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: OUTUBRO/2024

PAGAMENTO: NOVEMBRO/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 0804/2024 **Garça, 18 de dezembro 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 Outubro/2024 com pagamento Novembro/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: 2024.12.19 15:53:39 -03'00'

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 Novembro de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 11/13 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 –Média Complexidade, dos empenhos:**

1816/13	FEDERAL	R$ 545.000,00
1815/34	MUNICIPAL	R$ 300.261,26
17676	ESTADUAL	R$ 100.000,00
1815/36	MUNICIPAL	R$ 389.746,85
1815/37	MUNICIPAL	R$ 86.723,62

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

17670	FEDERAL	R$ 20.185,94
1815/35	MUNICIPAL	R$ 15.272,64
17671	MUNICIPAL	R$ 3.900,44

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

Atenciosamente.

Garça, 19 de dezembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19 15:51:28 -03'00'

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: 04/11/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1816 / 13

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO: | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 06/11/2024

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 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023, PARCELA 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°28.524/2024.	Bruto **545.000,00** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 545.000,00**

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	4.485.000,00	545.000,00	885.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **545.000,00**

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **864**	DATA: 01/11/2024	VENCIMENTO: 06/11/2024	**EMPENHO: 17670**

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	779.939,03	20.185,94	249.875,03

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº28.524/2024.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **20.185,94**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

17670 **LIQUIDO** **20.185,94**

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: 01/11/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1815 / 35

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO: | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 06/11/2024

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 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°28.524/2024, (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)	Bruto **15.272,64** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 15.272,64**

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	6.965.284,30	15.272,64	1.959.519,66

VALOR A SER PAGO R$ **15.272,64**

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

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: 01/11/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1815 / 34
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	CONTRATO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/11/2024

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 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°28.524/2024.	Bruto **300.261,26** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 300.261,26**

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	6.950.011,66	300.261,26	1.974.792,30

VALOR A SER PAGO R$ **300.261,26**
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

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: 01/11/2024	VENCIMENTO: 06/11/2024	**EMPENHO: 17671**

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
00 Recursos Ordinarios
300 SAÚDE
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	21.122.364,23	3.900,44	13.735,33

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº28.524/2024.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 3.900,44

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

17671 **LIQUIDO** 3.900,44

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: 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: **1068**	DATA: 01/11/2024	VENCIMENTO: 20/11/2024	**EMPENHO: 17676**

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
02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCUL
00 Recursos Ordinarios
801 TRANSF.ESTADO DECORRENTES EMENDA PARL.IN
022 EMENDA DEP. EST. LUIZ CLAUDIO MARCOLINO

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
200.000,00	100.000,00	100.000,00	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023.
PARCELA 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°28.524/2024.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **100.000,00**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

17676 **LIQUIDO** **100.000,00**

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:

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: 01/11/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1815 / 36

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO: DOCUMENTO: VENCIMENTO: 20/11/2024

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 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°28.524/2024.	Bruto **389.746,85** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 389.746,85**

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	7.355.031,15	389.746,85	1.569.772,81

VALOR A SER PAGO R$ **389.746,85**

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

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: 19/11/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1815 / 37

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO: | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 22/11/2024

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 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°28.524/2024. (MUTIRÃO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS)	Bruto **86.723,62** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido** **86.723,62**

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	7.441.754,77	86.723,62	1.483.049,19

VALOR A SER PAGO R$ **86.723,62**

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

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 Novembro/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.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.12.19 15:51:05 -03'00'

Garça, 19 de dezembro de 2024.

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

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 3062-7	**Conta** 37216-1
Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CNPJ** 45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Novembro/2024

Saldo bruto em **31/10/2024**	R$ 21.821,01
Aplicações no mês:	R$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 86,16
Saldo bruto em **29/11/2024**:	R$ 21.907,17

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2024	Saldo Anterior	R$ 20.960,88	R$ 860,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
29/11/2024	Saldo Final	R$ 20.960,88	R$ 946,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 06/12/2024 às 11:24

EMPRESA

Extrato de conta corrente - Autorizável

G3340610489239241
06/12/2024 10:59:31

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/10/2024		0000	00000	Saldo Anterior		365.097,22 C	365.097,22 C
01/11/2024		3062	99015	Transferência enviada	556.932.000.000.360	595,00 D	
				01/11 14:32 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
01/11/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	96	2.310,81 D	
01/11/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	110.101	704,37 D	
				INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
01/11/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	110.102	1.170,00 D	
				FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE			
01/11/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	110.103	7.219,10 D	
				MESSER GASES LTDA			
01/11/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	110.104	2.587,07 D	
				SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E			
01/11/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.105	877,10 D	
				237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
01/11/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.106	307,65 D	
				033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI			
01/11/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	110.107	945,67 D	
				B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA			
01/11/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	843.061.100.068.593	12,30 D	
				Cobrança referente 01/11/2024			
01/11/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	843.061.100.068.594	12,30 D	348.355,85 C
				Cobrança referente 01/11/2024			
04/11/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	545.000,00 C	
				04/11 13:59 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
04/11/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	20.185,94 C	
				04/11 14:00 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
04/11/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	15.272,64 C	
				04/11 14:01 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/11/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	300.261,26 C	
				04/11 14:01 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/11/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.900,44 C	
				04/11 14:01 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/11/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.401	12.825,00 D	
				033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO			
04/11/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	813.090.700.110.269	30,60 D	
				Cobrança referente 01/11/2024			
04/11/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	863.091.100.020.218	12,30 D	
				Cobrança referente 04/11/2024			
04/11/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	863.091.100.069.701	3,40 D	1.220.104,83 C
				Cobrança referente 04/11/2024			
05/11/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.501	10.000,00 D	
				748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
05/11/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.101.100.084.178	12,30 D	1.210.092,53 C
				Cobrança referente 05/11/2024			
06/11/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	5.100,00 D	
				06/11 14:02 BELLUZZI & CIA LTDA			
06/11/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	630,00 D	
				06/11 14:02 FABIO A C 29994700880			
06/11/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	37.375	394.469,01 D	
06/11/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	4.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			

06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.602	4.000,00 D	
		341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.603	7.500,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.604	2.300,00 D	
		403 0001 032668886000132 32.668.886 LA			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.605	2.625,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.606	12.729,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.607	6.827,58 D	
		033 3231 045723428000109 TOLEDO CURTI			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.608	3.120,00 D	
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.609	13.134,32 D	
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.610	4.500,00 D	
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
06/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.611	25.339,50 D	
		VILLANOVA P S LTDA			
06/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.612	209,57 D	
		FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M			
06/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.613	7.200,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.614	4.281,90 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.615	7.168,00 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.616	11.340,00 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.949	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.950	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.951	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.952	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.953	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.954	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.955	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.956	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.957	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.958	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.959	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.960	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.961	12,30 D	693.458,75 C
		Cobrança referente 06/11/2024			
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.701	3.446,87 D	
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.702	2.312,62 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.703	2.111,72 D	
		336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L			
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.704	5.200,00 D	
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO			
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.705	3.682,01 D	

			623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T			
07/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.208	12,30 D	
			Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.209	12,30 D	
			Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.210	12,30 D	
			Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.211	12,30 D	
			Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.212	12,30 D	
			Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	843.121.100.184.541	503,20 D	676.140,83 C
			Cobrança referente 07/11/2024			
08/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	110.801	800,00 D	
			CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
08/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.802	2.640,00 D	
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND			
08/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.131.100.091.021	12,30 D	672.688,53 C
			Cobrança referente 08/11/2024			
11/11/2024	0000	14175	TED-Crédito em Conta	357.015.443	186,07 C	
			033 0011 07569563000144 AUTO POSTO GUA			
11/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	35.951	10.793,43 D	
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.101	355,14 D	
			SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.102	5.791,81 D	
			AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.103	2.474,67 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.104	1.209,00 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.105	4.410,02 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.106	12.621,45 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.107	1.950,62 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.108	7.376,40 D	
			MESSER GASES LTDA			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.109	332,10 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.110	733,37 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.111	241,81 D	
			FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.112	55,00 D	
			MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.113	883,20 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.114	1.337,50 D	
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.115	408,00 D	
			NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.116	868,80 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
11/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.117	622,63 D	
			033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
11/11/2024	0000	13105	Pix - Enviado	111.118	791,76 D	
			11/11 15:55 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.119	575,00 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
11/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	873.161.100.041.054	12,30 D	619.030,59 C
			Cobrança referente 11/11/2024			
12/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
			12/11 14:53 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
12/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	20.276	22.825,50 D	

12/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.201	550,00 D	
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
12/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.171.100.093.480	12,30 D	
			Cobrança referente 12/11/2024			
12/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	813.171.100.144.485	13,60 D	591.629,19 C
			Cobrança referente 12/11/2024			
13/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	463,59 D	
			13/11 12:47 ASSOCIACAO B BRASIL			
13/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.301	576,88 D	
			033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
13/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.302	36.514,92 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
13/11/2024	0000	13105	Pgto conta água	111.303	78,05 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
13/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.181.100.095.591	12,30 D	
			Cobrança referente 13/11/2024			
13/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	833.181.100.143.126	173,40 D	553.810,05 C
			Cobrança referente 13/11/2024			
14/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.401	5.343,66 D	
			260 0001 48165903829 GIOVANA BATISTA D			
14/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.117.502	12,30 D	548.454,09 C
			Cobrança referente 14/11/2024			
18/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	33.407	3.113,52 D	
18/11/2024	0000	13105	Impostos	111.801	49,77 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.802	1.299,26 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.803	1.521,80 D	
			ALFALAGOS LTDA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.804	7.714,40 D	
			BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.805	116,32 D	
			CM HOSPITALAR SA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.806	1.578,00 D	
			NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.807	1.661,40 D	
			WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.808	4.152,99 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.809	450,00 D	
			BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.810	316,65 D	
			CM HOSPITALAR SA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.811	2.536,50 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.812	760,00 D	
			MAX MEDICAL C P M H LTDA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.813	1.712,00 D	
			BANCO SOFISA S/A			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.814	538,04 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.815	1.352,00 D	
			CIRURGICA NEVES LTDA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.816	1.738,35 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.817	630,00 D	
			FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.818	1.078,50 D	
			AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.819	3.310,96 D	
			MEDILAR			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.820	1.749,11 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.821	1.910,74 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			

18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.822	813,65 D	
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.823	1.697,52 D	
			MEDILAR			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.824	140,52 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.825	1.875,42 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.826	841,77 D	
			CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.827	956,55 D	
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.828	3.457,72 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.829	1.161,92 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.830	3.823,68 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.831	3.636,69 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.832	147,90 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE			
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.833	7.140,44 D	483.470,00 C
			MESSER GASES LTDA			
19/11/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.021.101	100.000,00 C	
			19/11 08:17 FUNDO A FUNDO GLICEMIA			
19/11/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	389.746,85 C	
			19/11 08:13 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	1.714,61 D	
			19/11 13:51 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	44.169,05 D	
			19/11 13:51 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	40.247,17 D	
			19/11 13:51 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	5.315,26 D	
			19/11 13:51 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	18.214,38 D	
			19/11 13:51 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	39.170	3.141,40 D	
19/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.901	384,00 D	
			ENITECK AUTOMACAO LTDA			
19/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	833.241.100.198.320	3,40 D	860.027,58 C
			Cobrança referente 19/11/2024			
21/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.095.995	2.800,00 D	
			21/11 15:36 SEGLINE S S TRABALHO LTD			
21/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009.913	3.965,71 D	
			21/11 15:36 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
21/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.605,16 D	
			21/11 15:36 WELINTON GONCALVES MOREI			
21/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.101	2.400,00 D	
			341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC			
21/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.102	24.850,00 D	
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC			
21/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.103	444,35 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
21/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.104	815,00 D	
			NATAN VASCOUTO SILVA			
21/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.105	1.687,50 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
21/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.261.100.223.495	12,30 D	
			Cobrança referente 21/11/2024			
21/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.261.100.223.496	12,30 D	
			Cobrança referente 21/11/2024			
21/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	833.261.100.333.255	23,80 D	821.411,46 C
			Cobrança referente 21/11/2024			

22/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	656,95 D
			22/11 15:31 B. S N S M - ME		
22/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	12.750,00 D
			22/11 18:46 MARIA J T CUSTODIO		
22/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.916.000.043.562	5.270,17 D
			22/11 15:31 R. A. DE SOUZA E MORAES		
22/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.916.000.043.562	13.249,55 D
			22/11 15:32 R. A. DE SOUZA E MORAES		
22/11/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	112.201	405,63 D
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
22/11/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	112.202	620,96 D
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.203	1.175,00 D
			536 0655 043371353000100 43.371.353 CL		
22/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.204	928,00 D
			CIRURGICA PINHEIRO LTDA		
22/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.205	400,00 D
			SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.206	1.750,00 D
			756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.207	3.500,00 D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.208	6.300,00 D
			403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.209	656,95 D
			341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.210	1.313,90 D
			756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.211	1.400,00 D
			341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.212	7.363,58 D
			403 0001 055459620000185 LAFREITAS LTD		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.213	3.150,00 D
			260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.214	5.250,00 D
			260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.215	701,94 D
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.216	8.983,33 D
			756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.217	2.800,00 D
			237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.218	10.400,00 D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.219	15.200,00 D
			403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.220	13.139,00 D
			336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.221	7.132,60 D
			260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.222	1.400,00 D
			260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.223	300,00 D
			260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.224	3.500,00 D
			033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.225	2.627,80 D
			756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.226	3.100,00 D
			341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.227	9.512,78 D
			403 0001 055459620000185 LAFREITAS LTD		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.228	6.300,00 D
			260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.229	5.813,90 D

			748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE			
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.230	700,00 D	
			260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN			
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.231	6.381,39 D	
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.322	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.323	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.324	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.325	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.326	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.327	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.328	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.329	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.330	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.331	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.332	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.333	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.334	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.335	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.336	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.337	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.338	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.339	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.340	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.341	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.342	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.343	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.344	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.345	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.346	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.347	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.348	12,30 D	656.945,93 C
			Cobrança referente 22/11/2024			
25/11/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	86.723,62 C	
			25/11 08:01 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
25/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.501	243,67 D	
			FINANCRED SECURITIZADORA S A			
25/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.502	836,58 D	
			ACACIO VIASSELI			

25/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.503	1.500,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
25/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.504	936,28 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
25/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.505	3.044,00 D	
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
25/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.506	50,70 D	
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
25/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.507	315,00 D	
			CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS			
25/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.508	2.988,49 D	
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
25/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.509	715,00 D	
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
25/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.510	700,00 D	
			336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI			
25/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.511	1.100,00 D	
			104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART			
25/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.512	4.200,00 D	
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
25/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.513	21.062,78 D	
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
25/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.514	700,00 D	
			104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART			
25/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.515	10.513,58 D	
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
25/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.516	270,57 D	
			756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS			
25/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.517	399,50 D	
			033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
25/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.688	12,30 D	
			Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.689	12,30 D	
			Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.690	12,30 D	
			Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.691	12,30 D	
			Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.692	12,30 D	
			Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.693	12,30 D	
			Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.694	12,30 D	
			Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.695	12,30 D	693.995,00 C
			Cobrança referente 25/11/2024			
26/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.601	11.700,00 D	
			033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO			
26/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.311.100.176.271	12,30 D	682.282,70 C
			Cobrança referente 26/11/2024			
27/11/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	2.139,20 C	
			27/11 16:02 ASSOCIACAO B BRASIL			
27/11/2024	0000	14175	TED Devolvida	100.003	300,50 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
27/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
			27/11 15:43 MENEZES M S M EIRELI			
27/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.941,70 D	
			27/11 15:43 FERREIRA A S M EIRELI			
27/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	4.200,00 D	
			27/11 10:48 BELLUZZI & CIA LTDA			
27/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	3.900,00 D	
			27/11 15:43 BELLUZZI & CIA LTDA			
27/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	10.185,34 D	
			27/11 15:43 GENY OBA OGAWA EIRELI			
27/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	25.658	576,88 D	

27/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.701	280,00 D
			ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L		
27/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.702	6.800,00 D
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.703	18.441,52 D
			033 3231 045723428000109 TOLEDO CURTI		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.704	2.640,00 D
			336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.705	16.555,14 D
			260 0001 041769679000165 HERCULANO SER		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.706	300,50 D
			033 0702 003772503000173 CEMED COMERCI		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.707	3.840,00 D
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
27/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.708	2.450,00 D
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
27/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.709	6.320,00 D
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		
27/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.710	14.978,46 D
			CLINICA MIRANDA LTDA		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.711	2.960,00 D
			403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.712	1.280,00 D
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.713	5.321,30 D
			260 0001 041769679000165 HERCULANO SER		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.714	6.479,72 D
			756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.715	5.931,32 D
			748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.716	3.877,00 D
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.717	18.000,00 D
			077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.718	7.500,00 D
			104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.719	3.678,82 D
			336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.720	3.680,00 D
			756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.721	3.975,00 D
			033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.722	3.941,60 D
			403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.723	2.815,50 D
			748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.724	15.016,00 D
			748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED		
27/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.006	12,30 D
			Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.007	12,30 D
			Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.008	12,30 D
			Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.009	12,30 D
			Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.010	12,30 D
			Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.011	12,30 D
			Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.012	12,30 D
			Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.013	12,30 D
			Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.014	12,30 D

		Cobrança referente 27/11/2024				
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.015		12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024				
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.016		12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024				
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.017		12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024				
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.018		12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024				
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.019		12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024				
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.020		12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024				
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.021		12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024				
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.022		12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024				
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.023		12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024				
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.024		12,30 D	495.622,90 C
		Cobrança referente 27/11/2024				
28/11/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417		200.000,00 C	
		28/11 10:36 SP 351670 FMS CUSTEIO SU				
28/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento		36.437	226.290,36 D	
28/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento		36.441	8.821,21 D	
28/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento		36.442	23.590,54 D	
28/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.801	5.264,00 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT				
28/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.802	8.104,00 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT				
28/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.803	1.296,00 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT				
28/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.804	560,00 D	
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC				
28/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.805	885,13 D	
		336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L				
28/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.806	16.600,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
28/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		112.807	14.077,50 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.256		12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024				
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.257		12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024				
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.258		12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024				
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.259		12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024				
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.260		12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024				
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.261		12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024				
28/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.331.200.085.684		3,40 D	390.056,96 C
		Cobrança referente 28/11/2024				
29/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		112.901	27.923,18 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.902	1.972,84 D	
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA				
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.903	1.272,39 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI				
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.904	2.433,92 D	
		623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T				
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.905	4.379,55 D	
		237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND				
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.906	865,86 D	

		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.907	879,92 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.911	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.912	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.913	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.914	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.915	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.916	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.341.200.424.278	506,60 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.341.200.424.279	10,20 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.341.200.424.280	23,80 D	349.714,90 C
		Cobrança referente 29/11/2024			
30/11/2024	0000	00000 S A L D O			349.714,90 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

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: 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024
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	01-11-2024 20:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	42467 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	DÉBITO	39648	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$-595,00
REALIZADO	01-11-2024 21:01:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80747 - ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-2.310,81
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DÉBITO	21328	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R$-704,37
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	34034 - FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	DÉBITO	906	UNIFORMES FUNCIONARIOS	R$-1.170,00
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	49396	GASES MEDICINAIS	R$-7.219,10
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80092 - SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNIC	DÉBITO	5318005	MENSALIDADE SINDICATO	R$-2.587,07
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DÉBITO	6012	VALE TRANSPORTE	R$-877,10
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	48505 - VIACAO PIRACICABANA S.A.	DÉBITO	77	VALE TRANSPORTE	R$-307,65
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DÉBITO	114411	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-945,67
REALIZADO	01-11-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-24,60
REALIZADO	01-11-2024 19:46:00	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$2.762,91
REALIZADO	01-11-2024 19:46:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-2.762,91
REALIZADO	01-11-2024 19:47:00	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$97,21
REALIZADO	01-11-2024 19:47:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-97,21
REALIZADO	01-11-2024 19:49:00	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$1.293,81
REALIZADO	01-11-2024 19:49:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-1.293,81
REALIZADO	01-11-2024 20:20:00	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$3.024,29

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	01-11-2024 20:20:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37218	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-3.024,29
REALIZADO	04-11-2024 00:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$545.000,00
REALIZADO	04-11-2024 00:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$20.185,94
REALIZADO	04-11-2024 00:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$15.272,64
REALIZADO	04-11-2024 00:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$300.261,26
REALIZADO	04-11-2024 00:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$3.900,44
REALIZADO	04-11-2024 15:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DEBITO	111	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-12.825,00
REALIZADO	04-11-2024 16:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-46,30
REALIZADO	05-11-2024 16:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DÉBITO		ALUGUEL	R$-10.000,00
REALIZADO	05-11-2024 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-12,30
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DEBITO	2170	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-5.100,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DÉBITO	69	INTALAÇÕES/RECARGA/LIMPEZA AR CONDICIONADO	R$-630,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R$-394.469,01
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	DÉBITO	224	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$-4.000,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	63951 - NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	DÉBITO	58	SERVICOS CONTABEIS	R$-4.000,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DÉBITO	112	PROFISSIONAL PJ	R$-7.500,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	DÉBITO	13	SERVIÇOS DE EDUCADOR FISICO	R$-2.300,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DÉBITO	252	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-2.625,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DÉBITO	242	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	R$-7.000,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DÉBITO	243	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-3.400,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DÉBITO	244	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-2.329,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80827 - TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	12	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-6.827,58
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	84	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-3.120,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	9	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-13.134,32
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRIJO DA COSTA	DÉBITO	16	SALARIO	R$-4.500,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	32987 - VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LT	DÉBITO	1960	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-25.339,50
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	28964 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	DÉBITO	842	MANUTENCAO DE VEICULO	R$-179,57
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	28966 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	DÉBITO	1046	MANUTENCAO DE VEICULO	R$-30,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MÉDICOS	DÉBITO	298	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-7.200,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	58	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-4.281,90
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	59	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-7.168,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	60	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-11.340,00
REALIZADO	06-11-2024 16:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-159,90
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DÉBITO		SALARIO	R$-3.446,87
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DÉBITO		SALARIO	R$-2.312,62
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79947 - VANDER DO CARMO LOURENÇO	DÉBITO		SALARIO	R$-2.111,72
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	22	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-5.200,00
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79944 - LEANDRO PEDROSO TOME	DÉBITO		SALARIO	R$-3.682,01
REALIZADO	07-11-2024 16:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-564,70
REALIZADO	08-11-2024 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO	DÉBITO	65057	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-800,00
REALIZADO	08-11-2024 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DÉBITO	202400068	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-2.640,00
REALIZADO	08-11-2024 19:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-12,30
REALIZADO	11-11-2024 20:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	ESTORNO DE PAGAMENTO	29317 - ESTORNO DE PAGAMENTO	CRÉDITO		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO FORNECEDORES	R$186,07
REALIZADO	11-11-2024 16:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-10.793,43
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80092 - SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNIC	DÉBITO	05318005	MENSALIDADE SINDICATO	R$-355,14
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48022 - AUTO POSTO GUANABARA	DÉBITO	10626	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R$-5.791,81
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	21556	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-2.474,67
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	25524	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-1.209,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DÉBITO	19521	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R$-4.410,02
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DÉBITO	19639	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R$-12.621,45
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DÉBITO	50437	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R$-1.950,62
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	49937	GASES MEDICINAIS	R$-7.376,40
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	25508	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-332,10
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	33763 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DÉBITO	32910	GASES MEDICINAIS	R$-733,37
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DÉBITO	7433	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-241,81
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	66942 - M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA	DÉBITO	1154	RECARGA EXTINTOR	R$-55,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	20442	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-883,20
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.337,50

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	DÉBITO	2260	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R$-408,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DÉBITO	26024	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-868,80
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DÉBITO	6156	LOCACAO DE SISTEMA MEDICO	R$-622,63
REALIZADO	11-11-2024 16:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80992 - ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	DÉBITO		FGTS RESCISÃO	R$-791,76
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	77940 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	DÉBITO	416	CONTROLE DE PRAGAS	R$-230,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DÉBITO	4302	CONTROLE DE PRAGAS	R$-345,00
REALIZADO	11-11-2024 19:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-12,30
REALIZADO	12-11-2024 10:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	59772 - SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	DÉBITO	1424	ASSESSORIA JURIDICA	R$-4.000,00
REALIZADO	12-11-2024 10:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM	R$-22.825,50
REALIZADO	12-11-2024 10:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DÉBITO	5967	VALE TRANSPORTE	R$-550,00
REALIZADO	12-11-2024 19:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-25,90
REALIZADO	13-11-2024 14:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46916 - THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	DÉBITO		SISTEMA FOLHA	R$-463,59
REALIZADO	13-11-2024 14:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80020 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM	R$-576,88
REALIZADO	13-11-2024 14:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	16222	VALE ALIMENTACAO	R$-36.514,92
REALIZADO	13-11-2024 14:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	1974	CONSUMO DE ÁGUA	R$-78,05
REALIZADO	13-11-2024 19:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-185,70
REALIZADO	13-11-2024 18:07:00	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$3.761,31
REALIZADO	13-11-2024 18:07:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-3.761,31
REALIZADO	14-11-2024 15:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81084 - GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-5.343,66
REALIZADO	14-11-2024 20:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-12,30
REALIZADO	18-11-2024 12:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81137 - VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	DÉBITO		FERIAS	R$-3.113,52
REALIZADO	18-11-2024 15:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-49,77
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DÉBITO	136559	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.299,26
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	33943 - ALFALAGOS LTDA	DÉBITO	371521	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.521,80
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9628 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L	DÉBITO	40378	MEDICAMENTOS	R$-7.714,40
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14434 - CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	DÉBITO	1600172	MEDICAMENTOS	R$-116,32
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	78464 - NICOMED COMERCIO, REPRESENTACAO E ASSISTEN	DÉBITO	3438	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.578,00
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	37622 - WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	DÉBITO	1070218	MEDICAMENTOS	R$-1.661,40
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	1929990	MATERIAL HOSPITALAR	R$-4.152,99

