0000%**	**211,20**	**7.040,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.607,04

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 6.607,04
DEBITO EM: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103010
AUTENTICACAO SISBB: E.C37.FEA.D7E.C88.E06

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
189

Código de Verificação de Autenticidade
VOHA8Y85J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 14:42:13

Chave de Acesso
21880568SWC5U0SJGOEFJWCN8TB96VJN

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO	FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Óbito- Competência 09/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3877,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R$ 3.877,00

José Heitor Hilbner Pinoti Aff
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Méd

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.		2,7099%	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$ 105,06	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 **189** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VOHA8Y85J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103011
AUTENTICACAO SISBB: A.03C.0D2.495.498.BF8

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
00000026
Código Verificação
NUTP-38ZT

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
22/10/2024 16:05:43	**10/2024**	**Uberaba - MG**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia
LGVR SERVICOS MEDICOS

Email
LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
39.541.939/0001-07	**115871**		**Sim**	**Não**	**(34) 99250-9321**

Endereço
BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			**(14) 3532-5198**	**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Endereço
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatra - Competência 09/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
18.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,3900**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
*****	*****	**0,00**	**18.000,00**	**18.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 2.421,00 Federal e R$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [AB35A7]

Visualizado em: 22/10/2024 16:05:44
Para validação desta NFSe 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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103012
AUTENTICACAO SISBB: 2.943.DBD.C94.C15.A72

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
39

Código de Verificação de Autenticidade
2HLGL54IN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2024 às 15:27:38

Chave de Acesso
2190911M6NMAVHAXIL5LENO0EG2JYA0A

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.628.559/0001-27		**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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médica Clínica Geral - Competência 09/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R$ 7500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R$ 7.500,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**MEDICINA E BIOMEDICINA.**	**2,00%**	**0000040000001**			

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$ 150,00**	**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$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANNELIZE MARTINS LETRINTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2HLGL54IN**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103013
AUTENTICACAO SISBB: 5.9C9.FE3.AA8.E5C.CB1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
62878

Código de Verificação de Autenticidade
FKNW1JJFM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/10/2024 às 17:57:28

Chave de Acesso
2190589YTDUVKSNBZUOYI7VLXFRFA18A

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014//issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibilidade 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
65045	**UNICA**	**RPS**	**22/10/2024**	**22/10/2024**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Por**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	**ISENTO**	**001314096**		**PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua AMERICA, 148		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	**GARÇA - SP**		**procomeso@procomeso.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARÇA - SP**	**3516705**		**sesmt@garca.ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Servico medico anestesiologista 09/2024 - Qtde: 1 - Valor unitario: R$ 1768.30 - Total: R$ 1768.30
Competencia 09/2024 no total de consultas 23 Centro de Especialidades Media Complexidade R$ 1.768,30 Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.09	**4,5451%**	**0000170000009**	**8690999**		
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.					

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1768,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1768,30**	**R$ 80,37**	**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 NFSe: R$ 1768,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$237,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$41,91

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$237,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$41,91

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 62878 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FKNW1JJFM.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192024259600000000800002404796198860000176830
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	103.014
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.768,30
VALOR COBRADO	1.768,30

NR.AUTENTICACAO 4.24E.D05.B33.A67.03B

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	Autenticidade	Data de Emissão
000000000294 - 1	Q81A-55HH	22/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
End: : BORORÓS,85 SALA 07- CEP: 17502270
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** tatavichiato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados ref. Angiologia - Competência 09/2024 no total de consultas 79 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$6.320,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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$ 1.011,20 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	6.320,00	2,1890%	138,34	6.320,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.320,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400348429441875070009398860000632000
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	103.015
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.320,00
VALOR COBRADO	6.320,00

NR.AUTENTICACAO E.3AC.600.4A4.0E4.CF8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1160

Código de Verificação de Autenticidade
XFKEG761I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/10/2024 às 17:43:17

Chave de Acesso
2190582OTQH5QR35ZZGRHRUXL4AE3V7J

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**Garça-SP**	**14 34061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Medico em atenção domiciliar - Competência 09/2024 - SAD Média Complexidade	16.000,00	R$ 16.000,00

José Heitor Hübner Pinoti Aft...
RG: 39.541.497-0
Relacionamento M...