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9764 - BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICO	DÉBITO	187158	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-450,00
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14434 - CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	DÉBITO	1600174	MEDICAMENTOS	R$-316,65
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57500 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	DÉBITO	4376	MEDICAMENTOS	R$-2.536,50
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	15849 - MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES	DÉBITO	123412	MATERIAL HOSPITALAR	R$-760,00
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DÉBITO	731530	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.712,00
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DÉBITO	27194	MEDICAMENTOS	R$-538,04
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	29793 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.352,00
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	197099	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.738,35
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	17285 - FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDI	DÉBITO	28975	MATERIAL HOSPITALAR	R$-630,00
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9667 - AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	DÉBITO	2616	CONFECÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R$-1.078,50
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	19311 - MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS	DÉBITO	1143487	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-3.310,96
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	93076	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.749,11
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DÉBITO	10230	SISTEMA PONTO	R$-1.910,74
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	DÉBITO	517608	MEDICAMENTOS	R$-813,65
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57621 - MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DÉBITO	14658	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.697,52
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57500 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	DÉBITO	4374	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-140,52
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	61834 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	13749	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.875,42
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9725 - CIRURGICA SAO JOSE LTDA	DÉBITO	281667	MATERIAL HOSPITALAR	R$-841,77
REALIZADO	18-11-2024 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA	DÉBITO		SEGURO DE VIDA	R$-956,55
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DÉBITO	7976504	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-3.457,72
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9753 - LONDRICIR	DÉBITO	432212	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.161,92
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DÉBITO	576274	MATERIAL HOSPITALAR	R$-3.823,68
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	20485	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-3.636,69
REALIZADO	18-11-2024 17:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11529 - SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGIC	DÉBITO	137131	SERVIÇOS DE DOSIMETRIA PESSOAL	R$-147,90
REALIZADO	18-11-2024 17:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	50501	GASES MEDICINAIS	R$-7.140,44
REALIZADO	19-11-2024 12:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$100.000,00
REALIZADO	19-11-2024 12:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$389.746,85
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA MEDICA	R$-240,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$-233,10

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PSQUIATRIA	R$-225,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$-183,59
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-168,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-152,27
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		OFTALMOLOGIA	R$-108,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$-105,60
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-84,23
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$-61,88
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-45,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-31,50
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$-30,54
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-21,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-21,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-3,90
REALIZADO	19-11-2024 15:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DÉBITO		INSS - FOLHA	R$-44.169,05
REALIZADO	19-11-2024 15:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS	R$-40.247,17
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA MEDICA	R$-744,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$-722,61
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$-697,50
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$-569,13
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-336,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		OFTALMOLOGIA	R$-334,80
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$-327,36
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-304,53
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-261,12
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$-191,81
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-139,50
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-112,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-101,51

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$-94,67
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-72,80
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-65,98
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-65,10
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-65,10
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-63,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-21,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-13,65
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-12,09
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DÉBITO		IRRF - FOLHA	R$-18.214,38
REALIZADO	19-11-2024 16:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM	R$-3.141,40
REALIZADO	19-11-2024 20:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	81153 - ENITECK AUTOMACAO LTDA	DÉBITO	3175	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-384,00
REALIZADO	19-11-2024 16:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-3,40
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79709 - SEGLINE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO	DÉBITO	455	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-2.800,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DÉBITO	863	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-3.965,71
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DÉBITO	1992	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.605,16
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DÉBITO	44	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-350,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DÉBITO	45	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.750,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DÉBITO	46	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-300,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	107	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-17.750,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	108	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-2.100,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	109	COORDENAÇÃO	R$-5.000,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	1931754	MATERIAL HOSPITALAR	R$-444,35
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9705 - 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VAS	DÉBITO	2313	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-815,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	25580	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-1.687,50
REALIZADO	21-11-2024 16:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-48,40
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29548 - B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DÉBITO	319	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-656,95
REALIZADO	22-11-2024 18:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	10	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-5.400,00
REALIZADO	22-11-2024 18:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	11	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-7.350,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49370 - R. A. DE SOUZA E MORAES	DÉBITO	178	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-5.270,17
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49370 - R. A. DE SOUZA E MORAES	DÉBITO	177	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-13.249,55
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	394042554	ENERGIA ELÉTRICA	R$-405,63
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	394124644	ENERGIA ELÉTRICA	R$-620,96
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	80449 - 43.371.353 CLEITON APARECIDO DA SILVA	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.175,00
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	37542 - CIRURGICA PINHEIRO LTDA	DÉBITO	72750	MEDICAMENTOS	R$-928,00
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	81136 - SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	DÉBITO	1210	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R$-400,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	DÉBITO	202423	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.750,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	179	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.500,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	27	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-6.300,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46863 - ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	DÉBITO	43	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-656,95
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	DÉBITO	234	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.313,90
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA	DÉBITO	31	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77420 - LAFREITAS LTDA	DÉBITO	38	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-7.363,58
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	52	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.150,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DÉBITO	43	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-5.250,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	2024000116	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-701,94
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	DÉBITO	202422	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-8.983,33
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	34259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	DÉBITO	134	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	178	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-10.400,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	26	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-15.200,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11454 - FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	DÉBITO	187	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-13.139,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	38476 - GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	45	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-7.132,60
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	66899 - ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	38	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	66899 - ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	39	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-300,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	17562 - ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS	DÉBITO	133	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-3.500,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	DÉBITO	233	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.627,80
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA	DÉBITO	32	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-3.100,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77420 - LAFREITAS LTDA	DÉBITO	37	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-9.512,78

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	55842 - MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MED	DÉBITO	27	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-6.300,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11468 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	DÉBITO	231	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-5.813,90
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DÉBITO	42	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	2024000115	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-6.381,39
REALIZADO	22-11-2024 13:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-332,10
REALIZADO	25-11-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R$86.723,62
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	15873	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-243,67
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9649 - ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDR	DÉBITO	31158	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-836,58
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	1932597	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.500,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	16312	VALE ALIMENTACAO	R$-936,28
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12766 - SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO	DÉBITO	649735	MENSALIDADE SINDICATO	R$-3.044,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	50771	PLANO DE SAUDE	R$-50,70
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9685 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA	DÉBITO	32804	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$-315,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	50774	PLANO DE SAUDE	R$-2.988,49
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-715,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	45192 - PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	DÉBITO	41	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DÉBITO	42	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.100,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	191	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.200,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	26	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-21.062,78
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DÉBITO	43	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	27	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-10.513,58
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DÉBITO	31720	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-8,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DÉBITO	31721	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-262,57
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9814 - RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANI	DÉBITO	303	MEDICAMENTOS	R$-399,50
REALIZADO	25-11-2024 13:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-98,40
REALIZADO	26-11-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DÉBITO	112	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-11.700,00
REALIZADO	26-11-2024 09:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-12,30
REALIZADO	27-11-2024 16:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTO	29196 - SEDE	CRÉDITO		DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTOS	R$2.139,20
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77710 - MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	552	CLINICA NEUROLOGICA	R$-9.000,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49790 - FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI	DÉBITO	296	CLINICA CIRURGICA	R$-3.941,70
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DÉBITO	2193	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-4.200,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DÉBITO	2194	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R$-3.900,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO	232	PEDIATRIA	R$-10.185,34
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80747 - ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM	R$-576,88
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	17334 - ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME SERVI	DÉBITO	4973	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-280,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	DÉBITO	306	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-6.800,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80827 - TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	23	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-18.441,52
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	25	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-2.640,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	11	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-16.555,14
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DÉBITO	202400071	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-3.840,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	32394 - PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	DÉBITO	63502	ANESTESIA	R$-2.450,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	DÉBITO	305	VASCULAR	R$-6.320,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DÉBITO	871	G.O.-OBSTETRICIA	R$-14.978,46
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	87	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-2.960,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	DÉBITO	100232	INFECTOLOGISTA	R$-1.280,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	10	OFTALMOLOGIA	R$-5.321,30
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	DÉBITO	202476	PEDIATRIA	R$-4.479,72
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	DÉBITO	202475	PEDIATRIA	R$-2.000,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	DÉBITO	1380	UROLOGIA	R$-5.931,32
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	192	LAUDO DE OBITO	R$-3.877,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49670 - LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	202400029	PSQUIATRIA	R$-18.000,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DÉBITO	44	PSQUIATRIA	R$-7.500,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	24	ORTOPEDIA	R$-3.678,82
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DÉBITO	273	CARDIOLOGIA	R$-3.680,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DÉBITO	98	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R$-3.975,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	86	ORTOPEDIA	R$-3.941,60
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLINICA MEDICA HAMZE	DÉBITO	2316	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-2.815,50
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	1165	CLINICA MEDICA	R$-15.016,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	27-11-2024 17:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-233,70
REALIZADO	27-11-2024 18:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-66.598,03
REALIZADO	27-11-2024 18:28:00	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$66.598,03
REALIZADO	27-11-2024 18:32:00	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$232.854,64
REALIZADO	27-11-2024 18:32:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-232.854,64
REALIZADO	28-11-2024 12:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$200.000,00
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-226.290,36
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-8.821,21
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-23.590,54
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	64	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-5.264,00
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	62	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-8.104,00
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	63	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-1.296,00
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	111	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-560,00
REALIZADO	28-11-2024 17:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79947 - VANDER DO CARMO LOURENÇO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-885,13
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DÉBITO	311	CARDIOLOGIA	R$-16.600,00
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	DÉBITO	2052	PSQUIATRIA	R$-14.077,50
REALIZADO	28-11-2024 17:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-77,20
REALIZADO	29-11-2024 15:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DÉBITO	7186	EXAMES LABORATORIAS	R$-27.923,18
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DÉBITO		13º SALARIO	R$-1.972,84
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DÉBITO		13º SALARIO	R$-1.272,39
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79944 - LEANDRO PEDROSO TOME	DÉBITO		13º SALARIO	R$-2.433,92
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DÉBITO	202400074	ORTOPEDIA	R$-4.379,55
REALIZADO	29-11-2024 15:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DÉBITO	1964	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-865,86
REALIZADO	29-11-2024 15:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DÉBITO	1956	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-879,92
REALIZADO	29-11-2024 09:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-614,40
REALIZADO	30-11-2024 10:02:00	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 3	RENDIMENTOS BANCARIOS	14394 - RENDIMENTOS DE APLICAÇOES BANCÁRIAS	CRÉDITO		RENDIMENTO APLICACOES	R$86,16

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R$365.957,35 - CRÉDITO: R$1.973.894,38 - DÉBITO: R$-1.989.190,54 - SALDO ATUAL: R$350.661,19

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19 15:50:15 -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:11/12/2024 a 09/01/2025

Certificação Número: 2024121109432942936096

Informação obtida em 18/12/2024 09:05:24

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.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18 11:40:05 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

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

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.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	24090958177-95
Data e hora da emissão	23/09/2024 10:43:07
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

Garça SP, Quarta-feira, 18 de Dezembro de 2024

Portal de Serviços | SIA - Sistema de Arrecadação
Prefeitura Municipal de Garça

Dados do Contribuinte

Cadastro: 000105369 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Início > Contribuinte > Consulta de débitos em aberto

O contribuinte não possui débitos pendentes. Confira abaixo os dados da empresa.

Dados Gerais

Código de Cadastro	CPF/CNPJ	RG	Telefone
000105369	45.349.461/0009-60		(14) 3407-5066

Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

Logradouro	Número	Complemento
49 - Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6
Cidade	**Bairro**	**CEP**
GARÇA - SP	WILLIAMS	17402064

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 Complexidade, e se encontram arquivadas na instituição e disponíveis para Órgão Públicos de Fiscalização.**

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

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19 15:50:40 -03'00'

Garça, 19 de dezembro de 2024.

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

Saldo anterior	390.777,50

Rendimentos	86,16

Período anterior	Valor
nov/23	175.843,17

RECEITAS

Data	Número Nota Fiscal	Nota Fiscal	Descrição	Valor	Esfera
04/11/2024	1816/13	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/13 - mem 1doc 28.524/2024.	545.000,00	Federal
04/11/2024	17670	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tc 3/2023 - mem 1 doc 28.524/2024 (p. enf.)	20.185,94	Federal
04/11/2024	1815/35	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/2023 - mem 1 doc 28.524/2024 (Compl. p. enf.)	15.272,64	Municipal
04/11/2024	1815/34	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/13 - mem 1doc 28.524/2024.	300.263,26	Municipal
04/11/2024	17671	550.290.000.073.015	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 28.524/2024 (enc. p. enf.)	3.900,44	Municipal
19/11/2024	17676	550.290.000.021.101	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/13 - mem 1doc 28.524/2024.	100.000,00	Estadual
19/11/2024	1815/36	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/13 - mem 1doc 28.524/2024.	389.746,85	Municipal
25/11/2024	1815/37	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/13 - mem 1doc 28.524/2024. (Auditório Especialidades)	86.723,62	Municipal
28/11/2024	1836/14	550.290.000.037.417	Lib Rec Fin Conf tc 3/23 p 12/13 - mem 1doc 31.094/2024.	200.000,00	
Total				**1.461.090,75**	

DESPESAS

Data	Tipo	Num. Doc.	Credor	Valor	Fonte	Descrição Subelemento	Obs.	Valor J.	Desconto
01/11/2024	NOTA FISCAL	39648	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	595	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
01/11/2024	TERMO DE RESCISÃO	86	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	2310,81	Estadual	R.H. (S)			
01/11/2024	NOTA FISCAL	21328	IMS COM. CEREALISTA GARCA LTDA	704,37	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	906	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	1170	Estadual	R.H. (S)			
01/11/2024	NOTA FISCAL	48396	MISSER GASES LTDA	7218,5	Estadual	MEDICAMENTOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	5338005	SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA	2587,07	Estadual	R.H. (S)			
01/11/2024	RECIBO	6012	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	877,3	Estadual	R.H. (S)			
01/11/2024	RECIBO	77	VIACAO PIRACICABANA S.A.	307,65	Estadual	R.H. (S)			
01/11/2024	NOTA FISCAL	114411	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	945,47	Estadual	LOCAÇÕES DIVERSAS			
01/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	24,60	
04/11/2024	NOTA FISCAL	111	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	12825	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
04/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	46,30	
05/11/2024	RECIBO	out/24	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GAIÇA	10000	Estadual	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
05/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,30	
06/11/2024	NOTA FISCAL	3570	BELLIZZI & CIA LTDA	5100	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	69	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700680	630	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	FP	33375	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	2127,32	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ADRIANA MARIA DA SILVA	2600,36	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ADRIANE IACONENI	4780,5	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ALESSANDRA CARESIA NIVES	1611,74	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ALOI APARECIDO FERREIRA	2418,63	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2641,82	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4158,92	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	AMANDA GUIMARAES MARQUES	2764,5	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	314,98	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	AMANDA SCOMBATE DEODATO LIR	6435,57	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2200,21	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	3489,8	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANA PAULA DA SILVA	1552,65	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	2341,51	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	12,81	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANDRE BONADIO CHAGAS	1982,51	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	4004,97	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3661,25	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	3652,11	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO - PARTE	1974,69	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO - PARTE	540,52	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	2262,48	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ARLSON JOSE DESSIA	4525,61	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2947,61	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	BARBARA DA SILVA PESSOA	3948,91	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4123,8	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CAROLINE APARECIDA VISMARA	3296,77	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3474,29	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CESAR ALVES PEREIRA	601,59	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2733,27	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2219,47	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3633,41	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	3357,14	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1972,83	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	DAIANE PERPETUA KACCHIN CORRE	1944,11	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	DANILO CORREA	4188,55	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	DANILO FERNANDES ANDREANI	2561,67	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	2733,9	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2467,39	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	DIRELY NASCIMENTO ROSALINO	2795,9	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	EDILSON ALVES DE LIMA	2138,13	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	3594,03	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	3690,04	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	1352,34	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	3877,11	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	2730,62	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3493,1	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2786,55	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2529,36	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2219,47	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	1936,46	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FABIANO NUNS	4238,38	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FABIO CESAR BRANDAO	223,17	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	1982,51	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PIL	2475,01	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2132,37	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	1329,27	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	4209,23	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	1588,43	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GEORGE GOMES DA SILVA	2724,11	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GLOVANA HELOISA PONCARI JOSÉ	2295,79	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	3457,75	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	1951,45	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GISLENE DOURADO DA SILVA	2506,06	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2586,81	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2152,68	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4284,3	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	HUGO ISSAO TIZUKA	3803,4	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4233,97	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1982,51	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	IVANE SOUZA GREGORIO VIEIRA	2273,15	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	3059,01	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3767,08	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2321,34	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3524,39	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1808,57	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JORGI GARCIA TRAVENSOLO	3894,34	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2570,05	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JORGE LUIZ CAFFER	2010,4	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2537,05	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JOSE ROBERTO DE FRANCA BARROS	1985,29	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JOSELDA DE ARAUJO TELLINI	1745,83	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JOSIANE SOARES DA SILVA	3470,31	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JULIA DE SEIXAS MARTINS	3766,99	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JULIA GIOLO JORGE	2164,81	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JULIA MARIA PAPUSSOLO BRAGLIRM	3749,24	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2747,05	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2164,72	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	3783	Federal	R.H. (S)			

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

AHBB

06/11/2024	FP	33375	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1966,13	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	KAMILA ALVES FARIA	2749,24	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	LAIS DOS REIS VIANA	2435,01	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	LARISSA TEODORO MOURA	2529,16	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3915,85	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	3030,05	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2176,64	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	LUCIA HELENA CHAGAS MARIM	3001,51	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1719,41	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	2135,46	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3727,24	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MARCELA CRISTINA SARAIVA COHE	2132,61	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MARCIA HELENA BECALETTO	2113,45	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2184,63	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2529,16	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MARIA ANGELICA MANCUSO	2053,55	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2723,17	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MARIA JOSE MEIRA	1854,4	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MARIA REGINA DA SILVA	148,86	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MARIANA DA SILVA COSTA	2312,61	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	2184,47	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2662,71	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	1813,02	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MARLY APARECIDA LUIZ	1804	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1716,94	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	2065,58	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	NEMUEL CAMPANARI	4294,3	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	PATRICIA MANTOVANI	1808,57	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	3764,72	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	PAULO SERGIO DA SILVA	2367,21	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	592,7	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	ROLYANA HELY DIAS	3706,06	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	PRISCILA VENTURA PIRES	2312,61	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4259,86	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4130,91	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2529,16	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2838,24	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	RENATA RIBEIRO BRANCO	3519,21	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	RINALDO JORGE DE MELO	2746,14	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2174,32	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	ROSANA GOMES FELIX	5225,55	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	1865,32	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	ROSELY VASCO	2005,98	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	2719,42	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BEIJ	3892,83	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	SHIMANNY MARIA MAGALHAES PER	9043,17	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	454,91	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	SOLANGE PAULINA LORENA	1838,74	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	SUELY MIDORI HANDA	2529,16	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2529,16	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	TAMIRES RODRIGUES ROSA	4000,91	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	TANIA MARA MANCUSO DA SILVA	1808,19	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2532,63	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	VALERIA APARECIDA LOPES	3346,35	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4150,95	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2784,51	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	2698,33	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	VIVIANE SILVEIRA MAGDUREIRA	4230,03	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	1904,89	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	FP	33375	WANESSA LAURENTINO ALVES	1382,55	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	NOTA FISCAL	224	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	4000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	58	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	4000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	112	NATALLI GARATO CRUZ	7500	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	13	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42351093876	2300	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	NOTA FISCAL	252	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	242	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	2000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	243	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	244	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	2329	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	12	TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA	6827,58	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	84	HERNANDES & MAZZARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	3130	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	9	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	13134,32	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	16	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4500	Federal	R.H. (5)			
06/11/2024	NOTA FISCAL	1960	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	25339,5	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	342	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	175	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	4,57	
06/11/2024	NOTA FISCAL	1046	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	30	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	298	TAMARIS UEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	7200	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	58	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	4281,9	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	59	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	7168	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	60	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	11340	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	159,90	
07/11/2024	FP	11701	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	1446,87	Federal	R.H. (5)			
07/11/2024	FP	11702	KENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2312,62	Federal	R.H. (5)			
07/11/2024	FP	11703	VANDER DO CARMO LOURENÇO	2111,72	Federal	R.H. (5)			
07/11/2024	NOTA FISCAL	72	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	5700	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/11/2024	FP	11705	LEANDRO PEDROSO TOME	3682,01	Federal	R.H. (5)			
07/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	164,70	
08/11/2024	NOTA FISCAL	6505.7	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	800	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
08/11/2024	NOTA FISCAL	202400068	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	2640	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,30	
11/11/2024					Federal		Despesa Importância		186,07
31/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	35951	HUGO OSAO TUTUYA	2886,81	Federal	R.H. (5)			
11/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	35951	IVANI SOUSA GREGORIO VEIGA	3095,59	Federal	R.H. (5)			
11/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	35951	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2227,97	Federal	R.H. (5)			
11/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	35951	AMANDA SCOMAZETE DEODATO LUZETTI	4633,47	Federal	R.H. (5)			
11/11/2024	NOTA FISCAL	5318905	SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA	355,54	Federal	R.H. (5)			
11/11/2024	NOTA FISCAL	10626	AUTO POSTO GUANABARA	5791,81	Federal	COMBUSTÍVEL			
11/11/2024	NOTA FISCAL	21596	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	2474,67	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	25524	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	1208	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/11/2024	NOTA FISCAL	19521	G.M.L. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	4450,02	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	19439	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	12621,45	Federal	MEDICAMENTOS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	50437	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	1950,62	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/11/2024	NOTA FISCAL	49937	MESSER GASES LTDA	2376,4	Federal	MEDICAMENTOS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	25508	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	332,1	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/11/2024	NOTA FISCAL	32910	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	251,37	Federal	MEDICAMENTOS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	7833	FERNANDO R. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	241,81	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	1154	M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA	55	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	20442	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	883,2	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/11/2024	NOTA FISCAL	792	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	1337,5	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	2260	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	406	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	26024	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	364,8	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	6156	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	622,63	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
11/11/2024	GRRF	111158	FGTS RESCISÓRIO	791,76	Federal	R.H. (5)			
11/11/2024	NOTA FISCAL	456	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	230	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	4302	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	345	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,30	
12/11/2024	NOTA FISCAL	1424	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	4000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
12/11/2024	FP PISO	20276	ADRIANA MARIA DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (5)			
12/11/2024	FP PISO	20276	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (5)			
12/11/2024	FP PISO	20276	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	90,02	Federal	R.H. (5)			
12/11/2024	FP PISO	20276	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	576,88	Federal	R.H. (5)			
12/11/2024	FP PISO	20276	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	641,18	Federal	R.H. (5)			
12/11/2024	FP PISO	20276	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	576,88	Federal	R.H. (5)			
12/11/2024	FP PISO	20276	CAROLINE APARECIDA VISMARA	576,88	Federal	R.H. (5)			
12/11/2024	FP PISO	20276	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	576,88	Federal	R.H. (5)			
12/11/2024	FP PISO	20276	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	641,18	Federal	R.H. (5)			
12/11/2024	FP PISO	20276	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	576,88	Federal	R.H. (5)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: fomento

Número do ajuste:

AHBB

12/11/2024	FP PISO	20276	DIRELY NASCIMENTO ROSALINO	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	90,02	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,18	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	641,18	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	FABIANO RUYS	90,02	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	FABIO CESAR BRANDAO	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	GEORGE GOMES DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	90,02	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	ISMAI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,18	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	JULIA DE SIDRAS MARTINS	90,02	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	JULIA MARIA PARUSSOLO JOAQUIM	90,02	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	90,02	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	KAMILA ALVES FARIA	90,02	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	LARISSA TEODORO MOURA	641,18	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	258,84	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	MARCELA CRISTINA SAMAHA CORR	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	641,18	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	NEMUEL CAMPANARI	90,02	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	90,02	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	PAULO SERGIO DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	POLYANA HELY DIAS	90,02	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	PRISCILA VENTURA PIRES	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	RAFAELA FAVEIRO DA SILVA	90,02	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	641,18	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	RINALDO JORGE DE MELO	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	ROSANA GOMES FELIX	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	SHIRARRY MARIA MAGALHAES HER	90,02	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	SUELY MIDORI HANGA	641,18	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	TAMARA CRISTINA OSHIRO	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	THIAGO APARECIDO FERREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	VANESSA ALINE SINGOLON CORREA	90,02	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	FP PISO	20276	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	576,88	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024	NOTA FISCAL	9867	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	Federal	R.H. (S)				
12/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	25,90		
13/11/2024	NOTA FISCAL	34675251/34675252	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	493,59	Federal	R.H. (S)				
13/11/2024	FP PISO	111365	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	576,88	Federal	R.H. (S)				
13/11/2024	NOTA FISCAL	16727	BENEFICIOS UPS LTDA - PARTE	6733,96	Federal	R.H. (S)				
13/11/2024	NOTA FISCAL	16727	BENEFICIOS UPS LTDA - PARTE	29790,96	Municipal	R.H. (S)				
13/11/2024	NOTA FISCAL	1874	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	78,05	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS				
13/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	185,70		
14/11/2024	TERMO DE RESCISÃO	111401	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	5343,66	Municipal	R.H. (S)				
14/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,30		
18/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	93402	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3119,52	Municipal	R.H. (S)				
18/11/2024	ISS	out/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	49,77	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS				
18/11/2024	NOTA FISCAL	1746539	ATICA COMERCIAL HOSPITALAR	1749,26	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	371521	ALFALAGOS LTDA	1535,8	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	40378	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	2714,4	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	1600172	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	116,32	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	3438	NICOMED COMERCIO, REPRESENTACAO E ASSISTENCIA TECNICA DE PRODUTOS MEDICOS	1578	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	1670218	WEBMAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1661,4	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	1579990	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	4553,99	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	187158	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	450	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
19/11/2024	NOTA FISCAL	1600174	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	316,46	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	4376	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	2536,5	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	123412	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	260	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	731530	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1712	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	27194	DIPRA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	538,04	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	5005	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	1352	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
18/11/2024	NOTA FISCAL	19.959	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1738,35	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	28975	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	630	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	2616	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	1078,5	Municipal	R.H. (S)				
18/11/2024	NOTA FISCAL	1143487	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	3310,96	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	93696	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1748,15	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	10230	SIGUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	1930,74	Municipal	R.H. (S)				
18/11/2024	NOTA FISCAL	517628	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	823,65	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	1465A	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	1697,52	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
19/11/2024	NOTA FISCAL	4376	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	140,52	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	13345	IMOVAMED HOSPITALAR LTDA	1875,42	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	281867	CIRURGICA SÃO JOSE LTDA	841,77	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	BOLETO	910692	BRADESCO SEGURO DE VIDA	956,55	Municipal	R.H. (S)				
18/11/2024	NOTA FISCAL	7976598	REVIL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1457,72	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
18/11/2024	NOTA FISCAL	432212	LONDRICIR	1361,92	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	576224	CIRURGICA MEDICENTER	1823,68	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/11/2024	NOTA FISCAL	20485	JS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	3636,65	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
18/11/2024	NOTA FISCAL	137111	SAMPA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	147,9	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
18/11/2024	NOTA FISCAL	50501	MESSER GASES LTDA	7140,44	Municipal	MEDICAMENTOS				
19/11/2024	DARF/IRPJ	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1680,17	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
19/11/2024	DARF/IRPJ	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	34,44	Municipal	R.H. (S)				
19/11/2024	INSS/FOLHA	out/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	44169,05	Municipal	R.H. (S)				
19/11/2024	GIIA	out/24	FGTS	40247,57	Municipal	R.H. (S)				
19/11/2024	DARF/PIS	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	5258,5	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
19/11/2024	DARF/PIS	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	126,26	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
19/11/2024	DARF/FOLHA	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	18214,38	Municipal	R.H. (S)				
19/11/2024	FP PISO	39170	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	576,88	Municipal	R.H. (S)				
19/11/2024	FP PISO	39170	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	576,88	Municipal	R.H. (S)				
19/11/2024	FP PISO	39170	EVERTON DOS SANTOS ALVES	576,88	Municipal	R.H. (S)				
19/11/2024	FP PISO	39170	RAQUEL DE ALMEIDA GUARIGUES M	90,02	Municipal	R.H. (S)				
19/11/2024	FP PISO	39170	GIOVANA BAPISTA DE ANDRADE	90,02	Municipal	R.H. (S)				
19/11/2024	FP PISO	39170	ANORESSA CRISTINA ALVES	653,84	Municipal	R.H. (S)				
19/11/2024	FP PISO	39170	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	576,88	Municipal	R.H. (S)				
19/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	2,40		
19/11/2024	NOTA FISCAL	3175	ENTECK AUTOMACAO LTDA	373,1	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	11,90		
21/11/2024	NOTA FISCAL	455	SEGLINE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	2800	Municipal	R.H. (S)				
21/11/2024	NOTA FISCAL	863	CASA DE CARNES BRANCO E SARALOZA LTDA	3965,71	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				
21/11/2024	NOTA FISCAL	1982	WELLINGTON GONCALVES MOREIRA - ME	1605,16	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				
21/11/2024	NOTA FISCAL	44	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	350	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
21/11/2024	NOTA FISCAL	45	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	1750	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
21/11/2024	NOTA FISCAL	46	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
21/11/2024	NOTA FISCAL	107	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	17750	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
21/11/2024	NOTA FISCAL	108	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	2100	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
21/11/2024	NOTA FISCAL	109	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
21/11/2024	NOTA FISCAL	1931754	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	444,35	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
21/11/2024	NOTA FISCAL	2313	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (MATAR VISCOUTO)	615	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
21/11/2024	NOTA FISCAL	25580	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	1687,5	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
21/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	46,40		
22/11/2024	NOTA FISCAL	319	R. S. MERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	656,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	50	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	5400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	51	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	7350	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	178	R. A. DE SOUZA E MORAES	5230,17	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	177	R. A. DE SOUZA E MORAES	13249,55	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	394042554	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	405,61	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	394124644	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	620,96	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	94	41.375.353 CLEITON APARECIDO DA SILVA	1375	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	72750	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	928	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
22/11/2024	NOTA FISCAL	1230	SISWEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	400	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS				
22/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	332,30		
22/11/2024	NOTA FISCAL	203423	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	1750	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Termo

Número do aditivo:

AHBB

22/11/2024	NOTA FISCAL	179	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	3500	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	27	REALTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	6300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	43	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	656,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	234	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	1313,9	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	35	TONANNI LTDA	1400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	38	LAFREITAS LTDA	2363,58	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	52	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	3150	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	45	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	5250	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	20240000116	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	701,94	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	202423	CLINICA MEDICA LUOCALE LTDA	8983,33	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	134	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	2800	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	178	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	10400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	26	REALTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	15200	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	187	FLAVIA BICUGO CINTRA EIRELI	19139	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	45	GIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	7132,6	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	39	ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	39	ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	133	ISABELLA GONÇALVES C.S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3500	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	233	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	2627,8	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	32	TONANNI LTDA	3100	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	37	LAFREITAS LTDA	9512,78	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	27	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	6300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	231	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	5813,5	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	42	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	700	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
22/11/2024	NOTA FISCAL	20240001115	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	6981,39	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
25/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	98,40		
25/11/2024	NOTA FISCAL	15873	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	243,67	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
25/11/2024	NOTA FISCAL	31158	ACACIO VIASSELI - ME MULTIGAR ELETRICO HIDRAULICA	836,58	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
25/11/2024	NOTA FISCAL	1932587	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	3500	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
25/11/2024	NOTA FISCAL	16312	BENEFICIOS UPS LTDA	936,78	Municipal	R.H. (S)				
25/11/2024	NOTA FISCAL	849735	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	3044	Municipal	R.H. (S)				
25/11/2024	NOTA FISCAL	50771	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	50,7	Municipal	R.H. (S)				
25/11/2024	NOTA FISCAL	32804	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	315	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
25/11/2024	NOTA FISCAL	50724	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	2988,43	Municipal	R.H. (S)				
25/11/2024	NOTA FISCAL	787	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	715	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
25/11/2024	NOTA FISCAL	41	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	700	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
25/11/2024	NOTA FISCAL	42	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	1100	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
25/11/2024	NOTA FISCAL	191	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	4200	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
25/11/2024	NOTA FISCAL	26	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	21062,78	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
25/11/2024	NOTA FISCAL	45	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	700	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
25/11/2024	NOTA FISCAL	27	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	10513,58	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
25/11/2024	NOTA FISCAL	31720	MASTERDIS DISTRIBUIDORA I LTDA - EPP	8	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
25/11/2024	NOTA FISCAL	31721	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	262,57	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
25/11/2024	NOTA FISCAL	503	RS MOREIRA EPP NATUREVIDENCIA PHARM DE MANIPULACAO	3845	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
26/11/2024	NOTA FISCAL	312	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	11700	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
26/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,90		
27/11/2024					Municipal		Juros			20,84
					Municipal		Tarifa bancária			2.118,16
27/11/2024	NOTA FISCAL	552	MENEZES MESCOLOTTIE SERVICOS MEDICOS LTDA	9000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	296	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	3941,7	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	2193	BELLUZZI & CIA LTDA	4200	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	2194	BELLUZZI & CIA LTDA	3900	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	232	CIBA OGAWA LTDA	35385,34	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	FP PISO	25058	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHOTN	576,68	Municipal	R.H. (S)				
27/11/2024	NOTA FISCAL	4973	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME SERVIÇO	280	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	306	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	6800	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	23	TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA	18441,52	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	25	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	2640	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	11	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	16555,14	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	20240001	LUCAS FERNANDES PIA/ZALONGA CLINICA MEDICA	3840	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	63503	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	2450	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	305	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	6020	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	371	CLINICA MIRANDA LTDA	14978,46	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	67	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	2940	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	100232	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	10	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	5321,3	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	202475	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	2000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	20247	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	4479,73	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	5380	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	5931,32	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	192	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	2024000279	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	16000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	44	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	7500	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	24	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	3678,82	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	273	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	3680	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	58	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	1975	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	86	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	3941,6	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	2316	CLINICA MEDICA HAMZE	2815,5	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024	NOTA FISCAL	1165	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	19084	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS				
27/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	233,70		
28/11/2024	FP 13º	36437	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	454,81	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ADRIANA MARIA DA SILVA	1434,59	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ADRIANE JACOMINI	3131,44	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ALESSANDRA CARESSA NEVES	212,06	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ALEX APARECIDO FERREIRA	1749,56	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	1478,53	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ALISON ROANE DA SILVA SANTOS	2517,42	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	AMANDA GUIMARAES MARQUES	2385,73	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	2166,51	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	4263	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ANA CAROLINA DEMORI PORE	1222,39	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	1972,84	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ANA PAULA DA SILVA	1317,8	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	2485,73	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1078,31	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ANDRE BONADIO CHAGAS	1115,3	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	2385,73	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	2166,34	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	2433,92	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	1191,37	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	1255,84	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ARILSON JOSE GESSUA	2417,42	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	1385,85	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	BARBARA DA SILVA PESSOA	2385,73	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	CARLOS ALEXANDRE VIDO	2358,62	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1421,72	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2089,56	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	CESAR ALVES PEREIRA	1349,94	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	1489,39	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	1294,04	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2388,15	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	1391,37	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1115,3	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	1141	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	DANILO CORREA	2916,45	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	DANILO FERNANDES ANDREANI	328,81	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	1469,07	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	DIEGO FERNANDO VIEIRA	1345,3	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	DIELY NASCIMENTO ROSALINO	1485,07	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	EDILSON ALVES DE LIMA	909,8	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	1366,89	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	2151,54	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	1391,37	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	2385,73	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	EMILLY NUNES DE SOUSA DA SILVA	1058,48	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	1972,84	Municipal	R.H. (S)				
28/11/2024	FP 13º	36437	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1419,29	Municipal	R.H. (S)				

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

28/11/2024	FP 13º	36437	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	1464,54	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	EVERTON DOS SANTOS ALVES	1369,08	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	1078,31	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FABIANO RUYS	776,31	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FABIO CESAR BRANDAO	1737,64	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	1115,3	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	1381,2	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1177,24	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	727,09	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	2517,42	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	447,68	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	GEORGE GOMES DA SILVA	1368,19	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1397,91	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	956,93	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	GISLENE DOURADO DA SILVA	2585,73	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	1419,69	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	585,57	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2433,97	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	HUGO ISSAO TSUNA	2385,73	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2432,68	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1115,3	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	IVANI SOUZA GRIGORIO VIEGA	1381,37	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2024	FP 13º	36437	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	1818,79	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	2387,17	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1272,39	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	1786,85	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JILINY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1017,89	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JOICE GARCIA TRAVENSOLO	2433,92	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1818,78	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JORGE LUIZ CAFFER	1733,75	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1314,82	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1178,57	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JOSERLDA DE ARAUJO TELLINI	1068,86	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JOSIANE SOARES DA SILVA	2067,32	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JULIA DE SEDAS MARTINS	881,55	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JULIA GIOLO JORGE	1174,87	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGIANI	881,55	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	1468,65	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JULIANA DINIZ BARRIES BARBOSA	1256,11	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	2168,57	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1111,32	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	KAMILA ALVES HARA	881,55	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LAIS DOS REIS VIANA	1381,2	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2024	FP 13º	36437	LARISSA TEODORO MOURA	1381,37	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2385,73	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	1818,79	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	1197,86	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1153,71	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1019,52	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LUIZ ALEXANDRE GIOMINO DA SILV	1381,2	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	2119,16	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORE	1275,55	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARCIA HELENA BECALETO	905,21	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARCIO EVARISTO DA SILVA	1299,37	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	1381,37	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARIA ANGELICA MANCUSO	1153,97	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2050,34	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARIA JOSE MEIRA	1078,31	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARIA REGINA DA SILVA	1176,01	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARIANA DA SILVA COSTA	1272,39	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	1279,89	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	1478,54	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	286,13	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARLY APARECIDA LUIZ	1078,31	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1231,45	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	1283,26	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2024	FP 13º	36437	NEMUEL CAMPANARI	2458,9	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	PATRICIA MANTUANI	1020,71	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2024	FP 13º	36437	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	2125,41	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	PAULO SERGIO DA SILVA	1720,62	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	369,65	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	POLYANA HELY DIAS	2138,19	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	PRISCILA VENTURA PIRES	1312,64	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	RAFAELA FAVERO DA SILVA	2438,86	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	106,04	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2024	FP 13º	36437	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	2431,46	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	1391,37	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2024	FP 13º	36437	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	1636,42	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	RENATA RIBEIRO BRANCO	3287,12	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	RINALDO JORGE DE MELO	1472,51	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	ROSANA APARECIDA LOPES SOUTA	1306,89	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	ROSANA GOMES FELIX	2129,09	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2024	FP 13º	36437	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	1083,43	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	ROSELY VASCO	1175,72	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	1347,05	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	2050,34	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	1410,49	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	953,82	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	1727,37	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	SOLANGE PAULINA LORENA	1017,89	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	SUELY MIDORI IWANDA	1381,37	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	TAMARA CRISTINA OSHIRO	1381,37	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	TAMIRES RODRIGUES ROSA	795,25	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1019,32	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	THIAGO APARECIDO FERREIRA	958,16	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	VALERIA APARECIDA LOPES	1246,57	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	2455,02	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE S	1478,11	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	1467,26	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2606,68	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2024	FP 13º	36437	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	1115,3	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	FP 13º	36437	WANESA LAURENTINO ALVES	1115,3	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36441	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2894,88	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36441	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	3029,03	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36441	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2897,3	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36442	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2755,66	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36442	MARIA ANGELICA MANCUSO	1421,34	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36442	CAROLINE APARECIDA VISMARA	3566,2	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36442	CIBELI REGINA BATISTA	3250,39	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36442	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4488,72	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36442	NEMUEL CAMPANARI	5202,06	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36442	RINALDO JORGE DE MELO	3406,17	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	NOTA FISCAL	64	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	5764	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/11/2024	NOTA FISCAL	63	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	8304	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/11/2024	NOTA FISCAL	61	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	1296	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/11/2024	NOTA FISCAL	111	BOREL SERVICOS MEDICOS LTDA	560	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2024	FP 13º	113805	VANDER DO CARMO LOURENÇO	885,13	Municipal	R.H. (S)	
28/11/2024	NOTA FISCAL	311	JOÃO DEIVID MOIA	16600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/11/2024	NOTA FISCAL	2052	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 77,20
29/11/2024	NOTA FISCAL	7186	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	27923,18	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/11/2024	FP 13º	112902	GRAZIELE DE ANGRADE LIMA	1972,84	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2024	FP 13º	112903	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	1772,39	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2024	FP 13º	113604	LEANDRO PEDROSO TOME	2433,92	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2024	NOTA FISCAL	202400034	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	4379,55	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/11/2024	NOTA FISCAL	3964	SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	865,88	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

29/11/2024	NOTA FISCAL	1956	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	875,92	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
29/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	616,40	
Total				1.676.305,67				2.492,87	3.720,72

Despesas e Receitas	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (5))	434.213,11	63.980,84	405.184,26	867.378,21
Medicamentos	7.140,44	7.219,10	20.731,72	35.090,76
Material Médico E Hospitalar	45.412,11	0,00	0,00	45.412,11
Gêneros Alimentícios	7.316,65	704,37	3.924,48	11.945,50
Outros Materiais De Consumo	10.424,15	595,00	4.316,92	15.336,07
Serviços Médicos	510.178,28	17.925,00	92.602,93	620.706,21
Outros Serviços De Terceiros	4.878,58	430,00	32.166,10	37.474,68
Locação De Imóveis	0,00	10.000,00	0,00	10.000,00
Locações Diversas	449,22	945,67	4.410,02	5.805,46
Utilidades Públicas	1.104,64	0,00	0,00	1.104,64
Combustível	0,00	0,00	5.791,85	5.791,85
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	1.011.119,79	100.000,00	565.185,94	1.676.305,67

Esfera	Receitas	Despesas
Estadual	100.000,00	100.000,00
Federal	565.185,94	565.185,94
Municipal	795.904,81	1.011.119,79
Total	1.461.090,75	1676305,67

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	360.777,79
Rend. aplicações	86,34
Rec. repassados	1.661.090,75
Total de receitas	2.051.954,84
Despesas	1.676.305,67
Saldo a transportar	375.649,17

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio Judicial	
Despesa Imprópria	
FaltaDoc	
Juros	16,47
Multa	
Tarifa bancária	2.476,20
Total	2.492,67

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	
Despesa imprópria	186,07
FaltaDoc	
Juros	20,84
Multa	
Tarifa bancária	3.518,36
Total	3.725,27

Saldo Glosa	Valor
Saldo a transportar Glosa	4.027,20

SALDO BANCÁRIO 371.622,07

BLOQUEIO JUDICIAL FEVEREIRO/2024 20.960,88

SALDO FINANCEIRO AHBB 350.661,19

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Responsável

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19 15:49:50 -03'00'

Órgão concessor: Saúde
Centro: Klaus C. Costa Jorge
Lei Autorizativa: Lei nº 35, de 29 de novembro de 2018

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]
Nº 000.039.648
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3524 1074 2064 6700 0129 5500 1000 0396 4819 1981 6160

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242201681812 02/10/2024 10:32:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
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**	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17402-064	**02/10/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
GARCA	(14) 3532-5198	SP		**10:32**

FATURA

001 01/11/24 595,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	595,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**595,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Braspress Transportes Urgentes Ltda.	0 - Emitente				53.577.961/0001-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225	Sao Paulo			SP	116945108113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volume			3,700	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
21002	Mouse USB Multi MF100	84716053	060	5405	pc	5	13,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 20,07 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
22536	SSD Sata Hiksemi Wave 256GB Sata 3.0 6GB/S	85235190	060	5405	pc	2	145,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 81,06 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
21623	Teclado Fortrek Mult OLK101 Usb 2.0 Abnt2 Pto	84716052	060	5405	pc	5	48,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 74,09 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															

07 OUT. 2024
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

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 de Compra Nº 48362 - Comprador: Anderson - Requisitante: Bruno Joaquim - Vendedor: Bruno Takeo. Deposito Bancario: Banco do Brasil - Agencia: 6932-9 - C/c: 360-3 - CHAVE PIX: CNPJ - 74206467000129 Local da entrega: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - CEP: 17402-064 - Responsavel por receber: Anderson / Bruno. Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade).	

01/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:32:59
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2024
NR. DOCUMENTO 556.932.000.000.360
VALOR TOTAL 595,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 8.D0D.521.734.56E.39A

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
161.38460.78-3	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA ANA MARGARIDA, 261 - CASA					CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
ALVINLANDIA	SP	17.430-025	08043900000 - 00354 / SF		435.163.028-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
12/02/1995	TEREZINHA CUNHA SANCHON				

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
2.425,98	16/04/2024	25/10/2024	25/10/2024	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 16/dias Salário (líquido de 9/faltas e DSR)	R$ 1.111,09	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 146,38	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 7/12 avos	R$ 1.415,15	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 970,39	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 377,37
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 282,40	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 202,16	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 161,73
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 78,97				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.745,64**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 2.143,57	107 Reembolso do Vale-Transporte	R$ 66,66	112.1 Previdência Social	R$ 100,23
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 124,37	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.434,83**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.310,81**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 161.38460.78-3	11 Nome ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON			
17 CTPS (nº, série, UF) 08043900000 - 00354 / :	18 CPF 435.163.028-01	19 Data de Nascimento 12/02/1995	20 Nome da Mãe TEREZINHA CUNHA SANCHON	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 16/04/2024	25 Data do Aviso Prévio 25/10/2024	26 Data de Afastamento 25/10/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____._____de_____de_____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 08 de novembro de 2024

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

Dados Pessoais

Nome civil
ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
435.163.028-01	**Masculino**	**12/02/1995**	**Brasileiro**

Nome da mãe
TEREZINHA CUNHA SANCHON

Contratos de trabalho

16/04/2024 - 25/10/2024

Data da projeção do aviso prévio indenizado
24/11/2024

Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ RAIZ: 45.349.461

Estabelecimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 17400000 VILA WILLIAMS GARCA SP

Cargo
TEC. ENFERMAGEM

CBO Cargo
3222-05

Função
TEC. ENFERMAGEM

CBO Função
3222-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 2.143,57 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 19/11/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

25/10/2024 - Rescisão Contratual
15/07/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado
15/07/2024 - Cargo exercido de TEC. ENFERMAGEM
15/07/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado
16/04/2024 - Salário definido para R$ 2.143,57 Por mês
16/04/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
16/04/2024 - Estabelecimento definido para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
16/04/2024 a 25/10/2024 - CBO Função exercida 3222-05
16/04/2024 - Função exercida de TEC. ENFERMAGEM
16/04/2024 a 25/10/2024 - CBO Cargo exercido 3222-05
16/04/2024 - Admissão

19/04/2023 - 08/05/2023

Empregador
GI GROUP BRASIL RECURSOS HUMANOS LTDA
CNPJ RAIZ: 04.236.064

Estabelecimento
GI GROUP BRASIL RECURSOS HUMANOS LTDA
CNPJ: 04.236.064/0001-47
RUA DR FERNANDES COELHO 85 ANDAR 5 E 6 5423040 PINHEIROS SAO PAULO SP

Cargo
TECNICO DE ENFERMAGEM DO TRABALHO

CBO Cargo
3222-15

Função
TECNICO DE ENFERMAGEM DO TRABALHO

CBO Função
3222-15

Tipo de contrato
Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 23/09/2023

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 19/11/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

Salário contratual
R$ 2.844,00 por mês

Relação de trabalho
Trabalhador temporário

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

08/05/2023 - Rescisão Contratual
19/04/2023 - Salário definido para R$ 2.844,00 Por mês
19/04/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
19/04/2023 - Estabelecimento definido para GI GROUP BRASIL RECURSOS HUMANOS LTDA
19/04/2023 a 08/05/2023 - CBO Função exercida 3222-15
19/04/2023 - Função exercida de TECNICO DE ENFERMAGEM DO TRABALHO
19/04/2023 - Cargo exercido de TECNICO DE ENFERMAGEM DO TRABALHO
19/04/2023 - Relação de trabalho definida para Trabalhador temporário
19/04/2023 a 08/05/2023 - CBO Cargo exercido 3222-15
19/04/2023 - Admissão

12/01/2023 - 25/02/2023

Data da projeção do aviso prévio indenizado
25/02/2023

Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA
CNPJ RAIZ: 52.049.244

Estabelecimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA
CNPJ: 52.049.244/0001-62
AVENIDA VICENTE FERREIRA 828 17515900 CASCATA MARILIA SP

Cargo
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO Cargo
3222-30

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 19/11/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

Tipo de contrato
Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 25/02/2023

Salário contratual
R$ 2.023,20 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

25/02/2023 - Rescisão Contratual

12/01/2023 - Salário definido para R$ 2.023,20 Por mês

12/01/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

12/01/2023 - Estabelecimento definido para IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

12/01/2023 - Cargo exercido de AUXILIAR DE ENFERMAGEM

12/01/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

12/01/2023 a 25/02/2023 - CBO Cargo exercido 3222-30

12/01/2023 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 19/11/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

04/07/2022 - 07/11/2022

Data da projeção do aviso prévio indenizado
07/12/2022

Empregador
FUNDACAO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA - FAMAR
CNPJ RAIZ: 09.161.265

Estabelecimento
FUNDACAO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA - FAMAR
CNPJ: 09.161.265/0001-46
RUA MARREY JUNIOR 162 17519010 FRAGATA MARILIA SP

Cargo
Tec. Enfermagem

CBO Cargo
3222-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 1.943,95 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

07/11/2022 - Rescisão Contratual
02/10/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado
02/10/2022 - Cargo exercido de Tec. Enfermagem
02/10/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado
04/07/2022 - Salário definido para R$ 1.943,95 Por mês
04/07/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
04/07/2022 - Estabelecimento definido para FUNDACAO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 19/11/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