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-**	**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.000,00**	**R$ 480,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 104,00	**R$ 480,00**	**R$ 0,00**	**R$ 240,00**	**R$ 160,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.016,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.152,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$430,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1160** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XFKEG761I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090002973022310062621031498860001501600
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.016
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	15.016,00
VALOR COBRADO	15.016,00

NR.AUTENTICACAO 7.325.A4C.B4A.9F5.A96

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
000000002044 - 1
Autenticidade
4YU6-5YLP
Data de Emissão
23/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 09/2024 - CAPS 1 - Média Complexidade - R$15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça

Valor Total Bruto: R$15.000,00

COFINS (3,00%): R$450,00
PIS (0,65%): R$97,50
IRPJ (1,5%): R$225,00
CSLL (1,00%): R$150,00

Valor Total Líquido R$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
Banco Sicredi (748)
Agência: 3022
C/C: 36080

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**225,00**	**97,50**	**450,00**	**150,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**15.000,00**	**3,0000%**	**450,00**	**15.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 14.077,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000993022302036081046298860001407750
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	103.017
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR.AUTENTICACAO 0.390.2B9.B44.397.DEA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2298

Código de Verificação de Autenticidade
X1LY8TEAX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2024 às 09:30:07

Chave de Acesso
2190673L3MMS6TIU2BK4FODI2DUTZTWG

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**Garça-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Raio-X - Competência 09/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3.000,00	R$ 3.000,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$80,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dados Bancarios:
Banco Sicred - 748
Agência: 3022
CC: 08.192-2

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2298** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X1LY8TEAX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120008513022710081921008498860000281550
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	103.018
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO F.D3D.64E.EA3.4C7.242

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
865

Código de Verificação de Autenticidade
NF5R6QBO6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2024 às 08:09:07

Chave de Acesso
2190621UFPA787HWOP3R2WO3CG28MJ4C

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 09/2024 no total de consultas 259 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 15.540,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	15.540,00	R$ 15.540,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.540,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.540,00	R$ 466,20	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.540,00 x 0,65%)	COFINS (15.540,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.540,00 x 1,50%)	CSLL (15.540,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 101,01	R$ 466,20	R$ 0,00	R$ 233,10	R$ 155,40	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 14.584,29

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.090,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$418,03

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **865** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NF5R6QBO6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120004923022010188621055598860001458429
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	103.019
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	14.584,29
VALOR COBRADO	14.584,29

NR.AUTENTICACAO B.898.7D0.B15.733.184

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 000.021.426
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/09/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - VALOR TOTAL: R$ 120,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP:17401-020 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.021.426 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0214 2610 6092 8517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135242140334346 25/09/2024 09:13:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	25/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	25/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		09:13:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

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	120,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR T.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00005432	SEM GTIN	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5405	UN/1	1,000	120,000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

30 OUT. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contabil: 120,00 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00 Venda Balcao: Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade), N 6070, Cod. Vendedor: 5, Nome:ROdrigo, Lote: 0, Data: 25/09/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - (CADS-AD) Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 25/10/2024 Valor: 120,00	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120042923022010106111023998800000012000
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	103.020
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

NR.AUTENTICACAO D.500.049.94E.0D4.089

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.

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2211366 Série 1, emitido em 07/10/2024

NÚMERO NOTA	15941
DATA E HORA DA EMISSÃO	07/10/2024 17:49:30
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	P3IMNZCZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - MEDIA
TOTAL BENEFICIOS: 449,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 50830 : 450,00

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

VALOR TOTAL DA NOTA = R$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
VALOR DEDUÇÃO	**DESCONTO INCONDICIONADO**	**DESCONTO CONDICIONADO**		**OUTRAS RETENÇÕES**
R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$0,00
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	**BASE DE CÁLCULO ISS**	**ALÍQUOTA ISS (%)**	**VALOR DO ISS**	**VALOR DO ISS RETIDO**
R$0,00	100,00	0,00%	R$0,00	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 07/10/2024 17:49:30

Up Benefícios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

15941

Benefícios

TAMIRES RODRIGUES ROSA

Pedido Nº 50830 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

MEDIA

De 01/10/2024 até 31/10/2024

QTDE	PASSAGEM	VALOR
2	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 225,00	450,00
	Total Fornecido:	**450,00**

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: MEDIA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - GARCA - VILA WILLIAMS -

TAMIRES RODRIGUES ROSA

Pedido Nº 50830 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

MEDIA

De 01/10/2024 até 31/10/2024

QTDE	PASSAGEM	VALOR
2	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 225,00	450,00
	Total Fornecido:	**450,00**

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

Emissão: 15/10/2024 17:03

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081040023014921443850009898850000045000
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.021
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