ANOTAÇÕES

MARILIA - FAMAR

04/07/2022 a 07/11/2022 - CBO Cargo exercido 3222-05

04/07/2022 - Admissão

19/05/2022 - 15/06/2022

Empregador
PASCHOALOTTO SERVICOS FINANCEIROS S/A
CNPJ RAIZ: 05.500.934

Estabelecimento
PASCHOALOTTO SERVICOS FINANCEIROS S/A
CNPJ: 05.500.934/0008-82
R PROFESSOR ANTONIO ALBA 75 BLOCO: XIII; PAVMTO: TERREO E 1. ANDAR; 17525140 JARDIM SAO GABRIEL MARILIA SP

Cargo
OPERADOR DE TELESSERVICOS

CBO Cargo
4223-10

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 1.181,01 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

15/06/2022 - Rescisão Contratual

19/05/2022 - Salário definido para R$ 1.181,01 Por mês

19/05/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

19/05/2022 - Estabelecimento definido para PASCHOALOTTO SERVICOS FINANCEIROS S/A

19/05/2022 - Cargo exercido de OPERADOR DE TELESSERVICOS

19/05/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 19/11/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

ANOTAÇÕES

19/05/2022 a 15/06/2022 - CBO Cargo exercido 4223-10

19/05/2022 - Admissão

01/02/2022 - 21/02/2022

Data da projeção do aviso prévio indenizado
21/02/2022

Empregador
FUNDACAO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA - FAMAR
CNPJ RAIZ: 09.161.265

Estabelecimento
FUNDACAO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA - FAMAR
CNPJ: 09.161.265/0001-46
RUA MARREY JUNIOR 162 17519010 FRAGATA MARILIA SP

Cargo
Tec. Enfermagem

CBO Cargo
3222-05

Tipo de contrato
Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 17/03/2022

Salário contratual
R$ 1.749,56 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

21/02/2022 - Rescisão Contratual

01/02/2022 - Salário definido para R$ 1.749,56 Por mês

01/02/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 19/11/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

ANOTAÇÕES

01/02/2022 - Estabelecimento definido para FUNDACAO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA - FAMAR

01/02/2022 - Cargo exercido de Tec. Enfermagem

01/02/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/02/2022 a 21/02/2022 - CBO Cargo exercido 3222-05

01/02/2022 - Admissão

02/04/2021 - 21/09/2021

Empregador
ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
CNPJ RAIZ: 09.528.436

Estabelecimento
ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
CNPJ: 09.528.436/0001-22
RUA DR PROSPERO CECILIO COIMBRA 80 17525160 JARDIM SAO GABRIEL MARILIA SP

Cargo
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Cargo
3222-05

Tipo de contrato
Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 28/09/2021

Salário contratual
R$ 2.078,22 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

21/09/2021 - Rescisão Contratual

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 19/11/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

ANOTAÇÕES

10/09/2021 - Cargo exercido de TECNICO DE ENFERMAGEM

10/09/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

13/07/2021 - Salário definido para R$ 2.078,22 Por mês , com efeito a partir de 01/06/2021

02/04/2021 - Salário definido para R$ 1.979,26 Por mês

02/04/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

02/04/2021 - Estabelecimento definido para ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

02/04/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998

02/04/2021 a 21/09/2021 - CBO Cargo exercido 3222-05

02/04/2021 - Admissão

02/09/2020 - 30/11/2020

Empregador
LOUIS DREYFUS COMPANY SUCOS S.A
CNPJ RAIZ: 00.831.373

Estabelecimento
LOUIS DREYFUS COMPANY SUCOS S.A
CNPJ: 00.831.373/0017-71
ESTM RIBEIRAO BONITO S/N 13580000 ZONA RURAL RIBEIRAO BONITO SP

Cargo
TECNICO ENFERMAGEM DO TRABALHO

CBO Cargo
3222-15

Tipo de contrato
Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 30/11/2020

Salário contratual
R$ 2.450,00 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 19/11/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

30/11/2020 - Rescisão Contratual
01/10/2020 - Cargo exercido de TECNICO ENFERMAGEM DO TRABALHO
01/10/2020 - Relação de trabalho definida para Empregado
02/09/2020 - Salário definido para R$ 2.450,00 Por mês
02/09/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
02/09/2020 - Estabelecimento definido para LOUIS DREYFUS COMPANY SUCOS S.A
02/09/2020 a 30/11/2020 - CBO Cargo exercido 3222-15
02/09/2020 - Admissão

11/02/2019 - 01/07/2020

Data da projeção do aviso prévio indenizado
03/08/2020

Empregador
JOAO PAULO BRANCO PERES
CPF: 315.669.938-14

Estabelecimento

Cargo
TECNICO ENFERMAGEM DO TRABALHO

CBO Cargo
3222-15

Tipo de contrato
Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 11/05/2019

Salário contratual
R$ 1.700,00 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 19/11/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/07/2020 - Rescisão Contratual

16/03/2020 - Férias 16/03/2020 a 14/04/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

11/02/2019 - Salário definido para R$ 1.700,00 Por mês

11/02/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

11/02/2019 - Estabelecimento definido para

11/02/2019 - Cargo exercido de TECNICO ENFERMAGEM DO TRABALHO

11/02/2019 - Relação de trabalho definida para Empregado

11/02/2019 a 01/07/2020 - CBO Cargo exercido 3222-15

11/02/2019 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 19/11/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.18
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: 04/11/2024
VALOR: 2.310,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EE4.15A.667.60A.4E4

|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.

RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/10/2024 VALOR TOTAL: R$ 704,37 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CASCATA GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.021.328
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA
AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.021.328
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1048 2066 7600 0162 5500 1000 0213 2811 4108 7938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	**135242247040515 - 07/10/2024 15:18:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	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**	**07/10/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**CASCATA**	**17400-000**	**07/10/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**15:18:19**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/11/2024
Valor	R$ 704,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,37

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	208,19	704,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
253	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	0/500	5405	UN	2,0000	6,3500	12,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	19030000	0/102	5101	UN	2,0000	3,8000	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	PIPOCA GARCA 500G	10059010	0/102	5101	UN	2,0000	5,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0/101	5102	UN	5,0000	1,8000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0/101	5102	UN	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	MACARRAO PAULISTA P NOSSO 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	3,3500	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	CREME DE LEITE LIDER 200G	04015021	0/500	5405	UN	10,0000	3,6500	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
988	SARDINHA COM OLEO 125G	16041310	0/500	5405	UN	3,0000	5,5900	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0/500	5405	UN	30,0000	6,9900	209,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0/101	5102	CT	1,0000	15,9000	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	0/500	5405	UN	10,0000	3,6900	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0/101	5102	UN	200,0000	1,0400	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1950	COCO RALADO 100G	08011100	0/101	5102	PT	2,0000	5,4000	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

15 OUT. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 95,13, Estadual R$ 113,06, 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$ 19,86) | Pedido 8731 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 110588 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS Valor Aproximado dos Tributos : R$ 208,19	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200182053022610912671079998900000070437
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	110.101
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	704,37
VALOR COBRADO	704,37

NR.AUTENTICACAO 0.151.0B8.55A.5FA.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.

RECEBEMOS DE FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUARIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000906 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

GRUPO FIOPOÁ

FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME
Avenida Antonieta Altenfelder, 545, Comercial, Jardim Santa Antonieta
17.512-130 - Marília - SP
Fone (14) 3301-9883
www.fiopoa.com.br - fiopoa@fiopoa.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000906
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 1026 8361 8400 0118 5500 1000 0009 0613 2611 4885

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	135242436631147 28/10/2024 16:59:46	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
438.388.134.111		26.836.184/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO	28/10/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.402-064	28/10/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(14) 3407-5062	16:59:46

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/10/2024	1.170,00	002	04/12/2024	1.170,00			

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	2.340,00

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	2.340,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido
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
FFCSM04	Fio em Fio - Camisa Social Masculina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	15,000	78,00000	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCSF04	Fio em Fio - Camisa Social Feminina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	15,000	78,00000	1.170,00	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
69010	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Número do Pedido de Venda: 1226 Total aproximado de tributos: R$ 735,94 (31,45%) Federais R$ 314,74 (13,45%) Estaduais R$ 421,20 (18,00%) . Fonte IBPT. Entrada no PIX chave CNPJ (26.836.184/0001-18) ou Boleto Bancário. PRAZO DE ENTREGA: O prazo de entrega passa a contar após a aprovação do pedido, envio dos tamanhos e confirmação do pagamento da entrada. Aos cuidados de: ANDERSON	

28/10/2024 16:59:49

Ana Paula da Silva
RG: 34.[illegible]-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691503240114055000300029340015198850000117000
BENEFICIARIO:
FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE
NOME FANTASIA:
FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST
CNPJ: 26.836.184/0001-18
BENEFICIARIO FINAL:
FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST
CNPJ: 26.836.184/0001-18
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.102
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.170,00
VALOR COBRADO	1.170,00

NR.AUTENTICACAO D.01A.1EE.5D7.689.5C6

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.

NOTA
ISCAL
Nº
00049396
SÉRIE
32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereque
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000049396
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1060 6192 0200 4801 5503 2000 0493 9666 9257 9963

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	635240003532391 / 13.10.2024 - 10:11:51

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	13.10.2024
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		03.11.2024	7.219,10			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
7.219,10	1.299,44	0,00	0,00	6.994,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
224,46	0,00	0,00	0,00	0,00	7.219,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	2	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 LIQUIDO
1	Granel			1.704,665 KG	1.704,665 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
8P1000000	UNU 1073 OXIGENIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5102	M3	1.288,000	5,431300	6.994,64	7.219,10			1.299,44	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

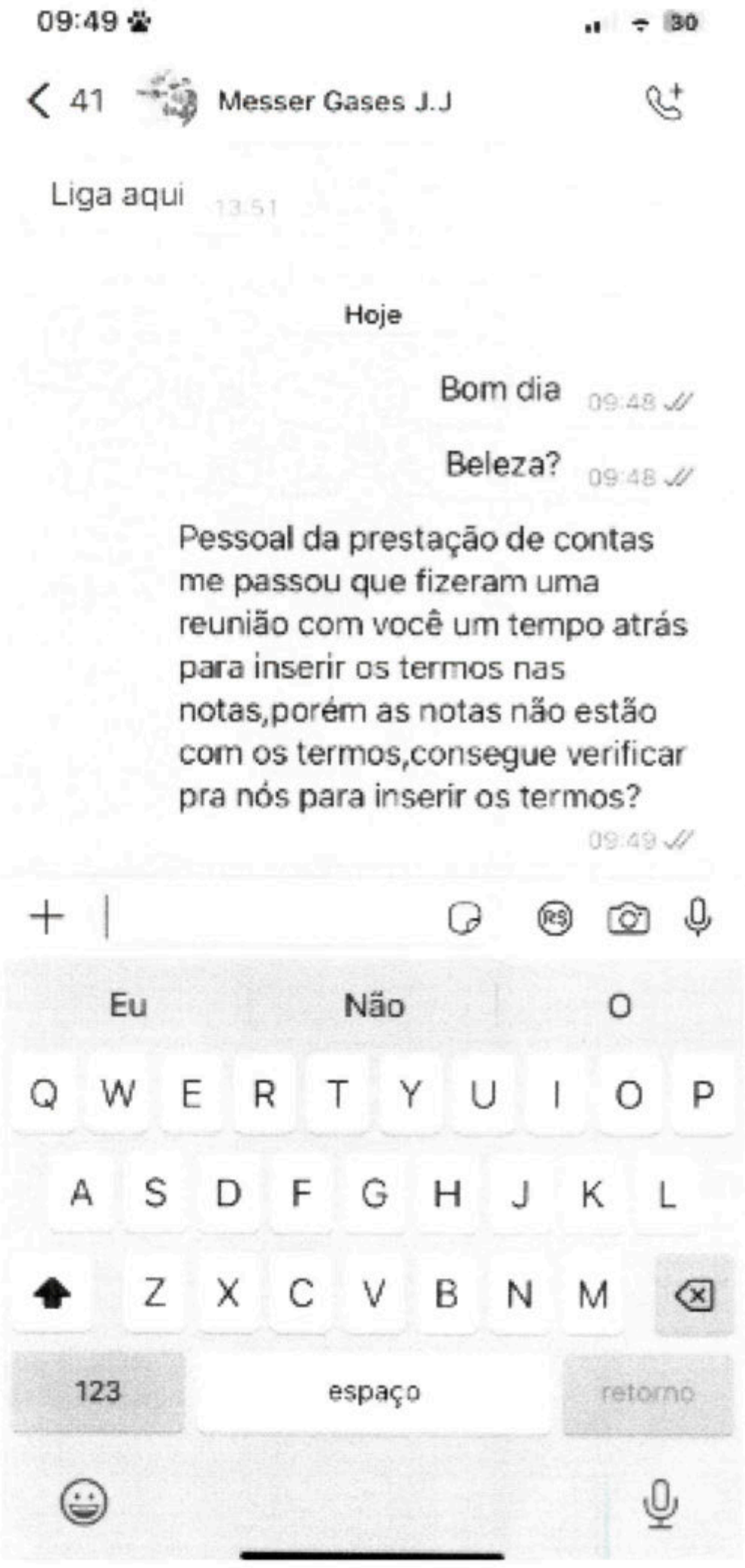
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE EM CONTINGÊNCIA - 13.10.2024-10:07:43 - MOTIVO: AMBIENTE SEFAZ INDISPONIVEL(02)
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2005049432 NFe Cobertura: 000376673-031 . Lote de produto a granel: 10472756 .
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: 37.468.479-5

MÉDIA COMPLEXIDADE


09:49
30
41
Messer Gases J.J
Liga aqui
13:51
Hoje
Bom dia
09:48
Beleza?
09:48
Pessoal da prestação de contas me passou que fizeram uma reunião com você um tempo atrás para inserir os termos nas notas,porém as notas não estão com os termos,consegue verificar pra nós para inserir os termos?
09:49
Eu
Não
O
Q W E R T Y U I O P
A S D F G H J K L
Z X C V B N M
123
espaço
retorno

ENC: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para 'Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35

AHBB | REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro

Rua Major Jose Inacio,1942
Centro, São Carlos/SP – 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 **Cel.:** 99777-4775

De: Carla Lima Sato [mailto:clsato@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!

AHBB | REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro

Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 **Cel.:** 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,

Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim.

Att.

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:

> Leo e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

JJ

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32
To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>
Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>
Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer.com

lojamesser .com

From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>
Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM
To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>
Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>
Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maíra, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente**?

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, clicando aqui! :)

---------- Mensagem original ----------
De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]
Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com
Cc: jose.junior@messer-br.com
Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada.

Atenciosamente,

Maira Bonon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com

MESSER
Gases for Life

Great Place To Work. Certificado

lojamesser .com

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59
To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>
Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Pfv, ajustar para que as notas saiam com o numero do convenio:

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com

lojamesser.com

From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM
To: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>
Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso temos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigência podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na integra em anexo para melhor entendimento.

> IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem;

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer duvida;

Att.

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:!00D4P010P6t.!500U403R8r1:ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082369454293980466910009198890000721910
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	110.103
DATA DE VENCIMENTO	03/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.219,10
VALOR COBRADO	7.219,10

NR.AUTENTICACAO B.C22.EFD.E4F.E06.3EC

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: **31/10/2024**
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: 01/11/2024	Número do Documento: 005318.005		Espécie Doc.: RC	Aceite: N	Data do Processamento: 01/11/2024	Nosso Número: 000000603484-5
Uso do Banco	Carteira: RCR	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.587,07**

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 03484.501014 2 98860000258707

Local de Pagamento: PAGAR PREFENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC						Vencimento: **31/10/2024**
Beneficiário: SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP					CNPJ: 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário: 0001/1202863
Data do Documento: 01/11/2024	Número do Documento: 005318.005		Espécie Doc.: OU	Aceite: N	Data do Processamento: 01/11/2024	Nosso Número: 000000603484-5
Uso do Banco	Carteira: RCR	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.587,07**

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

Ana Paula da Silva
RG. 3[illegible]384-6
Assistente de Clínica

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006303484501014298860000258707
BENEFICIARIO:
SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
CNPJ: 59.950.410/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM RAD
CNPJ: 59.950.410/0001-46
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.104
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.587,07
VALOR COBRADO	2.587,07

NR.AUTENTICACAO 4.87A.BDF.2AE.A1D.A9F

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.

Fone/Fax:
(14) 3451-1144

AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA - MARÍLIA - SP

CNPJ: 13.048.503/0001-89 Inscr. Est.: 438.476.060.113

RECIBO

Nº 6012

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 877,30

Recebemos de Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, estabelecida a R. Dr. Orlando Thiago Santos 70-56 em Garça /SP. inscrita no CNPJ (MF) sob nº 46.349.461/0009-60 a importância supra de R$ 877,30 (Oitocentos e setenta e sete reais e dez centavos), referente a venda de 93 (noventa e um) Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a (Ouvintes) beneficiários do favorecido, a serem utilizados no período de 01 (Um mês) de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração		Itinerário		Valor
36		a	Garça	a Vera Cruz	333,60
36		a	Vera Cruz	a Garça	333,60
21		a	Garça	a Marília	264,90
		a			

13.048.503/0001-89
TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA

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

Marília, 31 de Outubro de 2024
Mídia Termo de Colaboração 003/2023
Orgão Pref Municipal de Garça

TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. - ME
SÍTIOS DE REC. SANTA CAROLINA
CEP 17514-550
MARÍLIA - SP

XEROX DO BOLA - (14) 99728-5476

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –NOVEMBRO/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	21 TURISMAR	08/11/2024	
LEANDRO PEDRODO TOME	MEDIA	21 PRATA		

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –NOVEMBRO/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	44	08/11/24	
ALINE MARIA BRAGA	UPA 24 HS	26	08/11/24	Aline

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ: **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, 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: **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/BPe/consulta

3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 9011 6170 7965

Bpe nº 1287990 Serie 001 01/11/2024 15:53:16

Protocolo de autorização: 135240234320655

Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 765248

Localizador: 010001895876

ICMS: #0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: #0.00 (9.25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000*-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: **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/BPe/consulta

3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 9117 2513 8960

Bpe nº 1287991 Serie 001 01/11/2024 15:53:17

Protocolo de autorização: 135240234320661

Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 765250

Localizador: 010001895876

ICMS: #0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: #0.00 (9.25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000*-C0 IE: 4380690

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO J

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

nento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

/ERA CRUZ - SP

GARCA - SP

| Horário: | Poltron

| Tipo: SUBURBANO

Horario Ordinario

0115

RILIA / GARCA

ocarque:

RS

S

gar R$

E PAGAMENTO: VALOR PA

GEIRO: AHBB

G: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3806 0400 0100 6300 1001 2879 8918 81

87989 Serie 001 01/11/2024 1

colo de autorização: 135240234320647

Normal

Nº Bilhete: 765247

Localizador: 010001895876

0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: #0.00 (9.25

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA - SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -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: 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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 3879 9214 4779 8906

Bpe nº 1287992 Serie 001 01/11/2024 15:53:18

Protocolo de autorização: 135240234320669

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765251

Localizador: 010001895876

ICMS =0,00 (0,00%) OUTROS TRIB =0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA - SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -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: 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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 3879 9313 9051 6582

Bpe nº 1287993 Serie 001 01/11/2024 15:53:20

Protocolo de autorização: 135240234320673

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765252

Localizador: 010001895876

ICMS =0,00 (0,00%) OUTROS TRIB =0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 4380690

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO J

MARILIA - SP CEP: 17520010

SAC 14-34511144

nento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

/ERA CRUZ - SP

GARCA - SP

| Horário | Poltron

| Tipo: SUBURBANO

Horário Ordinario

0115

RILIA / GARCA

Embarque

R$

$

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 3879 9416 667

87994 Serie 001 01/11/2024 1

colo de autorização: 135240234320677

Normal

Nº Bilhete: 765253

Localizador: 010001895876

S =0,00 (0,00%) OUTROS TRIB =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: 175-20010
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: **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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 8611 5386 3055
Bpe nº **1287986** Serie 001 01/11/2024 15:53:11
Protocolo de autorização: 135240234320638
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 765244
Localizador: 010001895876
ICMS +0.00 (0.00%) OUTROS TRIB +0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 175-20010
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: **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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 8710 1613 6787
Bpe nº **1287987** Serie 001 01/11/2024 15:53:12
Protocolo de autorização: 135240234320641
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 765245
Localizador: 010001895876
ICMS +0.00 (0.00%) OUTROS TRIB +0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069[illegible]
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 175-20010
SAC 14-34511144

[illegible]ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

ERA CRUZ - SP
ARCA - SP
| Horario: | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
115
RILIA / GARCA

[illegible]barque

R$
$
jar 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 2879 8810 29[illegible]
87988 Serie 001 01/11/2024 1[illegible]
colo de autorização: 135240234320643
Normal

Nº Bilhete: 765246
Localizador: 010001895876
0.00 (0.00%) OUTROS TRIB +0.00 (9.25
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -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: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCA - SP
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário 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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 8313 1019 8310
Bpe nº 1287983 Serie 001 01/11/2024 15:53:08
Protocolo de autorização: 135240034320621
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765241
Localizador: 010001895876
ICMS e0,00 (0,00%) OUTROS TRIB e0,00 (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: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário 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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 8411 3927 5872
Bpe nº 1287984 Serie 001 01/11/2024 15:53:09
Protocolo de autorização: 135240034320627
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765242
Localizador: 010001895876
ICMS e0,00 (0,00%) OUTROS TRIB e0,00 (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

nento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

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

Barque:

R$
$
gar R$
E PAGAMENTO VALOR PA

GEIRO: AHBB
o: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPeconsulta
3806 0400 0100 6300 1001 2879 8517 935
7985 Serie 001 01/11/2024 1
olo de autorização: 135240734320634
Normal

Nº Bilhete: 765243
Localizador: 010001895876
e0,00 (0,00%) OUTROS TRIB e0,00 (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: **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: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 3879 8015 1543 7382
Bpe nº 1287980 Série 001 01/11/2024 15:53:04
Protocolo de autorização: 135240234320589
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 765238
Localizador: 010001895876
ICMS +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB +0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -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: **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: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 3879 8116 3538 9651
Bpe nº 1287981 Série 001 01/11/2024 15:53:05
Protocolo de autorização: 135240234320606
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 765239
Localizador: 010001895876
ICMS +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB +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

nto Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

RA CRUZ - SP
RCA - SP
| Horário: | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
Horário Ordinário
115
ILIA / GARCA

arque:

5
ar R$
PAGAMENTO VALOR PA

GEIRO: AHBB
453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
zenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1001 3879 8212 020
7982 Série 001 01/11/2024 1
olo de autorização: 135240234320613
Normal

Nº Bilhete: 765240
Localizador: 010001895876
(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: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 7914 6056 9026
Bpe nº 1287979 Serie 001 01/11/2024 15:53:03
Protocolo de autorização: 135240234320592
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765237
Localizador: 010001895876
ICMS: +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: +0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -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: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 7815 5754 1228
Bpe nº 1287978 Serie 001 01/11/2024 15:53:02
Protocolo de autorização: 135240234320588
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765236
Localizador: 010001895876
ICMS: +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: +0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

ERA CRUZ - SP
ARCA - SP
| Horario: | Poltrona:
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
0115
RILIA / GARCA

	7,80
	1,10
Embarque	0,00
	0,00
	0,00
R$	8,90
R$	0,00
gar R$	8,90
E PAGAMENTO	VALOR PA
)	8,90
	0,00

AGEIRO: AHBB
RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1001 2879 7713 776
87977 Serie 001 01/11/2024 1
colo de autorização: 135240234320585
Normal

Nº Bilhete: 765235
Localizador: 010001895876
ICMS: +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: +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, 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: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 7415 9508 8749
Bpe nº 1287974 Serie 001 01/11/2024 15:52:57
Protocolo de autorização: 135240234320572
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765232
Localizador: 010001895876
ICMS: 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -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: | 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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 7514 2128 9347
Bpe nº 1287975 Serie 001 01/11/2024 15:52:58
Protocolo de autorização: 135240234320575
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765233
Localizador: 010001895876
ICMS: 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

/ERA CRUZ - SP
GARCA - SP
| Horario | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
o: Horario Ordinario
0115
RILIA / GARCA
a

nbarque

il R$
R$
agar R$
DE PAGAMENTO VALOR PA
O

SAGEIRO: AHBB
RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
e.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
55 3806 0400 0100 6300 1001 2879 7612 20
1287976 Serie 001 01/11/2024
otocolo de autorização: 135240234320576
Pe: Normal

Nº Bilhete: 765234
Localizador: 010001895876
CMS: 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: 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, 903, 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 | Horário | 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: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 7118 8344 3410
Bpe nº 128797/1 Série 001 01/11/2024 15:52:54
Protocolo de autorização: 135240234320560
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765228
Localizador: 010001895876
ICMS: e0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: e0,00 (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, 903, 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 | Horário | 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: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 7210 8899 0106
Bpe nº 128797/2 Série 001 01/11/2024 15:52:55
Protocolo de autorização: 135240234320564
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765229
Localizador: 010001895876
ICMS: e0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: e0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAI

TURISMAF

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

ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eleti

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

arque

S
ar R$
PAGAMENTO VALOR PAG

GEIRO: AHBB
S: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
nenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1001 2879 7316 8435
79/3 Série 001 01/11/2024 15
olo de autorização: 135240234320567
Normal

Nº Bilhete: 765231
Localizador: 010001895876
e0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: e0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO 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: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - 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: 453484610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 6913 5150 2236
Bpe nº 1287969 Serie 001 01/11/2024 15:52:51
Protocolo de autorização: 135240234320552
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765226
Localizador: 010001895876
ICMS: +0.00 (0.00%) OUTROS TRIB.+0.80 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO 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: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - 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: 453484610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 7016 2730 8606
Bpe nº 1287970 Serie 001 01/11/2024 15:52:51
Protocolo de autorização: 135240234320557
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765227
Localizador: 010001895876
ICMS: +0.00 (0.00%) OUTROS TRIB.+0.80 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -COIE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, 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: | 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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 6210 8126 2816

Bpe nº 1287962 Serie 001 01/11/2024 15:52:43

Protocolo de autorização: 135240234320514

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765218

Localizador: 010001895876

ICMS: +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: +0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -COIE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, 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: | 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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 6114 5519 8489

Bpe nº 1287961 Serie 001 01/11/2024 15:52:41

Protocolo de autorização: 135240234320503

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765217

Localizador: 010001895876

ICMS: +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: +0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

MACHADO, 141, CENTRO, GARCA

TURISMAR

J: 55.380.604/000 -COIE: 438069066

ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE

RILIA, SP CEP: 17520010

14 3451114

ocumento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

RUZ - SP

- SP

| Horário: | Poltrona:

| Tipo: SUBURBANO

ário Ordinário

GARCA

RO: AHBB

453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

ela.sp.gov.br/BPeConsulta

6 0400 0100 6300 1001 2879 6017 2729

60 Serie 001 01/11/2024 15

o de autorização: 135240234320199

Normal

Nº Bilhete: 765216

Localizador: 010001895876

+0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: +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 ALCICES 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: | 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: 45349461000960
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.fazenda.sp.gov.br/BPEconsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 6313 3194 0323
Bpe nº 1287963 Serie 001 01/11/2024 15:52:44
Protocolo de autorização: 135240234320521
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765219
Localizador: 010001895876
ICMS =0,00 (0,00%) OUTROS TRIB =0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCICES 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: | 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: 45349461000960
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.fazenda.sp.gov.br/BPEconsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 6411 8685 2462
Bpe nº 1287964 Serie 001 01/11/2024 15:52:45
Protocolo de autorização: 135240234320528
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765221
Localizador: 010001895876
ICMS =0,00 (0,00%) OUTROS TRIB =0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
O COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 4380690
RUA ALCICES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14 34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

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

mbarque

R$
$
gar R$
E PAGAMENTO VALOR PA
:

GEIRO: AHBB
G: 45349461000960

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPEconsulta
3806 0400 0100 6300 1001 2879 6519 4291
67965 Serie 001 01/11/2024 1
colo de autorização: 135240234320532
Normal

Nº Bilhete: 765222
Localizador: 010001895876
0,00 (0,00%) OUTROS TRIB =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: | 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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 0915 4000 0604
Bpe nº 1287909 Serie 001 01/11/2024 15:45:09
Protocolo de autorização: 135240234318798
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765162
Localizador: 010001895788
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: | 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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 1014 9915 7177
Bpe nº 1287910 Serie 001 01/11/2024 15:45:10
Protocolo de autorização: 135240234318805
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765163
Localizador: 010001895788
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

VO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000? -C0 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

umento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eleti

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

ibarque

R$
R$
agar R$
DE 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 2879 1115 5665
787911 Serie 001 01/11/2024 15
o de autorização: 135240234318810
Normal

Nº Bilhete: 765164
Localizador: 010001895788
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: 45349461000C9 60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 0615 6980 7695

Bpe nº 1287906 Serie 001 01/11/2024 15:45:05

Protocolo de autorização: 135240234318782

Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 765159

Localizador: 010001895788

ICMS +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB +0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -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: 45349461000C9 60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 0717 2053 3223

Bpe nº 1287907 Serie 001 01/11/2024 15:45:07

Protocolo de autorização: 135240234318790

Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 765160

Localizador: 010001895788

ICMS +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB +0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

GARCA - SP

VERA CRUZ - SP

| Horario | Poltron

| Tipo SUBURBANO

o Horario Ordinário

0115

ARILIA / GARCA

a

Embarque

al R$

R$

agar R$

DE PAGAMENTO VALOR P

RO

SAGEIRO: AHBB

RG 45349461000C9 60

:

Consulte pela Chave de Acesso em

se fazenda sp gov br/BPeConsulta

55 3806 0400 0100 6300 1001 2879 0810 14

1287908 Serie 001 01/11/2024

otocolo de autorização: 135240234318791

Pe: Normal

Nº Bilhete: 765161

Localizador: 010001895788

ICMS +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB +0,00 (9

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069(

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horario: | Poltror

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horário Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa:

Pedagio:

Taxa de Embarque:

Seguro:

Outros:

Valor Total R$:

Desconto R$:

Valor a Pagar R$:

FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PA

DINHEIRO:

Troco:

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 3879 0315 99

Bpe nº 1287903 Serie 001 01/11/2024

Protocolo de autorização: 135240234318767

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765156

Localizador: 010001895788

ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB =0.00 (9.2

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069060114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGI

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa: 7.6

Pedagio: 1.1

Taxa de Embarque: 0.0

Seguro: 0.0

Outros: 0.0

Valor Total R$: 8.1

Desconto R$: 0.0

Valor a Pagar R$: 8.1

FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO I

DINHEIRO: 8.1

Troco: 0.0

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 3879 0410 4937 09

Bpe nº 1287904 Serie 001 01/11/2024 15:45

Protocolo de autorização: 135240234318773

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765157

Localizador: 010001895788

ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB =0.00 (9.25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 43806906

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horario: | Poltron

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horário Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa:

Pedagio:

Taxa de Embarque:

Seguro:

Outros:

Valor Total R$:

Desconto R$:

Valor a Pagar R$:

FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAG

DINHEIRO:

Troco:

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 3879 0512 654

Bpe nº 1287905 Serie 001 01/11/2024 15

Protocolo de autorização: 135240234318779

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765158

Localizador: 010001895788

ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB =0.00 (9.25

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
TURISMAR
CNPJ: 55 380 604/000 -C0 IE: 438069C
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

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

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009 60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2878 9810 828
Bpe nº 1287898 Serie 001 01/11/2024 1
Protocolo de autorização: 135240234318740
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765151
Localizador: 010001895788
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB =0.00 (9.25
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55 380 604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORG
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 7.1
Pedagio 1.
Taxa de Embarque 0.1
Seguro 0.1
Outros 0.1
Valor Total R$ 8.1
Desconto R$ 0.1
Valor a Pagar R$ 8.
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO F
DINHEIRO 8.
Troco 0.

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009 60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 0112 5755 42
Bpe nº 1287901 Serie 001 01/11/2024 15:44
Protocolo de autorização: 135240234318755
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765154
Localizador: 010001895788
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB =0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
TURISMAR
CNPJ: 55 380 604/000 -C0 IE: 438069C
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Elet

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

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009 60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 0119 94
Bpe nº 1287902 Serie 001 01/11/2024 15
Protocolo de autorização: 135240234318762
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765155
Localizador: 010001895788
ICMS =0.00 (0.00%) OUTROS TRIB =0.00 (9.25%
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -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: 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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2878 9716 2122 0478
Bpe nº 128789? Serie 001 01/11/2024 15:44:54
Protocolo de autorização: 135240234318734
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 765150
Localizador: 010001895788
ICMS +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB +0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -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: 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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2878 9813 7868 0392
Bpe nº 128789? Serie 001 01/11/2024 15:44:56
Protocolo de autorização: 135240234318744
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 765152
Localizador: 010001895788
ICMS +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB +0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

O COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR

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

mento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horario | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
0115
ILIA / GARCA
a

ibarque

R$
$
ar R$
E PAGAMENTO VALOR PAG

GEIRO: AHBB
G: 45349461000960

Consulte pela Chave de Acesso em
azenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3899 0400 0100 6300 1001 2878 0010 4822
/900 Serie 001 01/11/2024 15
colo de autorização: 135240234318756
Normal

Nº Bilhete: 765153
Localizador: 010001895788
+0,00 (0,00%) OUTROS TRIB +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: 14-34511144

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: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3514 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2878 9418 7790 1681
Bpe nº 1287894 Serie 001 01/11/2024 15:44:51
Protocolo de autorização: 135240234318720
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765147
Localizador: 010001895788
ICMS: e0,00 (0,00%) OUTROS TRIB e0,00 (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: 14-34511144

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: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3514 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2878 9515 2806 5444
Bpe nº 1287895 Serie 001 01/11/2024 15:44:52
Protocolo de autorização: 135240234318724
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765148
Localizador: 010001895788
ICMS: e0,00 (0,00%) OUTROS TRIB e0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
O COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -(0 IE: 438069(
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

nento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

GARCA - SP
/ERA CRUZ - SP
| Horário: | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
o: Horario Ordinario
0115
RILIA / GARCA

nbarque

R$
R$
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 2878 9513 6 8
87896 Serie 001 01/11/2024 15
colo de autorização: 135240234318731
Normal

Nº Bilhete: 765149
Localizador: 010001895788
S: e0,00 (0,00%) OUTROS TRIB e0,00 (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, 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 1155 3806 0400 0100 6300 1C01 2878 9117 4696 0472
Bpe nº 1287891 Série 001 01/11/2024 15:44:47
Protocolo de autorização: 135240234318706
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765144
Localizador: 010001895788
ICMS +0.00 (0.00%) OUTROS TRIB +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, 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 1155 3806 0400 0100 6300 1C01 2878 9210 7729 9923
Bpe nº 1287892 Série 001 01/11/2024 15:44:48
Protocolo de autorização: 135240234318713
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765145
Localizador: 010001895788
ICMS +0.00 (0.00%) OUTROS TRIB +0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114(

nento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

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

nbarque

LRS
S
gar R$
E PAGAMENTO VALOR PA
)

AGEIRO: AHBB
RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1C01 28 9 9210 872
287893 Série 001 01/11/2024 1
colo de autorização: 135240234318710
Normal

Nº Bilhete: 765146
Localizador: 010001895788
MS +0.00 (0.00%) OUTROS TRIB +0.00 (9.25
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ

GARCA

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -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: **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: AHBR
DOC RG: 45349461000960
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2878 8811 3906 1086
Bpe nº 1287888 Série 001 01/11/2024 15:44:44
Protocolo de autorização: 135240234318698
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 765141
Localizador: 010001895/88
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 -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: **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: AHBR
DOC RG: 45349461000960
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2878 8916 4024 4659
Bpe nº 1287889 Série 001 01/11/2024 15:44:45
Protocolo de autorização: 135240234318701
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 765142
Localizador: 010001895/88
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 141C, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrôn

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

barque

R$
$
gar R$
E PAGAMENTO VALOR PA

GEIRO: AHBR
G: 45349461000960

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1001 2878 8916 1339 0
87890 Série 001 01/11/2024 15:4
colo de autorização: 135240234318703
Normal

Nº Bilhete: 765143
Localizador: 010001895/88
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: | 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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 3878 8615 0349 2341

Bpe nº 1287885 Serie 001 01/11/2024 15:44:40

Protocolo de autorização: 135240234318685

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765138

Localizador: 010001895788

ICMS +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB +0,00 (8,25%)

(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: | 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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 3878 8610 8470 3630

Bpe nº 1287886 Serie 001 01/11/2024 15:44:41

Protocolo de autorização: 135240234318687

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765139

Localizador: 010001895788

ICMS +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB +0,00 (8,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 141C, CENTRO, GARCA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

GARCA - SP

VERA CRUZ - SP

| Horario: | Poltron

| Tipo: SUBURBANO

Horario Ordinario

0115

RILIA / GARCA

a

embarque

R$

R$

gar R$

DE PAGAMENTO VALOR PA

O

AGEIRO: AHBB

RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

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

5 3806 0400 0100 6300 1001 3878 8711 89

287887 Serie 001 01/11/2024

o de autorização: 135240234318692

e: Normal

Nº Bilhete: 765140

Localizador: 010001895788

ICMS +0,00 (0,00%) OUTROS TRIB +0,00 (8,

(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: 14-3451114-

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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2878 8213 2607 3800
Bpe nº 1287882 Série 001 01/11/2024 15:44:37
Protocolo de autorização: 135240234318864
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 765135
Localizador: 010001895788
ICMS +0.00 (0.00%) OUTROS TRIB +0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -CO 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: 45349461000960
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2878 8317 4065 4154
Bpe nº 1287883 Série 001 01/11/2024 15:44:38
Protocolo de autorização: 135240234318874
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 765136
Localizador: 010001895788
ICMS +0.00 (0.00%) OUTROS TRIB +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: 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horario: | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
0115
FILIA / GARCA

rbarque
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 2878 8415 0112
87884 Série 001 01/11/2024 15
ocolo de autorização: 135240234318875
Normal

Nº Bilhete: 765137
Localizador: 010001895788
ICMS +0.00 (0.00%) OUTROS TRIB +0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -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
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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2878 8115 8149 2592
Bpe nº 1287881 Serie 001 01/11/2024 15:44:36
Protocolo de autorização: 135240234318662
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765134
Localizador: 010001895788
BCMS +0.00 (0.00%) OUTROS TRIB +0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -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
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 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2878 7811 5601 2377
Bpe nº 1287878 Serie 001 01/11/2024 15:44:33
Protocolo de autorização: 135240234318651
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765131
Localizador: 010001895788
BCMS +0.00 (0.00%) OUTROS TRIB +0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

O 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: 14-3451114

ment Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

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

(mar pe

R$
15
gar R$
T. PAGAMENTO VALOR PA
r

GEIRO: AHBB
G 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1001 2878 8015 98
27880 Serie 001 01/11/2024 15
colo de autorização: 135240234318651
Normal

Nº Bilhete: 765133
Localizador: 010001895788
+0.00 (0.00%) OUTROS TRIB +0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO 141C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114

RUA ALCICES 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: 45349461008-9 SSP

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3524 1155 3805 0400 0150 6300 1001 2878 7710 3829 8671

Bpe nº 1287877 Serie 001 01/11/2024 15:44:32

Protocolo de autorização: 135240234318648

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: /65130

Localizador: 010001895788

ICMS 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB 40,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO 141C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114

RUA ALCICES 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: 45349461008-9 SSP

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3524 1155 3805 0400 0150 6300 1001 2878 7710 3829 8671

Bpe nº 1287876 Serie 001 01/11/2024 15:44:32

Protocolo de autorização: 135240234318641

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: /65129

Localizador: 010001895788

ICMS 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB 40,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, G
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SA
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem E

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

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOI
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009 60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso e
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 651
Bpe nº 1287965 Serie 001 01/11/2
Protocolo de autorização: 135240234320
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765222
Localizador: 010001895876
ICMS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB 0,00
(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: 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: 453494610009 60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 6411 8685 2492
Bpe nº 1287964 Serie 001 01/11/2024 15:52:45
Protocolo de autorização: 135240234320529
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765221
Localizador: 010001895876
ICMS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB 0,00 (8,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, 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 Elet

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

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009 60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 6311 3191
Bpe nº 1287963 Serie 001 01/11/2024 15
Protocolo de autorização: 135240234320521
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 765219
Localizador: 010001895876
ICMS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB 0,00 (8,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.17
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$ 877,10
DEBITO EM: 01/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110105
AUTENTICACAO SISBB: E.C2A.AFC.375.A33.B9A

PRATA
MUITO MAIS QUE TRANSPORTE

RECIBO

Nº. 077 *R$ 307,65*

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$ 307,65 (TREZENTOS E SETE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS) referente a venda de:

21 - Passagens tipo ***(CONVENCIONAL)*** de MARÍLIA a GARÇA.

MEDIA

MÉDIA: Termo de Colaboração 003/2023 -Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 31 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: 34.973.584-5
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –NOVEMBRO/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	21 TURISMAR	08/11/2024	
LEANDRO PEDRODO TOME	MEDIA	21 PRATA		

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**
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 07/11/2024 10:30
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 746297
Localizador: 010257579886
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000030 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:30:18

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 3010 4064 2463

10000202493180

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: 07/11/2024 10:30
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 746296
Localizador: 010257579886
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000029 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:30:16

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2915 4420 1877

10000202493178

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: 07/11/2024 10:30
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746295
Localizador: 010257579886
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000028 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:30:14
3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2816 6495 7351

10000202493177

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: 07/11/2024 10:30
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746294
Localizador: 010257579886
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000027 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:30:13
3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2718 7698 6323

10000202493175

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: 07/11/2024 10:30
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746293
Localizador: 010257579886
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000026 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:30:11

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2619 6292 7069

10000202493172

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: 07/11/2024 10:30
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746292
Localizador: 010257579886
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000025 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:30:09

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2513 5001 6560

10000202493171

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: 07/11/2024 10:30
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746290
Localizador: 010257579886
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000023 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:30:05
3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2318 3699 2463

10000202493167

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: 07/11/2024 10:30
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746291
Localizador: 010257579886
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000024 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:30:08
3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2419 9776 3820

10000202493169

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: 07/11/2024 10:30
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746288
Localizador: 010257579886
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000021 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:30:01
3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2115 1166 2982

10000202493162

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: 07/11/2024 10:30
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746289
Localizador: 010257579886
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000022 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:30:03
3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2217 5865 4239

10000202493164

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: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746336
Localizador: 010257581024
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000069 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:37:55
3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6918 8830 5792

10000202494173

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: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746335
Localizador: 010257581024
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000068 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:37:53
3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6811 7979 5278

10000202494171

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: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746333
Localizador: 010257581024
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000066 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:37:46

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6618 0518 9240

10000202494167

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: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746334
Localizador: 010257581024
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000067 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:37:49

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6713 0877 7176

10000202494170

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: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746332
Localizador: 010257581024
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000065 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:37:43

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6514 1135 1629

10000202494166

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: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746331
Localizador: 010257581024
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000064 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:37:41

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6412 6021 9080

10000202494164

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 Ordinario
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
N° Bilhete: 746330
Localizador: 010257581024
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 n° 2000063 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:37:39

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6316 8905 2483

10000202494163

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 Ordinario
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
N° Bilhete: 746329
Localizador: 010257581024
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 n° 2000062 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:37:38

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6212 8430 7381

10000202494162

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: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746328
Localizador: 010257581024
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000061 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:37:36
3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6113 4718 6244

10000202494160

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: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746327
Localizador: 010257581024
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000060 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:37:34
3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6013 6088 7726

10000202494157

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 840 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: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746326
Localizador: 010257581024
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000059 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:37:32

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 5912 2981 3631

10000202494155

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.17
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$ 307,65
DEBITO EM: 01/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110106
AUTENTICACAO SISBB: 6.ED2.215.852.B34.538

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000114411 - E

Autenticidade
RACC-7MSR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **02/10/2024 15:33:21**
Competência (Serv.).: **10/2024**
RPS N. 000000138171 Série X, emitido 02/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
(COLETA DE RESIDUOS A Qtd: 250.000 Und:KG Val. Unit.:2.300 = 575.00). (COLETA DE RESIDUOS A (EXCEDENTE) Qtd: 105.500 Und:KG Val. Unit.:2.300 = 242.65). (COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 77.300 Und:KG Val. Unit.:2.300 = 177.79) (--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA. (PERIODO DA COLETA DE 01/09/2024 A 30/09/2024))

VENCIMENTO: 01/11/2024

Matheus Silva Múfalo
RG: [illegible]

Processo executado por: 52.5.53.40

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
995,44	0,00	995,44	5,0000%	49,77	945,67

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000000192497811154406498870000094567
BENEFICIARIO:
B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA
NOME FANTASIA:
B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
BGreen Gestao Ambiental SA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.107
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	945,67
VALOR COBRADO	945,67

NR.AUTENTICACAO D.8CF.C1B.349.6CA.118

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
000000000111 - 1	9NCG-U7TQ	01/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 **IM:** 73637 **IE:** **Fone:** 996011077
End: : WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia- Competência 09/2024 no total de consultas 171 – no valor de- R$12.825,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Boleto bancário (valor líquido da nota fiscal e sem instrução) com vencimento para 31/10/2024.

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
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	12.825,00	2,1768%	279,17	12.825,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 12.825,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
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: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS
CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24
VALOR: R$ 12.825,00
DEBITO EM: 04/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110401
AUTENTICACAO SISBB: C.08B.504.376.D75.680

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 10/2024

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 **01/10/2024 a 31/10/2024** 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 novembro de 2024**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de outubro de 2024.

.....

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 05/11/2024
==========
DOCUMENTO: 110501
AUTENTICACAO SISBB: E.267.9FB.D5D.285.7FF

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
2170

Código de Verificação de Autenticidade
C9EAAHIPJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2024 às 16:18:56

Chave de Acesso
21981211Z56SB423SIAUBTU6Z1EKMRLM

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
				01/11/2024

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			**ASSOCIAÇÃO 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**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia - Competência 09/2024 no total de consultas 17 – no valor de- R$5.100,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.100,00	R$ 5.100,00

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-	**3,8966%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.100,00**	**R$ 198,73**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 5.100,00

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 **2170** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C9EAAHIPJ**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:02:42
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 5.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 5.6C0.FB0.499.7C3.B78

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000006924105763279580

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
69	10/10/2024	28/10/2024 14:06:55
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
91	900	28/10/2024 14:06:55

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
TROCA DE TURBINA DO AR CONDICIONADO DA FARMÁCIA DA UPA
MANUTENÇÃO NO AR CONDICIONADO NA SALA DE EMERGÊNCIA DA UPA
MANUTENÇÃO NO AR CONDICIONADO NA SALA DE ESPERA DA UPA
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	-	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$ 630,00	-	-	-
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$ 630,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 630,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silvo Múfalo
RG 37.468.047-6

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:02:42
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 06/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.665
VALOR TOTAL 630,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 4.534.340.F9F.F16.399

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

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.	8,13	197,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	101,20 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,35	456,60 P				

: 0 Proventos: 2.425,64 Descontos: 298,32 Informativa: 194,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.127,32**
: 0 Base INSS: 2.425,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,64 Valor FGTS: 194,05 Base IRRF: 1.860,84

---

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.	8,35	231,03 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,59	342,50 P				

: 0 Proventos: 2.887,26 Descontos: 286,90 Informativa: 221,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.600,36**
: 0 Base INSS: 2.768,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.768,47 Valor FGTS: 221,47 Base IRRF: 2.537,44

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	151,77	151,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	11,11	695,61 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	635,00 D

: 0 Proventos: 6.262,88 Descontos: 1.482,38 Informativa: 501,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.780,50**
: 0 Base INSS: 6.262,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.262,88 Valor FGTS: 501,03 Base IRRF: 5.567,27

---

pr.: 8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES Situação: Trabalhando CPF: 277.755.598-29 Adm: 11/10/2024
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	133,33	1.429,05 P	998	I.N.S.S.	7,69	124,37 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P				

: 0 Proventos: 1.736,11 Descontos: 124,37 Informativa: 129,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.611,74**
: 0 Base INSS: 1.617,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.617,32 Valor FGTS: 129,38 Base IRRF: 1.052,52

---

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.	8,20	217,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,93 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,86	426,12 P				

: 0 Proventos: 2.648,76 Descontos: 230,13 Informativa: 211,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.418,63**
: 0 Base INSS: 2.648,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.648,76 Valor FGTS: 211,90 Base IRRF: 2.431,56

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:2

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	8,53	248,85 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,19	490,97 P				

: 1 Proventos: 3.035,73 Descontos: 393,91 Informativa: 233,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.641,82**
: 1 Base INSS: 2.916,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.916,94 Valor FGTS: 233,35 Base IRRF: 2.478,50

---

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	133,33	3.034,96 P	998	I.N.S.S.	10,40	523,69 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	1.517,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	352,24 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	94,14 P				

: 0 Proventos: 5.034,85 Descontos: 875,93 Informativa: 402,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.158,92**
: 0 Base INSS: 5.034,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.034,85 Valor FGTS: 402,78 Base IRRF: 4.511,16
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2024 a 27/10/2024

---

pr.: 2494 AMANDA GUIMARAES MARQUES | Situação: Trabalhando | 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

1	HORAS NORMAIS	5,00	149,64 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	56,21	56,21 D
4	SALARIO MATERNIDADE	105,00	3.142,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.307,97 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	45,27	45,27 P	812	INSS FERIAS	11,05	180,79 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,09	15,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	39,45 D
3	HORAS FERIAS	40,00	1.151,81 P	998	I.N.S.S.	9,16	325,95 D
807	VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31 P	942	IRRF FERIAS	27,50	147,40 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	409,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	197,68 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D

: 1 Proventos: 5.195,59 Descontos: 2.429,09 Informativa: 415,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.766,50**
: 1 Base INSS: 5.195,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.195,59 Valor FGTS: 415,64 Base IRRF: 2.944,08
ença maternidade: 24/06/2024 a 21/10/2024
RIAS DE 24/10/2024 - 22/11/2024

---

pr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO | Situação: Férias | 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

260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.466,04 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	812	INSS FERIAS	10,71	590,93 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,91	50,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,87 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,14 D
3	HORAS FERIAS	200,00	3.796,34 P	942	IRRF FERIAS	27,50	458,16 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	57,61	57,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.378,78 P				

: 0 Proventos: 5.896,50 Descontos: 5.582,14 Informativa: 459,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 314,36**
: 0 Base INSS: 5.743,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.743,77 Valor FGTS: 459,50 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	200,00	8.243,60 P	998	I.N.S.S.	10,66	908,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.146,58 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 8.526,00 Descontos: 2.090,43 Informativa: 682,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 6.435,57**
: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 739,98 Base FGTS: 8.526,00 Valor FGTS: 682,08 Base IRRF: 7.427,56