NR.AUTENTICACAO 6.CC3.6AD.122.F8F.FF1

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	Autenticidade	Data de Emissão
000000000008 - 1	JANH-MLXU	24/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65 **IM:** 117621 **IE:** **Fone:** (11) 6855-0221
End: : BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** lucasherculano040287@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oftalmologia - Competência 09/2024 no total de consultas 160 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 7.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	108,00	46,80	216,00	72,00

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	7.200,00	3,0000%	216,00	7.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.757,20

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 91.132.340-1

FAVORECIDO: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65
VALOR: R$ 6.757,20
DEBITO EM: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103022
AUTENTICACAO SISBB: 7.D42.77D.A9F.D77.64D

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e: 21

Data e Hora da Emissão:	23/10/2024 08:32:02	Competência:	23/10/2024	Código de Verificação:	LKU7HCOL7
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA						
CNPJ/CPF:	54.643.942/0001-17	Inscrição Municipal:	4122650	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	R MIRASSOL ,3234 - VILA REDENTORA CEP: 15015-830						
Complemento:		Telefone:	(17)9711-6164	e-mail:	gustavocognetti@outlook.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	UF:	SP
Endereço e CEP:	RUA Doutor Orlando Thiago Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

Ortopedia - Competência 09/2024 no total de consultas 33 - Centro de Especialidades - Média Complexidade.
Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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$:	2.690,42	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.690,42
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) Aliquota %	2,00
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$: 2.690,42

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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17
VALOR: R$ 2.690,42
DEBITO EM: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103023
AUTENTICACAO SISBB: 8.E76.26F.809.DD9.E88

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
313

Código de Verificação de Autenticidade
HY8XRIE2R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/10/2024 às 16:48:18

Chave de Acesso
3695467GARG54KLP6ZS6Q9R83HYVICT7

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		CAFELANDIA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/10/2024

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
20.798.403/0001-35	ISENTO	6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 00179		PARTE ALTA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP		bruna-seemann@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 13 consultas - no periodo de 01/09/2024 a 30/09/2024 - Termo de colaboração 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	260,00	R$ 260,00

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	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 260,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 260,00	R$ 5,20	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (260,00 x 0,65%)	COFINS (260,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (260,00 x 1,50%)	CSLL (260,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,69	R$ 7,80	R$ 0,00	R$ 3,90	R$ 2,60	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 244,01

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **313** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HY8XRIE2R**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 244,01
****** 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 1.73F.806.0A5.2D0.ACF

AHBB | REDE SANTA CASA

DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o crédito realizado em 31/10/2024 na conta corrente nº 37216-1 Termo de Colaboração nº 003/2023 – Média Complexidade no valor de R$ 1.614,50 (Hum mil seiscentos e quatorze reais e cinquenta centavos) trata-se de devoluções de glosas referente ao mês de outubro/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, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18 12:41:28 -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

30/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.142	12,30 D	
			Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.143	12,30 D	
			Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.144	12,30 D	
			Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.145	12,30 D	
			Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.146	12,30 D	
			Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.147	12,30 D	420.201,63 C
			Cobrança referente 30/10/2024			
31/10/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	1.614,50 C	
			31/10 10:27 ASSOCIACAO B BRASIL			
31/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	244,01 D	
			31/10 17:28 B. S N S M - ME			
31/10/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	33.579	27.467,03 D	
31/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.101	28.662,12 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
31/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.102	345,75 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
31/10/2024	0000	00000	S A L D O			365.097,22 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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	98706	9

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	04/11/2024 A 18/11/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.188,15	P
Salário Base:	4.093,90	1/3 das Férias:	729,38	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:	4.376,30	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	248,92	D
		Desconto do Imposto de Renda:	30,71	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.917,53	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	279,63	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.637,90	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$ 2.637,90 (dois mil seiscentos e trinta e sete reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/10/2024

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.637,90(dois mil seiscentos e trinta e sete reais e noventa centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/11/2024
GARCA

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31
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: 01/11/2024
VALOR: 2.637,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.91E.81A.462.A2C.907

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1729	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	04/11/2024 A 03/12/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.483,47 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	827,82 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	57,50	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.483,47	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	296,17 D
		Desconto do imposto de Renda:	42,47 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.311,29 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	338,64 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.972,65 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$ 2.972,65 (dois mil novecentos e setenta e dois reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/10/2024

ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.972,65(dois mil novecentos e setenta e dois reais e sessenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/11/2024
GARCA

ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31

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: 01/11/2024

VALOR: 2.972,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.984.343.237.867.598

==========

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SOLANGE PAULINA LORENA	12999	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	06/11/2024 A 20/11/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.017,89	P
Salário Base:	1.753,38	1/3 das Férias:	339,30	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:	2.035,78	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	101,78	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.357,19	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	101,78	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.255,41	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$ 1.255,41 (um mil duzentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 07/10/2024