---

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	186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	194,41 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	8,87	19,19 D
3	HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	998	I.N.S.S.	8,06	182,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	53,91 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				

: 1 Proventos: 2.598,67 Descontos: 398,46 Informativa: 198,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.200,21**
: 1 Base INSS: 2.479,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.479,88 Valor FGTS: 198,39 Base IRRF: 1.699,43
RIAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024

---

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: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	58,20	58,20 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	59,22	59,22 P	998	I.N.S.S.	9,55	388,48 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	37,02	37,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	132,58 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,04	16,04 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,10	11,10 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P				

: 1 Proventos: 4.069,06 Descontos: 579,26 Informativa: 325,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.489,80**
: 1 Base INSS: 4.069,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.069,06 Valor FGTS: 325,52 Base IRRF: 3.426,83

---

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	133,33	1.783,73 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	71,29	71,29 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	33,72	33,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.058,38 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,24	11,24 P	812	INSS FERIAS	7,50	85,81 D
3	HORAS FERIAS	66,67	858,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	286,05 P	998	I.N.S.S.	7,84	143,40 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 3 Proventos: 2.972,88 Descontos: 1.420,23 Informativa: 237,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.552,65**
: 3 Base INSS: 2.972,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.972,88 Valor FGTS: 237,83 Base IRRF: 1.045,21
RIAS DE 09/10/2024 - 18/10/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	80,00	2.394,16 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	56,57	56,57 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	106,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.704,04 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	79,22	79,22 P	812	INSS FERIAS	8,84	264,09 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,41	26,41 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	129,33 D
3	HORAS FERIAS	70,00	2.015,67 P	998	I.N.S.S.	8,33	229,66 D
807	VANTAGENS FERIAS	225,12	225,12 P	942	IRRF FERIAS	7,50	19,59 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	746,93 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P				

: 2 Proventos: 5.744,79 Descontos: 3.403,28 Informativa: 459,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.341,51**
: 1 Base INSS: 5.744,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.744,79 Valor FGTS: 459,58 Base IRRF: 1.913,27
RIAS DE 30/09/2024 - 14/10/2024

---

pr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Situação: Férias 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

940	DIFERENCA DE FERIAS	70,87	70,87 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	35,58	35,58 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,69	23,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.532,92 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,20	0,20 P	812	INSS FERIAS	8,37	233,44 D
3	HORAS FERIAS	220,00	1.803,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,27 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	5,67	5,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,10 D
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	22,19 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	697,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 2.883,31 Descontos: 2.870,50 Informativa: 230,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 12,81**
: 1 Base INSS: 2.883,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.883,31 Valor FGTS: 230,66 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024

---

pr.: 8496 ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	166,67	1.786,31 P	9591	AVISO PREVIO	30,00	2.143,57 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.250,42 P	42	HORAS FALTAS DSR	3,00	32,15 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	164,73 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.310,81 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	178,63 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	100,23 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,69	124,37 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	857,43 P	8792	DIAS FALTAS	9,00	643,07 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	142,90 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	66,66 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	112,96 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	53,91 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,83 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	323,46 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	282,40 P				
224	BANCO DE HORAS	4,34	78,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,38 P				

: 0 Proventos: 5.420,86 Descontos: 5.420,86 Informativa: 750,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
: 0 Base INSS: 2.953,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.751,59 Valor FGTS: 750,37 Base IRRF: 1.824,15
MITIDO EM 25/10/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	33,52	33,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,57 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 2.230,60 Descontos: 248,09 Informativa: 178,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.982,51**
: 1 Base INSS: 2.230,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.230,60 Valor FGTS: 178,44 Base IRRF: 1.861,44

---

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	150,00	4.489,05 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	63,71	63,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	10,20	486,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	215,96 D

: 2 Proventos: 4.771,45 Descontos: 766,48 Informativa: 381,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.004,97**
: 0 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.771,45 Valor FGTS: 381,71 Base IRRF: 3.905,46

---

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: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	65,10	65,10 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,79	107,79 P	998	I.N.S.S.	11,57	606,06 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	141,93 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	420,87 P				

: 2 Proventos: 4.474,34 Descontos: 813,09 Informativa: 357,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.661,25**
: 2 Base INSS: 4.474,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.474,34 Valor FGTS: 357,94 Base IRRF: 3.489,10

---

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	186,67	4.279,74 P	998	I.N.S.S.	10,28	500,31 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	305,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	234,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D

: 2 Proventos: 4.867,83 Descontos: 1.215,72 Informativa: 389,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.652,11**
: 2 Base INSS: 4.867,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.867,83 Valor FGTS: 389,42 Base IRRF: 3.988,34
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2024 a 16/10/2024

---

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

1	HORAS NORMAIS	173,33	2.064,00 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	317,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 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				

: 0 Proventos: 2.782,74 Descontos: 267,53 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.515,21**
: 0 Base INSS: 2.663,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,95 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.445,38
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2024 a 11/10/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	200,00	1.686,64 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	30,31	30,31 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,94 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,98	283,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 2.534,73 Descontos: 272,25 Informativa: 202,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.262,48**
: 0 Base INSS: 2.534,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.534,73 Valor FGTS: 202,77 Base IRRF: 2.327,79

---

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	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	10,25	495,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,54 D

: 0 Proventos: 4.834,84 Descontos: 809,23 Informativa: 386,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.025,61**
: 0 Base INSS: 4.834,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.834,84 Valor FGTS: 386,78 Base IRRF: 4.339,15

---

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
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 2.544,76 Descontos: 197,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.347,61**
: 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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	10,20	486,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,73 D

: 0 Proventos: 4.771,45 Descontos: 822,54 Informativa: 381,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.948,91**
: 0 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.771,45 Valor FGTS: 381,71 Base IRRF: 4.206,65

---

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: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	57,73	57,73 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	115,77	115,77 P	998	I.N.S.S.	10,43	528,44 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	358,81 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,59	1.007,33 P				

: 0 Proventos: 5.068,78 Descontos: 944,98 Informativa: 405,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.123,80**
: 0 Base INSS: 5.068,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.068,78 Valor FGTS: 405,50 Base IRRF: 4.540,34

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	100,00	1.071,79 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	100,00	1.212,99 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	1.071,78 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	141,20 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,20 P				

: 3 Proventos: 2.544,76 Descontos: 1.247,99 Informativa: 97,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.296,77**
: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.212,98 Valor FGTS: 97,03 Base IRRF: 644,21
ença período superior a 15 dias: 01/10/2024 a 30/10/2024
vo afast. mesma doença: 31/10/2024 a 13/11/2024

---

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	200,00	4.179,11 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	79,28	79,28 D
				998	I.N.S.S.	9,66	403,89 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,65 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 4.179,11 Descontos: 704,82 Informativa: 334,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.474,29**
: 0 Base INSS: 4.179,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.179,11 Valor FGTS: 334,32 Base IRRF: 3.775,22

---

pr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA | Situação: Férias | 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

940	DIFERENCA DE FERIAS	68,13	68,13 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	41,57	41,57 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,47	32,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.967,11 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	8,83	8,83 P	812	INSS FERIAS	8,94	295,35 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	20,44	20,44 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	36,30 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	7,50	57,92 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	224,64	224,64 P	942	IRRF FERIAS	7,50	42,03 D
807	VANTAGENS FERIAS	520,09	520,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	826,12 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,77	101,98 P				

: 1 Proventos: 4.076,87 Descontos: 3.475,28 Informativa: 326,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 601,59**
: 1 Base INSS: 4.076,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.076,87 Valor FGTS: 326,14 Base IRRF: 358,70
RIAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,55	250,62 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,24	505,77 P				

: 0 Proventos: 3.050,53 Descontos: 317,26 Informativa: 234,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.733,27**
: 0 Base INSS: 2.931,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.931,74 Valor FGTS: 234,53 Base IRRF: 2.681,12

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:2

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 2.544,76 Descontos: 325,34 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.219,42**
: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.100,63

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	51,59	51,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,86	431,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	224,81 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 4.376,30 Descontos: 742,89 Informativa: 350,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.633,41**
: 0 Base INSS: 4.376,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.376,30 Valor FGTS: 350,10 Base IRRF: 3.944,81

---

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	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.637,31 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	7,81	138,65 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,80	19,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	36,79 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	59,40	59,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	105,83 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	443,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P				

: 1 Proventos: 3.305,92 Descontos: 1.953,58 Informativa: 254,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.352,34**
: 1 Base INSS: 3.187,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.187,13 Valor FGTS: 254,97 Base IRRF: 999,76
RIAS DE 16/10/2024 - 30/10/2024

---

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	200,00	1.948,20 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	43,20	43,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,57 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 2.230,60 Descontos: 257,77 Informativa: 178,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.972,83**
: 1 Base INSS: 2.230,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.230,60 Valor FGTS: 178,44 Base IRRF: 1.861,44

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

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	160,00	1.349,31 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	34,03	34,03 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	337,33 P	998	I.N.S.S.	8,01	172,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,44	181,46 P				

: 1 Proventos: 2.150,50 Descontos: 206,39 Informativa: 172,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.944,11**
: 1 Base INSS: 2.150,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.150,50 Valor FGTS: 172,04 Base IRRF: 1.788,55
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2024 a 08/10/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/10/2024 a 14/10/2024

---

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: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	59,27	59,27 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	115,50	115,50 P	998	I.N.S.S.	10,41	524,44 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	267,97 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,44	979,05 P				

: 2 Proventos: 5.040,23 Descontos: 851,68 Informativa: 403,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.188,55**
: 2 Base INSS: 5.040,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.040,23 Valor FGTS: 403,21 Base IRRF: 4.136,61

---

pr.: 8943 DANILO FERNANDES ANDREANI Situação: Trabalhando CPF: 451.348.538-86 Adm: 11/10/2024
culo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 150,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.023,43 P	998	I.N.S.S.	8,55	250,89 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	121,41 D

: 0 Proventos: 2.933,97 Descontos: 372,30 Informativa: 234,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.561,67**
: 0 Base INSS: 2.933,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.933,97 Valor FGTS: 234,71 Base IRRF: 2.369,17

---

pr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	216,38 P	9591	AVISO PREVIO	9,00	486,86 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.217,15 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.669,63 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	48,08 P	8794	DIAS FALTAS DSR	6,00	324,57 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	423,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,75	130,81 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.622,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	243,43 P	8792	DIAS FALTAS	18,00	973,72 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	769,09 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	84,72 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	119,60 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	564,80 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	109,38 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	9,00	31,06 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	9,00	169,44 P				

: 1 Proventos: 5.619,59 Descontos: 5.619,59 Informativa: 2846,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
: 1 Base INSS: 1.688,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.688,83 Valor FGTS: 2.846,44 Base IRRF: 286,52
MITIDO EM 04/10/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	8,48	243,46 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,94	446,09 P				

: 1 Proventos: 2.990,85 Descontos: 256,95 Informativa: 229,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.733,90**
: 1 Base INSS: 2.872,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.872,06 Valor FGTS: 229,76 Base IRRF: 2.439,01

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	67,20	67,20 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	998	I.N.S.S.	8,34	230,64 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,28	422,93 P				

: 1 Proventos: 2.765,23 Descontos: 297,84 Informativa: 221,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.467,39**
: 1 Base INSS: 2.765,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.765,23 Valor FGTS: 221,21 Base IRRF: 2.345,00

---

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.	8,54	249,39 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,13	495,53 P				

: 2 Proventos: 3.040,29 Descontos: 284,39 Informativa: 233,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.755,90**
: 2 Base INSS: 2.921,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.921,50 Valor FGTS: 233,72 Base IRRF: 2.292,93

---

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	200,00	1.802,15 P	998	I.N.S.S.	8,10	189,67 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 2 Proventos: 2.342,80 Descontos: 224,67 Informativa: 187,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.118,13**
: 2 Base INSS: 2.342,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,80 Valor FGTS: 187,42 Base IRRF: 1.773,95

---

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	180,00	3.818,27 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	52,77	52,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,58	392,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,97 D

: 4 Proventos: 4.100,67 Descontos: 506,64 Informativa: 328,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.594,03**
: 4 Base INSS: 4.100,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.100,67 Valor FGTS: 328,05 Base IRRF: 2.949,41

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

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	998	I.N.S.S.	9,66	403,83 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,36 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
282	DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	45,81	45,81 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 4.377,28 Descontos: 687,24 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.690,04**
: 0 Base INSS: 4.178,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.585,32

---

pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC 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	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.637,31 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	7,81	138,65 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,80	19,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	36,79 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	59,40	59,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	105,83 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	443,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P				

: 0 Proventos: 3.305,92 Descontos: 1.953,58 Informativa: 254,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.352,34**
: 0 Base INSS: 3.187,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.187,13 Valor FGTS: 254,97 Base IRRF: 1.189,35
IAS DE 14/10/2024 - 28/10/2024

---

pr.: 8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATI 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	186,48	4.189,78 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	56,57	56,57 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,32	299,27 P	998	I.N.S.S.	10,20	486,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	215,96 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 2 Proventos: 4.771,45 Descontos: 794,34 Informativa: 381,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.977,11**
: 2 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.771,45 Valor FGTS: 381,71 Base IRRF: 3.905,46
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2024 a 09/10/2024

---

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.	8,60	256,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,49	498,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,58 D

: 0 Proventos: 2.978,43 Descontos: 267,81 Informativa: 238,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.710,62**
: 0 Base INSS: 2.978,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.978,43 Valor FGTS: 238,27 Base IRRF: 2.413,63

---

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: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	53,87	53,87 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	96,24	96,24 P	998	I.N.S.S.	9,52	384,68 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,27 D

: 2 Proventos: 4.041,92 Descontos: 548,82 Informativa: 323,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.493,10**
: 1 Base INSS: 4.041,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.041,92 Valor FGTS: 323,35 Base IRRF: 3.278,06

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

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	186,67	2.314,67 P	998	I.N.S.S.	8,33	229,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	165,33 P				
282	DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	262,29	262,29 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,14	273,49 P				

: 0 Proventos: 3.015,78 Descontos: 229,23 Informativa: 220,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.786,55**
: 0 Base INSS: 2.753,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.753,49 Valor FGTS: 220,27 Base IRRF: 2.188,69
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/10/2024 a 03/10/2024

---

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
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 2.782,73 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.529,16**
: 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	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,83	325,29 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 2.544,76 Descontos: 325,29 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.219,47**
: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.100,68

---

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	173,33	1.624,32 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	32,25	32,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	249,89 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P				

: 1 Proventos: 2.156,62 Descontos: 240,16 Informativa: 172,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.916,46**
: 1 Base INSS: 2.156,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,62 Valor FGTS: 172,52 Base IRRF: 1.794,12
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2024 a 25/10/2024

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,32	508,81 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,07 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,85	724,79 P				

: 0 Proventos: 5.081,26 Descontos: 862,88 Informativa: 394,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.218,38**
: 0 Base INSS: 4.928,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.928,53 Valor FGTS: 394,28 Base IRRF: 4.363,73

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO — Situação: Férias — 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

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.946,87 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	39,59	39,59 P	812	INSS FERIAS	8,91	292,37 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	118,79	118,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,13 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	7,50	11,87 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	33,75	33,75 P	942	IRRF FERIAS	7,50	40,39 D
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	819,91 P				

: 1 Proventos: 3.556,80 Descontos: 3.333,63 Informativa: 275,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 223,17**
: 1 Base INSS: 3.438,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.438,01 Valor FGTS: 275,04 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	33,52	33,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,57 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 2.230,60 Descontos: 248,09 Informativa: 178,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.982,51**
: 1 Base INSS: 2.230,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.230,60 Valor FGTS: 178,44 Base IRRF: 1.861,44

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	57,09	57,09 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,34	230,30 D

: 1 Proventos: 2.762,40 Descontos: 287,39 Informativa: 220,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.475,01**
: 1 Base INSS: 2.762,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.762,40 Valor FGTS: 220,99 Base IRRF: 2.342,51

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	28,96	28,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,10	190,48 D

: 0 Proventos: 2.351,81 Descontos: 219,44 Informativa: 188,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.132,37**
: 0 Base INSS: 2.351,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.351,81 Valor FGTS: 188,14 Base IRRF: 2.161,33

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:2

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	26,67	285,81 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	106,67	1.293,86 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	106,67	1.143,24 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,76 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	66,67	714,52 P				
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	150,62 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	94,14 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,95	100,12 P				

: 0 Proventos: 2.644,89 Descontos: 1.325,62 Informativa: 98,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.319,27**
: 0 Base INSS: 423,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.232,24 Valor FGTS: 98,57 Base IRRF: 667,44

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2024 a 04/10/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/10/2024 a 07/10/2024
vo afast. mesma doença: 08/10/2024 a 26/10/2024

---

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: 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.	8,42	237,98 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,84	346,41 P				

: 2 Proventos: 2.826,41 Descontos: 237,98 Informativa: 226,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.588,43**
: 2 Base INSS: 2.826,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.826,41 Valor FGTS: 226,11 Base IRRF: 2.209,25

---

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.	8,44	240,29 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,49	419,64 P				

: 3 Proventos: 2.964,40 Descontos: 240,29 Informativa: 227,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.724,11**
: 3 Base INSS: 2.845,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.845,61 Valor FGTS: 227,64 Base IRRF: 2.036,55

---

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	200,00	2.480,00 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	213,14	213,14 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,39	235,06 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	39,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,09 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 2.802,08 Descontos: 506,29 Informativa: 224,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.295,79**
: 0 Base INSS: 2.802,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.802,08 Valor FGTS: 224,16 Base IRRF: 2.567,02

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

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	186,67	3.543,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	294,63 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	812	INSS FERIAS	10,67	38,60 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	11,22	506,79 D
3	HORAS FERIAS	13,33	253,09 P	942	IRRF FERIAS	27,50	29,33 D
807	VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	123,61 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	90,64 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	38,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				

: 0 Proventos: 4.485,71 Descontos: 1.027,96 Informativa: 343,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.457,75**
: 0 Base INSS: 3.619,96 Excedente INSS: 674,42 Base FGTS: 4.294,38 Valor FGTS: 343,55 Base IRRF: 3.367,02
RIAS 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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	32,25	32,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,91 D

: 0 Proventos: 2.156,61 Descontos: 205,16 Informativa: 172,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.951,45**
: 0 Base INSS: 2.156,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,61 Valor FGTS: 172,52 Base IRRF: 1.591,81

---

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	95,00	2.843,07 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	52,92	52,92 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	62,25	62,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.024,21 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,75	20,75 P	812	INSS FERIAS	8,70	195,72 D
3	HORAS FERIAS	55,00	1.583,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	101,34 D
807	VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55 P	998	I.N.S.S.	8,74	271,40 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	562,43 P	942	IRRF FERIAS	7,50	29,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,25 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

: 0 Proventos: 5.354,64 Descontos: 2.848,58 Informativa: 428,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.506,06**
: 0 Base INSS: 5.354,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.354,64 Valor FGTS: 428,37 Base IRRF: 2.649,18
RIAS DE 21/10/2024 - 04/11/2024

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	38,75	38,75 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	998	I.N.S.S.	8,58	253,73 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,35 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,66	415,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 2.957,64 Descontos: 360,83 Informativa: 236,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.596,81**
: 0 Base INSS: 2.957,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.957,64 Valor FGTS: 236,61 Base IRRF: 2.703,91

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

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: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	49,12	49,12 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	88,83	88,83 P	998	I.N.S.S.	9,52	385,44 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	7,41	7,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	165,92 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,21	3,21 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,22	2,22 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P				

: 0 Proventos: 4.047,35 Descontos: 600,48 Informativa: 323,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.446,87**
: 0 Base INSS: 4.047,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.047,35 Valor FGTS: 323,78 Base IRRF: 3.649,07

---

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.	8,10	189,62 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				

: 0 Proventos: 2.342,30 Descontos: 189,62 Informativa: 187,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.152,68**
: 0 Base INSS: 2.342,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,30 Valor FGTS: 187,38 Base IRRF: 1.777,50

---

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	193,33	4.432,59 P	998	I.N.S.S.	10,28	500,31 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	152,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,93 D
282	DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	271,69	271,69 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				

: 0 Proventos: 5.139,54 Descontos: 855,24 Informativa: 389,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.284,30**
: 0 Base INSS: 4.867,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.867,85 Valor FGTS: 389,42 Base IRRF: 4.367,54
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/10/2024 a 10/10/2024

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	52,92	52,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	10,20	486,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	301,27 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

: 0 Proventos: 4.771,45 Descontos: 968,05 Informativa: 381,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.803,40**
: 0 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.771,45 Valor FGTS: 381,71 Base IRRF: 4.284,64

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

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	193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	10,35	514,31 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	339,27 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,81	739,07 P				

: 0 Proventos: 5.120,55 Descontos: 888,58 Informativa: 397,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.231,97**
: 0 Base INSS: 4.967,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.967,82 Valor FGTS: 397,42 Base IRRF: 4.453,51
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 31/10/2024

---

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	180,00	1.753,38 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	33,52	33,52 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	194,82 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

: 0 Proventos: 2.230,60 Descontos: 248,09 Informativa: 178,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.982,51**
: 0 Base INSS: 2.230,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.230,60 Valor FGTS: 178,44 Base IRRF: 2.051,03
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/10/2024 a 11/10/2024

---

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
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	150,00	150,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

: 0 Proventos: 2.782,73 Descontos: 509,58 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.273,15**
: 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	200,00	3.637,55 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	59,15	59,15 D
				998	I.N.S.S.	9,22	335,32 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	57,02 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

: 2 Proventos: 3.637,55 Descontos: 578,54 Informativa: 291,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.059,01**
: 1 Base INSS: 3.637,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.637,55 Valor FGTS: 291,00 Base IRRF: 2.923,05

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	218,21	218,21 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	10,20	487,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	301,83 D

: 0 Proventos: 4.774,34 Descontos: 1.007,26 Informativa: 381,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.767,08**
: 0 Base INSS: 4.774,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.774,34 Valor FGTS: 381,94 Base IRRF: 4.287,12

---

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.	8,12	194,55 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	40	HORAS FALTAS	2,38	25,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	279,04 P				

: 0 Proventos: 2.541,40 Descontos: 220,06 Informativa: 191,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.321,34**
: 0 Base INSS: 2.397,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.397,10 Valor FGTS: 191,76 Base IRRF: 2.202,55

---

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.	9,40	365,61 D
205	PLANTÃO	960,00	960,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,78 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,88	504,02 P				

: 1 Proventos: 4.008,78 Descontos: 484,39 Informativa: 311,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.524,39**
: 1 Base INSS: 3.889,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.889,99 Valor FGTS: 311,19 Base IRRF: 3.334,79

---

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	200,00	1.753,38 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	30,17	30,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,96	162,04 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 2 Proventos: 2.035,78 Descontos: 227,21 Informativa: 162,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.808,57**
: 2 Base INSS: 2.035,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.035,78 Valor FGTS: 162,86 Base IRRF: 1.494,56

---

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	200,00	4.585,44 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	95,92	95,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	10,28	500,31 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	277,27 D

: 1 Proventos: 4.867,84 Descontos: 873,50 Informativa: 389,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.994,34**
: 1 Base INSS: 4.867,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.867,84 Valor FGTS: 389,42 Base IRRF: 4.177,94

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
culo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	133,33	2.425,03 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	50,28	50,28 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	45,85	45,85 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.436,74 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,28	15,28 P	812	INSS FERIAS	7,64	118,82 D
3	HORAS FERIAS	66,67	1.166,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	63,26 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	388,89 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,57 D

: 0 Proventos: 4.041,72 Descontos: 1.871,67 Informativa: 323,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.170,05**
: 0 Base INSS: 4.041,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.041,72 Valor FGTS: 323,33 Base IRRF: 2.159,20
IAS DE 07/10/2024 - 16/10/2024

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	33,39	33,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,05	178,85 D

: 0 Proventos: 2.222,64 Descontos: 212,24 Informativa: 177,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.010,40**
: 0 Base INSS: 2.222,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,64 Valor FGTS: 177,81 Base IRRF: 2.043,79

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	101,00	101,00 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	582,07 P	998	I.N.S.S.	8,49	244,75 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,46	360,49 P				

: 2 Proventos: 2.882,80 Descontos: 345,75 Informativa: 230,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.537,05**
: 2 Base INSS: 2.882,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.882,80 Valor FGTS: 230,62 Base IRRF: 2.258,87

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	280,99 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	33,39	33,39 D
				998	I.N.S.S.	8,04	177,85 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 2.221,23 Descontos: 255,94 Informativa: 176,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.965,29**
: 0 Base INSS: 2.211,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.211,53 Valor FGTS: 176,92 Base IRRF: 2.033,68

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	32,19	32,19 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,22 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

: 0 Proventos: 1.969,05 Descontos: 223,22 Informativa: 157,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.745,83**
: 0 Base INSS: 1.969,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,05 Valor FGTS: 157,52 Base IRRF: 1.813,02
nça período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2024 a 29/10/2024

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	46,80	46,80 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	96,24	96,24 P	998	I.N.S.S.	9,52	384,68 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	140,13 D

: 0 Proventos: 4.041,92 Descontos: 571,61 Informativa: 323,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.470,31**
: 0 Base INSS: 4.041,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.041,92 Valor FGTS: 323,35 Base IRRF: 3.477,12

---

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.	9,66	403,83 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,65 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 4.331,47 Descontos: 564,48 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.766,99**
: 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.: 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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	34,83	34,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,12	194,27 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,96	358,13 P				