SOLANGE PAULINA LORENA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.255,41(um mil duzentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/11/2024
GARCA

SOLANGE PAULINA LORENA

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31
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: 01/11/2024
VALOR: 1.255,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3BF.280.CFD.72F.CCD

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	020485	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/01/2023 A 04/01/2024	04/11/2024 A 03/12/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.338,05	P
Salário Base:	1.940,24	1/3 das Férias:	779,35	P
Média Horas:	3,33	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	112,08	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.338,05	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	272,90	D
		Desconto do Imposto de Renda:	45,24	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.117,40	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	318,14	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.799,26	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$ 2.799,26 (dois mil setecentos e noventa e nove reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/10/2024

JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.799,26(dois mil setecentos e noventa e nove 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.

Data: 01/11/2024
GARCA

JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31

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: 01/11/2024
VALOR: 2.799,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.740.CC6.B1D.DD3.630

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
HELOISA APARECIDA DE LUCA	018402	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/03/2023 A 22/03/2024	04/11/2024 A 18/11/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.433,92 P
Salário Base:	4.585,44	1/3 das Férias:	811,31 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:	4.867,84	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	288,24 D
		Desconto do imposto de Renda:	62,11 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.245,23 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	350,35 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.894,88 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 liquida de R$ 2.894,88 (dois mil oitocentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 04/10/2024

HELOISA APARECIDA DE LUCA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.894,88(dois mil oitocentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/11/2024
GARCA

HELOISA APARECIDA DE LUCA

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31
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: 01/11/2024
VALOR: 2.894,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7D4.7C8.627.C60.3B5

==========

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	58809	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
07/07/2023 A 06/07/2024	05/11/2024 A 04/12/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	627,87
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.706,61

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.706,61	P
1/3 das Férias:	1.568,87	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:	697,38	D
Desconto do imposto de Renda:	637,98	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.275,48	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.335,36	D
TOTAL LIQUIDO:	4.940,12	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$ 4.940,12 (quatro mil novecentos e quarenta reais e doze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 04/10/2024

RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.940,12(quatro mil novecentos e quarenta reais e doze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/11/2024
GARCA

RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31

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: 01/11/2024
VALOR: 4.940,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BF8.0BC.AAE.4F5.8ED

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JULIA GIOLO JORGE	088362	00435

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/05/2023 A 10/05/2024	05/11/2024 A 04/12/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.753,38
Média Horas:	337,65
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.373,43

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.373,43	P
1/3 das Férias:	791,14	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:	278,56	D
Desconto do imposto de Renda:	32,79	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.164,57	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	311,35	D
TOTAL LIQUIDO:	2.853,22	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$ 2.853,22 (dois mil oitocentos e cinqüenta e três reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 04/10/2024

JULIA GIOLO JORGE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.853,22(dois mil oitocentos e cinqüenta e três reais e vinte 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: 01/11/2024
GARCA

JULIA GIOLO JORGE

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31
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: 01/11/2024
VALOR: 2.853,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.656.85B.65C.FFC.863

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
POLYANA HELY DIAS	07088100000	00445

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
26/05/2023 A 25/05/2024	05/11/2024 A 04/12/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	47,83
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.126,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.126,57	P
1/3 das Férias:	1.375,52	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:	589,10	D
Desconto do imposto de Renda:	455,07	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.502,09	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.044,17	D
TOTAL LIQUIDO:	4.457,92	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 liquida de R$ 4.457,92 (quatro mil quatrocentos e cinqüenta e sete reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/10/2024

POLYANA HELY DIAS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.457,92(quatro mil quatrocentos e cinqüenta e sete reais e noventa 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: 01/11/2024
GARCA

POLYANA HELY DIAS

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31
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: 01/11/2024
VALOR: 4.457,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.97E.3C5.C07.C89.144

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RENATA RIBEIRO BRANCO	13159	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/01/2023 A 01/01/2024	04/11/2024 A 13/11/2024 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.191,41	P
Salário Base:	4.731,35	1/3 das Férias:	730,47	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	1.842,88	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	6.574,23	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	249,44	D
		Desconto do imposto de Renda:	16,77	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.921,88	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	266,21	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.655,67	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$ 2.655,67 (dois mil seiscentos e cinqüenta e cinco reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/10/2024

RENATA RIBEIRO BRANCO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.655,67(dois mil seiscentos e cinqüenta e cinco reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/11/2024
GARCA