: 1 Proventos: 2.393,91 Descontos: 229,10 Informativa: 191,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.164,81**
: 1 Base INSS: 2.393,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.393,91 Valor FGTS: 191,51 Base IRRF: 2.010,05

---

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.	9,64	400,33 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,90 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 4.306,47 Descontos: 557,23 Informativa: 332,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.749,24**
: 0 Base INSS: 4.153,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.153,74 Valor FGTS: 332,29 Base IRRF: 3.588,94

---

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	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,52	247,50 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,87	479,71 P				

: 0 Proventos: 3.024,47 Descontos: 277,42 Informativa: 232,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.747,05**
: 0 Base INSS: 2.905,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.905,68 Valor FGTS: 232,45 Base IRRF: 2.658,18

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	107,59	107,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,16	204,91 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 2	Proventos:	2.512,22	Descontos:	347,50	Informativa:	200,97	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.164,72**
: 2	Base INSS:	2.512,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.512,22	Valor FGTS:	200,97	Base IRRF:	1.928,13

---

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	200,00	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	131,14 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 2	Proventos:	4.356,47	Descontos:	573,47	Informativa:	336,29	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.783,00**
: 2	Base INSS:	4.203,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.203,74	Valor FGTS:	336,29	Base IRRF:	3.417,23

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	42,66	42,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,05	178,85 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1	Proventos:	2.222,64	Descontos:	256,51	Informativa:	177,81	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.966,13**
: 1	Base INSS:	2.222,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,64	Valor FGTS:	177,81	Base IRRF:	1.854,20

---

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.	9,64	400,33 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,90 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0	Proventos:	4.306,47	Descontos:	557,23	Informativa:	332,29	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.749,24**
: 0	Base INSS:	4.153,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.153,74	Valor FGTS:	332,29	Base IRRF:	3.588,94

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	57,09	57,09 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,34	230,30 D

: 1	Proventos:	2.762,40	Descontos:	287,39	Informativa:	220,99	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.475,01**
: 1	Base INSS:	2.762,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.762,40	Valor FGTS:	220,99	Base IRRF:	2.342,51

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 2 Proventos: 2.782,73 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.529,16**
: 2 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.066,19

---

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	150,00	4.489,05 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	67,52	67,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	10,20	486,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	301,27 D

: 0 Proventos: 4.771,45 Descontos: 855,60 Informativa: 381,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.915,85**
: 0 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.771,45 Valor FGTS: 381,71 Base IRRF: 4.284,64

---

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	193,33	4.432,59 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	98,13	98,13 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	152,85 P	998	I.N.S.S.	10,28	500,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	277,27 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	275,13 D

: 1 Proventos: 4.867,85 Descontos: 1.185,84 Informativa: 389,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.682,01**
: 1 Base INSS: 4.867,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.867,85 Valor FGTS: 389,42 Base IRRF: 4.177,95
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2024 a 23/10/2024

---

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	126,67	2.303,78 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	49,09	49,09 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	50,44	50,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.572,69 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,81	16,81 P	812	INSS FERIAS	8,09	138,42 D
3	HORAS FERIAS	73,33	1.283,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	59,68 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	427,78 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,21 D

: 0 Proventos: 4.082,14 Descontos: 2.012,09 Informativa: 326,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.070,05**
: 0 Base INSS: 4.082,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.082,14 Valor FGTS: 326,57 Base IRRF: 2.051,89
RIAS DE 21/10/2024 - 04/11/2024

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	34,18	34,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,83 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,42	408,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 2 Proventos: 2.444,65 Descontos: 268,01 Informativa: 195,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.176,64**
: 2 Base INSS: 2.444,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.444,65 Valor FGTS: 195,57 Base IRRF: 1.866,64

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
Iculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

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
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	84,85	84,85 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

: 0 Proventos: 2.307,41 Descontos: 305,90 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.001,51**
: 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	186,67	1.636,49 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	29,17	29,17 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	4,42	4,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	160,63 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,48	1,48 P	812	INSS FERIAS	8,19	14,43 D
3	HORAS FERIAS	13,33	112,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,32 D
807	VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	998	I.N.S.S.	7,91	153,25 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	43,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,98	32,19 P				

: 2 Proventos: 2.113,21 Descontos: 393,80 Informativa: 169,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.719,41**
: 2 Base INSS: 2.113,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.113,21 Valor FGTS: 169,05 Base IRRF: 1.398,50
RIAS 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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	176,17	176,17 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,34	230,30 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,47 D

: 0 Proventos: 2.762,40 Descontos: 426,94 Informativa: 220,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.335,46**
: 0 Base INSS: 2.762,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.762,40 Valor FGTS: 220,99 Base IRRF: 2.532,10

---

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: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	52,46	52,46 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	100,95	100,95 P	998	I.N.S.S.	9,89	435,95 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,51 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,36	361,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 2 Proventos: 4.408,16 Descontos: 680,92 Informativa: 352,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.727,24**
: 2 Base INSS: 4.408,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.408,16 Valor FGTS: 352,65 Base IRRF: 3.593,03

---

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	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 2.544,76 Descontos: 232,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.312,61**
: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.228,82

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 8517 MARCIA HELENA BECALETO Situação: Trabalhando CPF: 078.975.648-00 Adm: 03/05/2024
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	189,20 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	301,87	301,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 2.337,65 Descontos: 224,20 Informativa: 187,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.113,45**
: 0 Base INSS: 2.337,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.337,65 Valor FGTS: 187,01 Base IRRF: 1.772,85

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	34,38	34,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,20	217,24 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,96	426,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,96 D

: 0 Proventos: 2.649,21 Descontos: 264,58 Informativa: 211,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.384,63**
: 0 Base INSS: 2.649,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.649,21 Valor FGTS: 211,93 Base IRRF: 2.431,97

---

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
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 2.782,73 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.529,16**
: 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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	34,85	34,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,08	186,53 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 2 Proventos: 2.307,93 Descontos: 256,38 Informativa: 184,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.051,55**
: 1 Base INSS: 2.307,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.307,93 Valor FGTS: 184,63 Base IRRF: 1.742,22

---

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	115,00	2.927,34 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	52,78	52,78 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	33,68	33,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.124,33 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,23	11,23 P	812	INSS FERIAS	8,20	100,85 D
3	HORAS FERIAS	35,00	857,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	55,25 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	998	I.N.S.S.	8,83	281,46 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	307,71 P	942	IRRF FERIAS	7,50	5,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,10 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 4.419,61 Descontos: 1.696,44 Informativa: 353,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.723,17**
: 0 Base INSS: 4.419,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.419,61 Valor FGTS: 353,56 Base IRRF: 2.807,14
RIAS DE 23/09/2024 - 07/10/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal | Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	193,33	1.811,74 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		31,19	31,19 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	2,36	2,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	84,19 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,78	0,78 P	812	INSS FERIAS		8,36	7,79 D
3	HORAS FERIAS	6,67	60,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,56 D
807	VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P	998	I.N.S.S.		7,99	166,72 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	23,18 P	942	IRRF FERIAS		7,50	0,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 2.180,57 Descontos: 326,17 Informativa: 174,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.854,40**
: 0 Base INSS: 2.180,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.180,57 Valor FGTS: 174,44 Base IRRF: 1.917,45
RIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

---

pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA | Situação: Férias | 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

940	DIFERENCA DE FERIAS	66,30	66,30 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		31,32	31,32 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,17	26,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.787,76 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	12,21	12,21 P	812	INSS FERIAS		8,74	271,05 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.687,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	11,02 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	357,03	357,03 P	998	I.N.S.S.		7,50	18,33 D
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	942	IRRF FERIAS		15,00	43,20 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	775,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,88	139,85 P					

: 0 Proventos: 3.346,54 Descontos: 3.197,68 Informativa: 267,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 148,86**
: 0 Base INSS: 3.346,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.346,54 Valor FGTS: 267,72 Base IRRF: 110,50
RIAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024

---

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
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

: 1 Proventos: 2.544,76 Descontos: 232,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.312,61**
: 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.: 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
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

: 1 Proventos: 2.544,76 Descontos: 360,34 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.184,42**
: 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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		40,71	40,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		8,58	253,66 D

: 1 Proventos: 2.957,08 Descontos: 294,37 Informativa: 236,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.662,71**
: 1 Base INSS: 2.957,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.957,08 Valor FGTS: 236,56 Base IRRF: 2.392,28

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	193,33	1.630,42 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,03 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,22 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

: 0 Proventos: 1.969,05 Descontos: 156,03 Informativa: 157,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.813,02**
: 0 Base INSS: 1.969,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,05 Valor FGTS: 157,52 Base IRRF: 1.404,25
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2024 a 23/10/2024

---

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	146,67	1.374,42 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	32,24	32,24 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	499,79 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	75,30 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	112,45 D

: 1 Proventos: 2.156,60 Descontos: 352,60 Informativa: 172,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.804,00**
: 1 Base INSS: 2.156,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,60 Valor FGTS: 172,52 Base IRRF: 1.794,10
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/10/2024 a 11/10/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2024 a 18/10/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2024 a 30/10/2024

---

pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF — Situação: Trabalhando — CPF: 333.439.918-48 — 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	193,33	1.630,42 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	42,41	42,41 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,22 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	101,20 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,14	90,69 P				

: 1 Proventos: 2.059,74 Descontos: 342,80 Informativa: 164,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.716,94**
: 0 Base INSS: 2.059,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.059,74 Valor FGTS: 164,77 Base IRRF: 1.705,96
ença período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2024 a 29/10/2024

---

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	106,67	1.143,24 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,66 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	1.000,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	40	HORAS FALTAS	7,27	77,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,52 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	142,90 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,78 P				

: 1 Proventos: 2.515,66 Descontos: 430,48 Informativa: 174,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.085,18**
: 1 Base INSS: 2.176,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.176,05 Valor FGTS: 174,08 Base IRRF: 1.811,80
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2024 a 21/10/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2024 a 31/10/2024

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	10,29	502,12 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	237,12 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,00	677,07 P				

: 2 Proventos: 5.033,54 Descontos: 739,24 Informativa: 390,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.294,30**
: 2 Base INSS: 4.880,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.880,81 Valor FGTS: 390,46 Base IRRF: 3.999,51

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	30,17	30,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,96	162,04 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 2 Proventos: 2.035,78 Descontos: 227,21 Informativa: 162,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.808,57**
: 2 Base INSS: 2.035,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.035,78 Valor FGTS: 162,86 Base IRRF: 1.494,56

---

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.	9,66	403,83 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,92 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 2 Proventos: 4.331,47 Descontos: 566,75 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.764,72**
: 2 Base INSS: 4.178,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.395,73

---

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.	8,15	202,55 D
205	PLANTÃO	60,00	60,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 2.604,76 Descontos: 237,55 Informativa: 198,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.367,21**
: 0 Base INSS: 2.485,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.485,97 Valor FGTS: 198,87 Base IRRF: 2.283,42

---

pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO — Situação: Trabalhando — 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

1	HORAS NORMAIS	66,67	584,46 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	133,33	1.357,18 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	133,33	1.168,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	50,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	188,26 P				

: 1 Proventos: 2.035,77 Descontos: 1.443,07 Informativa: 54,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 592,70**
: 1 Base INSS: 678,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 678,59 Valor FGTS: 54,28 Base IRRF: 438,11
vo afast. mesma doença: 24/09/2024 a 20/10/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,66	403,83 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,58 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 4.331,47 Descontos: 625,41 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.706,06**
: 0 Base INSS: 4.178,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.774,91

---

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.	8,13	197,15 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 2.544,76 Descontos: 232,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.312,61**
: 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.: 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	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,38	520,16 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	347,37 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,73	780,92 P				

: 0 Proventos: 5.162,39 Descontos: 902,53 Informativa: 400,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.259,86**
: 0 Base INSS: 5.009,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.009,66 Valor FGTS: 400,77 Base IRRF: 4.489,50

---

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	186,67	3.543,25 P	998	I.N.S.S.	10,24	493,08 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	309,93 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	253,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,43	612,48 P				

: 0 Proventos: 4.968,94 Descontos: 838,01 Informativa: 385,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.130,93**
: 0 Base INSS: 4.816,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.816,21 Valor FGTS: 385,29 Base IRRF: 4.323,13
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/10/2024 a 17/10/2024

---

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
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 2.782,73 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.529,16**
: 0 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:2

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	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
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

: 1 Proventos: 2.544,77 Descontos: 232,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.312,62**
: 1 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: 18/10/2024 a 18/10/2024

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	42,29	42,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,91	291,55 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,75 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 3.272,83 Descontos: 434,59 Informativa: 261,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.838,24**
: 0 Base INSS: 3.272,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.272,83 Valor FGTS: 261,82 Base IRRF: 2.981,28

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	69,33	69,33 D
201	AD FUNÇÃO	1.560,48	1.040,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.590,93 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	59,64	59,64 P	812	INSS FERIAS	8,44	239,90 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,88	19,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	158,03 D
3	HORAS FERIAS	66,67	1.517,48 P	998	I.N.S.S.	9,94	443,54 D
807	VANTAGENS FERIAS	614,29	614,29 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,53 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	710,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P	8128	IRRF DIF. FERIAS	7,50	5,97 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

: 1 Proventos: 7.304,70 Descontos: 3.785,49 Informativa: 584,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.519,21**
: 1 Base INSS: 7.304,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.304,70 Valor FGTS: 584,37 Base IRRF: 3.591,66
RIAS DE 01/10/2024 - 10/10/2024

---

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.	8,55	250,42 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,90	504,12 P				

: 1 Proventos: 3.048,88 Descontos: 302,74 Informativa: 234,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.746,14**
: 1 Base INSS: 2.930,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.930,09 Valor FGTS: 234,40 Base IRRF: 2.490,08

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
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 1 Proventos: 2.544,76 Descontos: 370,44 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.174,32**
: 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.: 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.	11,12	699,68 D
205	PLANTÃO	3.480,00	3.480,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	485,45 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,54	385,92 P				

: 3 Proventos: 6.410,68 Descontos: 1.185,13 Informativa: 503,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 5.225,55**
: 2 Base INSS: 6.291,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.291,89 Valor FGTS: 503,35 Base IRRF: 5.023,44

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	32,70	32,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,90 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	65,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 2 Proventos: 2.100,92 Descontos: 235,60 Informativa: 168,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.865,32**
: 2 Base INSS: 2.100,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.100,92 Valor FGTS: 168,07 Base IRRF: 1.553,84

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	29,02	29,02 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,06	181,44 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 2.251,44 Descontos: 245,46 Informativa: 180,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.005,98**
: 0 Base INSS: 2.251,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,44 Valor FGTS: 180,11 Base IRRF: 2.070,00

---

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

1	HORAS NORMAIS	348,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	10,83	325,34 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	71,45 P				
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

: 0 Proventos: 2.544,76 Descontos: 325,34 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.219,42**
: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.861,17
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2024 a 17/10/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

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	135,00	3.436,44 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	75,00	75,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	14,44	14,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	486,44 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,81	4,81 P	812	INSS FERIAS	7,80	41,07 D
3	HORAS FERIAS	15,00	367,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24 P	998	I.N.S.S.	9,27	344,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	131,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	35,27	35,27 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D

: 2 Proventos: 4.237,36 Descontos: 1.344,53 Informativa: 338,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.892,83**
: 2 Base INSS: 4.237,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.237,36 Valor FGTS: 338,98 Base IRRF: 2.940,45
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	186,67	3.543,25 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	253,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,46 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P				

: 1 Proventos: 4.231,46 Descontos: 568,29 Informativa: 326,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.663,17**
: 1 Base INSS: 4.078,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.078,73 Valor FGTS: 326,29 Base IRRF: 3.499,31
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2024 a 14/10/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 01/11/2024

---

pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Doença 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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.425,97 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

: 0 Proventos: 2.425,97 Descontos: 2.425,97 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: 03/09/2024 a 17/10/2024
vo afast. mesma doença: 18/10/2024 a 07/01/2025

---

pr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Doença 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: 3.035,14

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	120,00	3.035,14 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	120,00	3.035,14 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	561,38	561,38 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,10 D
9512	DIFERENCA DE SAL IGUAL OU INF.	12,34	12,34 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	76,71	76,71 D

: 0 Proventos: 3.608,86 Descontos: 3.153,95 Informativa: 45,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 454,91**
: 0 Base INSS: 561,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 573,72 Valor FGTS: 45,89 Base IRRF: 531,62
vo afast. mesma doença: 27/09/2024 a 09/10/2024
vo afast. mesma doença: 10/10/2024 a 08/11/2024

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.		7,96	162,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D

: 2 Proventos: 2.035,78 Descontos: 197,04 Informativa: 162,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.838,74**
: 2 Base INSS: 2.035,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.035,78 Valor FGTS: 162,86 Base IRRF: 1.494,56

---

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	180,00	2.143,39 P	998	I.N.S.S.		8,20	218,57 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	238,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P					

: 1 Proventos: 2.782,73 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.529,16**
: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2024 a 25/10/2024

---

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
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

: 2 Proventos: 2.782,73 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.529,16**
: 2 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.066,19

---

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	199,80	4.489,05 P	998	I.N.S.S.		10,20	486,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	283,73 D

: 0 Proventos: 4.771,45 Descontos: 770,54 Informativa: 381,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.000,91**
: 0 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.771,45 Valor FGTS: 381,71 Base IRRF: 4.206,65

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		30,55	30,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		7,96	162,04 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 2.035,78 Descontos: 227,59 Informativa: 162,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.808,19**
: 0 Base INSS: 2.035,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.035,78 Valor FGTS: 162,86 Base IRRF: 1.873,74

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	110,42 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,34	11,73 D
3	HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,86 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	14,14	14,14 P	998	I.N.S.S.	8,20	216,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P	942	IRRF FERIAS	15,00	4,51 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	31,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,30	301,10 P				

: 0 Proventos: 2.891,66 Descontos: 359,03 Informativa: 221,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.532,63**
: 0 Base INSS: 2.772,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.772,87 Valor FGTS: 221,82 Base IRRF: 2.426,38
IAS 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	193,33	1.630,42 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	30,32	30,32 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,22 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,77 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,84 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,90	336,99 P				

: 0 Proventos: 2.588,44 Descontos: 242,09 Informativa: 207,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.346,35**
: 0 Base INSS: 2.588,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.588,44 Valor FGTS: 207,07 Base IRRF: 2.376,67
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/10/2024 a 26/10/2024

---

pr.: 8469 VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL Situação: Trabalhando CPF: 427.767.868-83 Adm: 05/03/2024
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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	39,25	39,25 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,92 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,81	36,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos: 2.378,89 Descontos: 267,17 Informativa: 190,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.111,72**
: 0 Base INSS: 2.378,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.378,89 Valor FGTS: 190,31 Base IRRF: 1.814,09

---

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.	10,21	488,88 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	304,13 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,47	607,49 P				

: 0 Proventos: 4.938,96 Descontos: 828,01 Informativa: 382,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.110,95**
: 0 Base INSS: 4.786,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.786,23 Valor FGTS: 382,89 Base IRRF: 4.297,35

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/11/2024
lculo: Folha Mensal Horas: 14:46:27
mpetência: 10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	8,52	247,97 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,69	483,69 P				

: 1 Proventos: 3.028,45 Descontos: 263,94 Informativa: 232,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.764,51**
: 0 Base INSS: 2.909,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.909,66 Valor FGTS: 232,77 Base IRRF: 2.472,10

---

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.	8,48	243,61 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,20	447,35 P				

: 1 Proventos: 2.992,11 Descontos: 292,18 Informativa: 229,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.699,93**
: 1 Base INSS: 2.873,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.873,32 Valor FGTS: 229,86 Base IRRF: 2.440,12

---

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	55,78	55,78 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	998	I.N.S.S.	10,52	548,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	344,20 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 5.213,75 Descontos: 983,72 Informativa: 417,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.230,03**
: 0 Base INSS: 5.213,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.213,75 Valor FGTS: 417,10 Base IRRF: 4.475,42

---

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	193,33	1.883,26 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	46,16	46,16 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	2,46	2,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	88,80 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,83	0,83 P	812	INSS FERIAS	8,55	8,43 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,06	0,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,37 D
3	HORAS FERIAS	6,67	62,48 P	998	I.N.S.S.	8,02	173,18 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,47	1,47 P	942	IRRF FERIAS	7,50	0,59 D
807	VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	24,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				

: 1 Proventos: 2.257,42 Descontos: 352,53 Informativa: 180,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.904,89**
: 1 Base INSS: 2.257,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.257,42 Valor FGTS: 180,59 Base IRRF: 1.793,11
RIAS 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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	33,52	33,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,57 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 1 Proventos: 2.230,60 Descontos: 248,09 Informativa: 178,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.982,51**
: 1 Base INSS: 2.230,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.230,60 Valor FGTS: 178,44 Base IRRF: 1.861,44

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 535.839,53 — Total Geral Descontos: 129.817,30
Líquido Geral: 406.022,23

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	26.083,66	377.642,91 P	40	HORAS FALTAS	9,65	103,43 D
3	HORAS FERIAS	1.768,34	25.049,50 P	42	HORAS FALTAS DSR	4,00	41,85 D
4	SALARIO MATERNIDADE	105,00	3.142,34 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.980,44 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	810,00	12.380,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	3.044,00	3.044,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.300,00	30.075,17 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	42,00	906,66 D
17	INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.675,57 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	4.159,14	4.159,14 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.643,79	1.643,79 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.622,86 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.100,86 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	282,53	282,53 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	769,09 P	812	INSS FERIAS	191,53	3.426,08 D
201	AD FUNÇÃO	2.560,48	1.946,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	812,15 D
205	PLANTÃO	4.500,00	4.500,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	100,23 D
206	PERICULOSIDADE	480,00	12.020,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	34.214,13 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	7.398,92	7.398,92 P	942	IRRF FERIAS	187,50	857,15 D
224	BANCO DE HORAS	4,34	78,97 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	810,00	13.425,81 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.600,00	1.600,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,44	255,18 D
261	AJUDA CUSTO	100,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	1.333,77	43.016,07 D
282	DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	579,79	579,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.125,00	12.607,80 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.261,91	18.518,37 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.656,90	1.656,90 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	33,75	33,75 P	8128	IRRF DIF. FERIAS	7,50	5,97 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	660,56	660,56 P	8792	DIAS FALTAS	29,00	1.759,69 D
807	VANTAGENS FERIAS	3.129,21	3.129,21 P	8794	DIAS FALTAS DSR	6,00	324,57 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	142,90 P	9591	AVISO PREVIO	39,00	2.630,43 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	197,68 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	119,60 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	564,80 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	38,60 P				
931	1/3 DAS FERIAS	733,26	9.624,34 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	683,48	683,48 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	197,68 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	100,00	1.044,88 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	376,27	376,27 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	53,91 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,83 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	432,84 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	21,30	21,30 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	424,08	424,08 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	16,00	2.467,57 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	48,08 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	16,00	588,33 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	478,67	6.431,84 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	193,34	2.002,69 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	400,00	640,14 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,84 P				
9512	DIFERENCA DE SAL IGUAL OU INF.	12,34	12,34 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	166,67	1.786,30 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	235,34 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	178,63 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	9,00	31,06 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	451,84 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P				

Líquido Geral: 406.022,23

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

SS

ário contribuição empregados:	504.294,13
ário contribuição contribuintes:	0,00
:edente:	1.414,40
se total:	505.708,53
gurados:	47.571,11
ıpresa:	0,00
T:	0,00
ntribuintes:	0,00
ceiros:	0,00
tal INSS:	47.571,11
se INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	0,00
Salário Maternidade:	7.939,41
ores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	503.099,93
Valor do FGTS:	40.247,17
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	4.440,42
Valor FGTS Rescisório:	3.596,81
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:	390.882,92
or IRRF Mensal:	12.607,80
se IRRF Férias:	34.153,86
or IRRF Férias:	863,12
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:	2.420,94
or IRRF 13º Salário:	0,00
or Total do IRRF:	13.470,92
RF Aluguéis:	0,00
RF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	425.480,83
Valor IRRF Mensal:	17.621,00
Base IRRF Férias:	22.231,15
Valor IRRF Férias:	593,38
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:	1.799,97
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	18.214,38
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	156
Estagiários:	0
balhando:	146
stado direitos integrais:	0
stado acidente de trabalho:	0
stado serviço militar:	0
ário maternidade:	0
ário maternidade INSS:	0
ença:	3
ença Profissional:	0
ença sem vencimento:	0

Demitido:	2
Transferido:	0
Férias:	5
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	2
No. Contribuintes:	0

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:2

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Apuração Tributos Federais

do a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	1.226,33
(-)Salário Maternidade:	13.624,65	(-)Retenções:	0,00

:argos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
SS Segurado(Folha):	**322.168,07**	**0,00**	**1.226,33**	**13.624,65**	**0,00**	**307.317,09**
SS 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**
SS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SS SEST/SENAT(Folha):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
SS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SS Terceiros(Folha):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
RF(Folha):	165.962,59	0,00	0,00	0,00	0,00	165.962,59
RF (Escrita Fiscal):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
RF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RF 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:	**473.279,68**

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: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:52:07