RENATA RIBEIRO BRANCO

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31
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: 01/11/2024
VALOR: 2.655,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.DC9.118.72B.819.DBC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7122

Código de Verificação de Autenticidade
DJE83782M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2024 às 08:36:49

Chave de Acesso
2190633YU9N7QLZ689ZFY12C7QCNN5C9

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	28.662,12	R$ 28.662,12

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
ANáLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**4,8066%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 28.662,12	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 28.662,12**	**R$ 1.377,67**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 28.662,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R$3.855,06 Estadual (0.00%) R$0.00 Municipal (2.69%) R$771,01

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7122** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DJE83782M**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____		Erika Cassiano de Oliveira RG: 33.814.826-7 Auxiliar de Faturamento Erika

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120019563022310081181025498860002866212
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	103.101
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	28.662,12
VALOR COBRADO	28.662,12

NR.AUTENTICACAO 8.F3A.D0F.F47.92A.934

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
7128
Código de Verificação de Autenticidade
ZSSU56PB0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2024 às 08:46:35
Chave de Acesso
2190643KQDUVU2MBB05PPQY33276N27A

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	345,75	R$ 345,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
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$ 345,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 345,75**	**R$ 6,92**	**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$ 345,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$46,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$9,30

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7128** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZSSU56PB0**

Data	CPF/RG	
____/____/____	_____	Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Assinatura Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/09/2024 00:00 a 30/09/2024 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade,AHBB Periódicos - UTI,AHBB Periódicos - HSL

☐ **Relatório Sintético**

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 469909	**Ailton Felix Junior** Nascimento em **28/06/1998**	Emissão em **04/09/2024 09:57** Entrega em **06/09/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	A Solicitado em **04/09/2024 10:01**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em **04/09/2024 10:01**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em **04/09/2024 10:01**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em **04/09/2024 10:01**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **1 guia, 4 exames e 1 paciente**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 470214	**Mariza Franscisco dos Santos** Nascimento em **06/08/1974**	Emissão em **05/09/2024 16:32** Entrega em **09/09/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	A Solicitado em **05/09/2024 16:33**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HBS	A Solicitado em **05/09/2024 16:34**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em **05/09/2024 16:34**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HCV	A Solicitado em **05/09/2024 16:36**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 470435	**Daiana Silvério** Nascimento em **01/05/1982**	Emissão em **06/09/2024 12:19** Entrega em **10/09/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	A Solicitado em **06/09/2024 12:22**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em **06/09/2024 12:22**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em **06/09/2024 12:22**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em **06/09/2024 12:22**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 471822	**Ana Paula Mancuso Marra Alves** Nascimento em **02/08/1985**	Emissão em **13/09/2024 09:01** Entrega em **17/09/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	A Solicitado em **13/09/2024 09:02**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em **13/09/2024 09:02**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em **13/09/2024 09:02**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em **13/09/2024 09:02**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 471862	**Barbara da Silva Pessoa** Nascimento em **13/07/1994**	Emissão em **13/09/2024 09:49** Entrega em **17/09/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **13/09/2024 09:49**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **13/09/2024 09:49**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **13/09/2024 09:49**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **13/09/2024 09:49**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 472226	**Luana Ferreira da Silva** Nascimento em **31/08/1996**	Emissão em **16/09/2024 10:08** Entrega em **18/09/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **16/09/2024 10:08**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **16/09/2024 10:08**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **16/09/2024 10:09**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **16/09/2024 10:09**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **5 guias, 20 exames e 5 pacientes**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 345,75**

Convênio: **148 - AHBB Periódicos - HSL**

Guia: 469422	**Beatriz Souza Araujo** Nascimento em **23/01/1997**	Emissão em **02/09/2024 12:14** Entrega em **04/09/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **02/09/2024 12:17**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **02/09/2024 12:17**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **02/09/2024 12:18**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **02/09/2024 12:18**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 470145	**Graziele Segura de Jesus** Nascimento em **19/01/1995**	Emissão em **05/09/2024 10:26** Entrega em **09/09/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **05/09/2024 10:26**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **05/09/2024 10:26**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **05/09/2024 10:26**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **05/09/2024 10:26**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 470168	**Michele Prado Gomes** Nascimento em **08/11/1993**	Emissão em **05/09/2024 11:08** Entrega em **09/09/2024 17:00**
Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **05/09/2024 11:09**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **05/09/2024 11:10**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **05/09/2024 11:10**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **05/09/2024 11:10**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120020143022010081181066998860000034575
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	103.102
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	345,75
VALOR COBRADO	345,75

NR.AUTENTICACAO 8.47A.FD4.92F.663.230

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.