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	2.127,32
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	2.600,36
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	4.780,50
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	1.611,74
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	2.418,63
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	2.641,82
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	4.158,92
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	400.005.588-77	86764-0	2.766,50
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	314,36
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	365.466.708-28	9487-0	6.435,57
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	7839-5	2.200,21
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	30419-0	3.489,80
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	1.552,65
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	2.341,51
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	12,81
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	1.982,51
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	4.004,97
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	34163-0	3.661,25
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	267.051.478-22	106800-8	3.652,11
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	2.515,21
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	058.506.528-41	86746-2	2.262,48
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	4.025,61
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	2.347,61
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	25368-5	3.948,91
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	4.123,80
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	1.296,77
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	3.474,29
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	101698-9	601,59
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	2.733,27
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	2.219,42
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	3.633,41
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	1.352,34
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	1.972,83
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	346.176.328-40	86734-9	1.944,11
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	4.188,55
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	13376-0	2.561,67
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	2.733,90
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.467,39
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	2.755,90
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	101699-7	2.118,13
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	170.561.688-76	33037-X	3.594,03
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	3.690,04
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID/	585.686.201-59	86717-9	1.352,34
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	422.368.778-62	25408-8	3.977,11
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	401.216.538-03	37613-2	2.710,62
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZ/	264.442.998-61	86714-4	3.493,10
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	544.941.068-95	102924-X	2.786,55
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	2.529,16
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	2.219,47
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	342.315.208-79	27296-5	1.916,46
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	4.218,38
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	223,17
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P(	289.460.198-08	86705-5	1.982,51
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	2.475,01
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.132,37
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	1.319,27
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	2.588,43
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	2.724,11
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	96081-0	2.295,79
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	481.659.038-29	6936-1	3.457,75
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	331.914.498-76	194970-5	1.951,45
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	2.506,06
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	2.596,81
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	419.208.938-65	37488-1	2.152,68
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	4.284,30
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	3.803,40
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	4.231,97
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	1.982,51
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.273,15
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	323.198.098-48	93905-6	3.059,01
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	96072-1	3.767,08
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	2.321,34
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	3.524,39
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	1.808,57
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	3.994,34

>J: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:52:01

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	2.170,05
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	2.010,40
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	2.537,05
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.965,29
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.745,83
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	3.470,31
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	3.766,99
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	2.164,81
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIN	470.415.148-46	37502-0	3.749,24
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	2.747,05
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.164,72
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.783,00
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	1.966,13
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	3.749,24
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.475,01
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	2.529,16
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	3.915,85
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77		3.682,01
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	2.070,05
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	393.340.338-35	96060-8	2.176,64
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	2.001,51
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.719,41
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	2.335,46
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	3.727,24
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	2.312,61
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	2.113,45
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.384,63
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.529,16
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	2.051,55
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	2.723,17
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	1.854,40
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	148,86
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	2.312,61
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	2.184,42
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	2.662,71
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	1.813,02
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	1.804,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	86641-5	1.716,94
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-x	2.085,18
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.294,30
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	1.808,57
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	3.764,72
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	2.367,21
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	592,70
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	3.706,06
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.312,61
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	4.259,86
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	4.130,93
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.529,16
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	2.838,24
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	3.519,21
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.746,14
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	2.174,32
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	5.225,55
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	86610-5	1.865,32
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	2.005,98
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	2.219,42
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	2.892,83
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	3.663,17
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	454,91
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	1.838,74
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.529,16
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	2.529,16
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	4.000,91
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.808,19
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	2.532,63
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	2.346,35
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	4.110,95
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	2.764,51
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	2.699,93
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	4.230,03
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	86587-7	1.904,89
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	1.982,51

Empregados: 149 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 398.151,02

ɔ): 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:52:01

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor

GARCA, 05/11/2024 Responsável:

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27
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: 07/11/2024
VALOR: 2.127,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9F6.3E0.194.E2C.D9E

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.600,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.14C.417.233.722.9BD

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

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: 07/11/2024
VALOR: 4.780,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C9E.057.0D5.EE1.F56

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF/CNPJ: 277.755.598-29
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.432-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 1.611,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F79.D9E.822.49C.9F4

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26

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: 07/11/2024

VALOR: 2.418,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DDC.621.13D.CBB.90B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.884.178-74
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.641,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.ED2.8D6.BE0.634.ED0

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27

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: 07/11/2024
VALOR: 4.158,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AAC.B37.716.B4C.23B

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21
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: 07/11/2024
VALOR: 2.766,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.695.AAC.7D3.057.12B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ: 358.250.098-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 314,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B3F.400.E79.0D2.FA6

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27

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: 07/11/2024
VALOR: 6.435,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D85.B86.476.BFC.137

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

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: 6706 CONTA: 7.839-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.200,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F8E.774.FF9.73A.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29

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: 07/11/2024

VALOR: 3.489,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.10A.F47.1B3.168.CA5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21

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: 07/11/2024
VALOR: 1.552,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.50B.0BA.144.E07.0ED

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21

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: 07/11/2024
VALOR: 2.341,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.8F6.D2D.306.14D.116

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29

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: 07/11/2024
VALOR: 12,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F05.2D8.B53.564.8C8

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21
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: 07/11/2024
VALOR: 1.982,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8E0.431.B65.668.E57

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21

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: 07/11/2024

VALOR: 4.004,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B0B.5F9.F9E.C84.CF0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27

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: 07/11/2024

VALOR: 3.661,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.311.333.84F.26B.39D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27

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: 07/11/2024
VALOR: 3.652,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9D2.265.FC2.E01.B7B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ: 063.011.598-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.515,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0E3.54B.E2F.B66.25D

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21

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: 07/11/2024
VALOR: 2.262,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9E7.0CE.EC3.4C5.B9B

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26

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: 07/11/2024
VALOR: 4.025,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A52.113.01D.449.827

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO

CPF/CNPJ: 441.276.388-93

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.347,61

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.72B.A5B.999.92E.3C9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27

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: 07/11/2024

VALOR: 3.948,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.AF6.61A.4FF.85C.73C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21

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: 07/11/2024
VALOR: 4.123,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.03B.428.315.C80.E17

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 1.296,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1A6.0F5.61F.E27.917

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21
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: 07/11/2024
VALOR: 3.474,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8FE.B64.630.03F.BE3

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

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: 07/11/2024
VALOR: 601,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2A2.659.8F7.42E.F71

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ: 141.315.398-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.733,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.39E.B3A.DE9.0B3.AF3

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.219,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6E2.B49.00A.C15.67C

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21

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: 07/11/2024

VALOR: 3.633,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8DE.484.8DD.938.32F

==========

|Central de 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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

CPF/CNPJ: 170.732.468-98

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 1.352,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F4B.A0E.315.EB4.2B4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.18
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: 07/11/2024
VALOR: 1.972,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AA1.649.2EF.E1C.0C4

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22

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: 07/11/2024
VALOR: 1.944,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.625.C91.71A.AC6.AD7

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22

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: 07/11/2024

VALOR: 4.188,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.102.73C.83B.666.B2E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DANILO FERNANDES ANDREANI
CPF/CNPJ: 451.348.538-86
AGENCIA: 6673 CONTA: 13.376-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.561,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4BD.9CA.545.C53.87B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
CPF/CNPJ: 390.398.498-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.733,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7CE.568.ED1.50E.AD5

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29

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: 07/11/2024
VALOR: 2.467,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.527.C7B.125.1EC.40B

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ: 343.535.408-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.755,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.93B.B27.D32.266.49B

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

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: 07/11/2024
VALOR: 2.118,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7EF.96D.41F.1E7.CAA

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27

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: 07/11/2024
VALOR: 3.594,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4E8.2A2.4AA.D3B.501

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 222.226.928-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 3.690,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D7F.E7D.9AD.997.75D

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
CPF/CNPJ: 585.686.201-59
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 1.352,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5A6.26B.1E2.2B4.CC5

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024
VALOR: 3.977,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4E4.0D7.056.E01.CAB

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024
VALOR: 2.710,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E91.1D7.ED1.E00.6CC

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22

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: 07/11/2024

VALOR: 3.493,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.59D.E40.B8B.249.60C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22

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: 07/11/2024
VALOR: 2.786,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.717.9B6.AA8.DB4.9CB

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ: 045.217.288-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.529,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8FD.57E.892.05D.666

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.219,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D54.9F8.AC3.126.54E

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024
VALOR: 1.916,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A74.6E3.B11.8BD.3D5

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024
VALOR: 4.218,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B32.594.85C.3B5.F17

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO

CPF/CNPJ: 147.217.738-03

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 223,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.664.15C.3E6.B60.B57

==========

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.23

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: 07/11/2024

VALOR: 1.982,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.11E.993.322.782.FC9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26

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: 07/11/2024
VALOR: 2.475,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D55.E10.9B4.E0C.FE9

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.23

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: 07/11/2024

VALOR: 2.132,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5E8.AA0.82F.1F2.0E5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19

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: 07/11/2024
VALOR: 1.319,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5B3.8D9.F0D.61E.6EB

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.23

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: 07/11/2024

VALOR: 4.209,23

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.108.729.6B6.C70.17C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024
VALOR: 2.588,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AE7.810.CE6.371.688

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.489.538-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.724,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CFF.352.FAF.16D.7EA

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
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: 07/11/2024
VALOR: 2.295,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1A8.785.300.3BF.D5D

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.659.038-29
AGENCIA: 6905 CONTA: 6.936-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 3.457,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E23.261.226.6AD.765

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27

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: 07/11/2024
VALOR: 1.951,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.737.287.353.27A.6FA

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

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: 07/11/2024
VALOR: 2.506,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.622.A82.9BC.84C.A6D

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

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: 07/11/2024
VALOR: 2.596,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.51C.22B.EF1.1B8.04E

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28
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: 07/11/2024
VALOR: 2.152,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3F2.0D7.537.8F8.8B8

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024
VALOR: 4.284,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B66.15D.6AE.EC0.201

==========

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ: 229.695.808-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 3.803,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.258.D42.99E.206.E33

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 456.012.718-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 4.231,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EFE.48A.07B.490.937

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.23

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: 07/11/2024
VALOR: 1.982,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7AF.04D.A31.570.877

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ: 127.512.938-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.273,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A07.004.BBA.7C2.644

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 323.198.098-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 3.059,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.692.3F7.AFB.979.3AB

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

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: 07/11/2024
VALOR: 3.767,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3EA.FD7.638.C8A.B20

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ: 490.498.478-11
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.321,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.028.837.608.5DA.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 3.524,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7CA.997.197.070.908

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
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: 07/11/2024
VALOR: 1.808,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.81C.241.517.06B.0E9

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

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: 07/11/2024
VALOR: 3.994,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3F3.DB8.D5F.43A.532

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19

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: 07/11/2024
VALOR: 2.170,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.84F.0C9.BCD.C55.0E1

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

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: 07/11/2024
VALOR: 2.010,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7FF.939.749.144.E55

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

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: 07/11/2024
VALOR: 2.537,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.2D6.673.2BD.773.F10

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27
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: 07/11/2024
VALOR: 1.965,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.57A.645.8AE.76B.182

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26

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: 07/11/2024
VALOR: 1.745,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.09D.3C6.912.73D.FF2

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

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: 07/11/2024
VALOR: 3.470,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9ED.6AF.5C0.B45.1A1

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024
VALOR: 3.766,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6B6.26D.189.6FD.85C

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29

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: 07/11/2024
VALOR: 2.164,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5F3.F02.8C1.DAD.3AF

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024
VALOR: 3.749,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FF0.037.AB1.89A.DD8

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
CPF/CNPJ: 299.013.648-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.747,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CFE.50C.726.FC4.FF6

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024
VALOR: 2.164,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B19.25D.803.958.9E9

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 369.064.978-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 3.783,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.48A.323.8FB.4EB.761

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

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: 07/11/2024
VALOR: 1.966,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B97.3FD.B17.B28.A96

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024
VALOR: 3.749,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FBF.DCE.5BD.B2D.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27
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: 07/11/2024
VALOR: 2.475,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.204.AD0.379.A83.5DE

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ: 321.907.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.529,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.59F.1CE.311.D73.D9F

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19

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: 07/11/2024
VALOR: 3.915,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.039.6E6.255.1C0.9E1

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

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: 07/11/2024
VALOR: 2.070,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7E5.A49.E5C.AFE.07A

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

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: 07/11/2024
VALOR: 2.176,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C7D.75D.E50.543.58F

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ: 191.034.568-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.001,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.75A.B5F.049.5BE.897

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26

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: 07/11/2024
VALOR: 1.719,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E7F.56C.B9C.ECF.8EA

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

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: 07/11/2024
VALOR: 2.335,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.779.6E7.F75.B01.02A

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

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: 07/11/2024
VALOR: 3.727,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.EA9.384.A4F.A5B.50A

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.312,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.79A.CB8.E14.B9A.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, 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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19

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: 07/11/2024
VALOR: 2.113,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3F5.7E8.700.8DB.EC2

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

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: 07/11/2024
VALOR: 2.384,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.FB8.499.708.3A3.6B1

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 267.894.398-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.529,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.90F.2C9.C4C.AA6.6FD

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
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: 07/11/2024
VALOR: 2.051,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.464.E71.04D.756.E82

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

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: 07/11/2024
VALOR: 2.723,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.420.C7C.4A5.188.640

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19
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: 07/11/2024
VALOR: 1.854,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2AF.B33.587.B49.621

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

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: 07/11/2024
VALOR: 148,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.92B.954.452.E9D.3A6

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.312,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.AAC.E88.964.A34.21D

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.184,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.BED.D05.7FB.C7C.25B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024
VALOR: 2.662,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.126.5DA.521.6AE.42F

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024
VALOR: 1.813,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.277.895.E5F.2D2.A6F

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

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: 07/11/2024
VALOR: 1.804,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.689.3CF.3D7.B5D.D0C

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO
CPF/CNPJ: 333.439.918-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 1.716,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A72.C22.D38.A88.A87

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.085,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.006.BE7.279.4D5.D6A

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ: 336.308.858-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 4.294,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E14.C4D.1BD.B00.5B1

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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:	07/11/2024
VALOR:	1.808,57
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	7.58D.27E.2E9.351.85E

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO
CPF/CNPJ: 221.721.108-09
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 3.764,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2C8.A3C.654.A52.2DD

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.367,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.655.49E.7A6.A3D.ADF

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ: 421.488.098-65
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 592,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.4A2.A52.641.640.2EF

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31

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: 07/11/2024
VALOR: 3.706,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A21.E43.E7D.285.C3C

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ: 286.860.588-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.312,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D36.9D2.2FA.BF3.362

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 4.259,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B94.954.152.6EA.759

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF/CNPJ: 283.633.948-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 4.130,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6B9.76E.23D.FB4.422

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ: 140.583.188-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.529,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.ED3.7DF.5AF.84F.F42

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

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: 07/11/2024
VALOR: 2.838,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D18.9F5.BE3.222.FFC

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31

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: 07/11/2024
VALOR: 3.519,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4C1.360.0FD.B4E.939

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.746,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CC8.ACE.2D5.B53.F1B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 306.192.188-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.174,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.536.0E9.793.62C.7D4

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 5.225,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.663.24B.BC3.264.B91

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

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: 07/11/2024
VALOR: 1.865,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.721.3E0.D80.FDE.656

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

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: 07/11/2024
VALOR: 2.005,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8F8.455.B77.19F.121

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
CPF/CNPJ: 232.428.728-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.219,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.552.772.4DE.55D.8E1

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29
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: 07/11/2024
VALOR: 2.892,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.27B.0C0.936.754.3E1

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024
VALOR: 3.663,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0E8.79D.F37.5F5.938

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

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: 07/11/2024
VALOR: 454,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D1F.D69.76F.3C4.F90

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

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: 07/11/2024
VALOR: 1.838,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E96.21C.45F.531.9AB

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA

CPF/CNPJ: 130.895.098-57

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.529,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B5C.EE5.517.BF2.0F8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ: 392.664.038-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.529,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.ABE.4C5.3DC.980.007

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29

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: 07/11/2024
VALOR: 4.000,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AA3.17E.5F2.570.B24

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

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: 07/11/2024
VALOR: 1.808,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.089.42F.3D5.5C2.5B6

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 358.227.538-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.532,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E9F.B92.E75.A7E.180

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26

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: 07/11/2024

VALOR: 2.346,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7B9.70B.7D7.FB0.AA9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 4.110,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AB8.AE3.1CE.52F.73C

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO

CPF/CNPJ: 337.244.818-96

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.764,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.382.D41.B43.B58.C5A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.699,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.522.927.722.FF3.B06

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

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: 07/11/2024
VALOR: 4.230,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BE2.8D0.1F6.61B.732

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

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: 07/11/2024
VALOR: 1.904,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.DF4.E67.548.5EA.F09

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

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: 07/11/2024
VALOR: 1.982,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A11.A65.E86.848.0C9

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

16351133JO

Nº Nota	224
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	01/NOV/2024 - 16:09:22
Competência	11/2024

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 OUT/24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

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	4.000,00	3,00	120,00	4.000,00

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: **16351133JO**

Número da Nota: **224**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
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$ 4.000,00
DEBITO EM: 06/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: 8.790.62F.9A8.7B3.8E0

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

16314309EE

Nº Nota	58
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	01/NOV/2024 - 10:20:45
Competência	11/2024

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 OUT/24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

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	4.000,00	2,00	80,00	4.000,00

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: **16314309EE**

Número da Nota: **58**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
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$ 4.000,00
DEBITO EM: 06/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110602
AUTENTICACAO SISBB: A.DB4.587.DA4.CA8.82F

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
112
Código de Verificação de Autenticidade
7JW71P99P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/11/2024 às 06:56:30
Chave de Acesso
2200620UHPAF6M20CU06HMNL59OE4W1Q

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
				02/11/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**Garça-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de Coordenadora Assistencial no período de 01/10/2024 A 31/10/2024, 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	**2,6605%**	**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$ 199,54**	**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 **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7JW71P99P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 06/11/2024
==========
DOCUMENTO: 110603
AUTENTICACAO SISBB: 5.59F.89B.922.63F.FD5

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052232668886000132000000000001324110757115388

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
13	01/10/2024	04/11/2024 14:34:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
16	900	04/11/2024 14:34:01

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 01/10/2024 a 31/10/2024 - 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: 34.579.300-7
Assistente de Ên

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
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: 06/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110604
AUTENTICACAO SISBB: B.5CF.BCE.92D.4CF.B26

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241101u42160334000172

Número da Nota	00000252
Data e Hora de Emissão	01/11/2024 10:01:45
Código de Verificação	IKBH-HE2A

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 OUT/24

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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 2.625,00
DEBITO EM: 06/11/2024

DOCUMENTO: 110605
AUTENTICACAO SISBB: D.CD1.628.25A.951.D1F

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
242

Código de Verificação de Autenticidade
3NN2N8ER7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 10:35:26

Chave de Acesso
220410809AWFXAVDCIVQKGXYPL9DWVX3

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
				31/10/2024

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
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**Garça-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/10/24 A 31/10/24 - 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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.06					
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

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **242** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3NN2N8ER7**.

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
243

Código de Verificação de Autenticidade
M9UZH35TN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 10:36:28

Chave de Acesso
22041130FNW3AR3ODOIQ2B9DYQOCN5PM

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
				31/10/2024

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
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**Garça-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/10/24 A 31/10/24 - 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**	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$ 3.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**R$ 102,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **243** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M9UZH35TN**.

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
244

Código de Verificação de Autenticidade
LJKA8RSLZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 10:37:29

Chave de Acesso
2204116ZB1GUT0OMRLKE38OP3P8UMKNB

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
				31/10/2024

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
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
137.00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/10/24 A 31/10/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17.00	R$ 2.329,00

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$ 2.329,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.329,00**	**R$ 69,87**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.329,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **244** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LJKA8RSLZ**.

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

Amanda Scombatte Decicato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP 433.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDAS EXTRAS DA UPA DO MES DE OUTUBRO 2024

DIA 01/10/2024

NAJHARE DA SILVA SANTOS
JAYNE PRADO DE OLIVEIRA
NATAN SERAFIN HENRIQUE
CILENE APARECIDA SANTANA
MARCELO PRADO MACHADO

DIA 02/10/2024

KAIQUE DA CRUZ MARIANO
RAFAELA SILVEIRA DA COSTA
MAISA JACOB DOS SANTOS

DIA 03/10/2024

FABIANE MARQUES RAMOS
HELOISA FREITAS DINIZ
JOSE HERMINIO DOS SANTOS

DIA 04/10/2024

JOAO BRANDINO DA SILVA
JOSUE EUGENIO CARDOSO
JOICE APARECIDA DA SILVA

DIA 05/10/2024

APARECIDA ALVES
ANTONIO SASSO 24H30
ANTONIO SASSO 02H50
EIDER RODRIGOSANTOS ANJOS 04H12
EIDER RODRIGOSANTOS ANJOS 05H11
FERNANDA LOPES RODRIGUES
EDUARDO BASTOS CARRINHO

DIA 06/10/204

THIAGO AUGUSTO OLIVEIRA DA ROCHA
THIAGO BORGES DE AZEVEDO
BENEDITO DOS SANTOS
BENEDITA DONIZETE DA CUNHA 10H33
BENEDITA DONIZETE DA CUNHA 13H15 R
ELAINE MASTROTE FARIA
ADIGE DE LIMA MANCHINI
ALICE BATISTA DA SILVA

DIA 07/10/2024

MARCOS VINICIUS ANACLETO
THIAGO BORGES DE AZEVEDO
SIRSY MARIUCI DOS SANTOS

DIA 08/10/2024

MARIA ELISABETE IVO
LUIZ GUSTAVO RAMOS CASSIANO
ZUMIRA JACINTO
PATRICIA APARECIDA DOS SANTOS

DIA 09/10/2024

ALZIRA DA SILVA
OSMANI BERTOLONE FEITOSA
GERVACIO MIGUEL MONTALVÃO
MAYARA BRAGANTE DA SILVA
CAROLINA DA SILVA MINGATOS

DIA 10/10/2024

ANDREA BREGOLA ANTONIO 09H00
ANDREA BREGOLA ANTONIO 10H45
VERONICA APARECIDA DURAES FIGUEREDO
LAUDEVINA DA COSTA SANTOS
LEONEL JOSE DE SOUZA FILHO
ADEMIR ZANRE

DIA 11/10/2024

CHINGEO SERGIO YOKOGAWO
FERNADO HENRIQUE BATISTA
GLAUCE CRISTINE DA SILVA
APARECIDO CALDOMENE
ANANIAS RODRIGUES
LADISVAL ANTONIO DOS SANTOS

DIA 12/10/2024
ESTER DE SOUZA COSTA
ANTONIO ALVES DE SOUZA
CARLOS HENRIQUE SERAFINELLI
ELIAS CARLOS DE OLIVEIRA

DIA 13/10/2024
ELIAS CARLOS DE OLIVEIRA
IRINEU MINETO

DIA 14/10/2024
ALINE IZIDORO DE OLIVEIRA
MARIA JOSE PIRES RIBAS
PEDRO HENRIQUE FERNADES GOMES
LUIZ NICOLAU DE SOUZA
MARIANE DOS SANTOS GOMES
ALICE BATISTA DA SILVA
ELIAS CARLOS DE OLIVEIRA
LUIZ CARLOS ROSA

DIA 15/10/2024
BRUNA DE ASSIS VIERA

DIA 16/10/2024
ENZO GABRIEL SILVA SOUZA
NICOLE DO NASCIMENTO BOFIL
DAVID XAVIER
MICHEL HABACHE DE CONTI
ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS
MARCOS LUIZ ALVES
MARIA APARECIDA DIS DE MIRANDA AMARAL

DIA 17/10/2024
FRANCISCO MIGUEL DE FARIA
JOÃO AMERICO GALINDO
SONIA MARIA FERREIRA
JOSE REINALDO ZAMBONI
FABIANA GARCIA LEANDRO

DIA 18/10/2024
ALINE PATRICIA SILVEIRA
ANA CRISTINA COSTA ARCARO

DIA 19/10/2024
ROSA MISSAO HOADA
SONIA MARIA FERREIRA
DORIVAL FERNANDES
MARIA DE OLIVEIRA

DIA 20/10/2024
ANTONIO BENEDITO DE CONTI BLOZIZA
LUIZ CARLOS LEITE
MARIA APARECIDA DA SILVA
BENEDITO FUNCHAL MANCEL
MARIA ALVES NOVAIS DOS SANTOS
JOSEANE DE LIMA FRABETTI

DIA 21/10/2024
ANTONY BANHARO ROCHA
RAFAEL MEIRE RODRIGUES COSTA
CLAUDINEI DA SILVA
MARIA DE LOURDES NASCIMENTO

DIA 22/10/2024
MARIA STELY CHAVES
IRINEU MINETTO
FERNANDO HENRIQUE BATISTA LENCO
LAUDEVINA DA COSTA SANTOS
ANA LUZIA RODRIGUES ALVES
JOAO BATISTA LEMES
INES APARECIDA BEBETO

DIA 23/10/2024
ENZO HENRIQUE DA SILVA
JOSE FRANCISCO 23H30
SEBASTIAO DIAS DA SILVA
JOSE FRANCISCO 4H00

DIA 24/10/2024
KAZUTOSHI MANTORI
NAIR RINALDI DE CARVALHO MARTINS
REBECA NASCIMENTO FORTUNATO
MARCOS APARECIDO BARION
DIA 25/10/2024
MARCIO ARAUJO ALVES PEREIRA
MARIA DE LOURDES DA FONSECA 21H12
DIA 26/10/2024
MARIA DE LOURDES DA FONSECA 1H00
DIA 27/10/2024
RENAN JOSE EVANGELISTA SOARES
NADIA APARECIDA PUMER
JOAO BENEDITO ALVES
DIA 28/10/2024
GISELE PAULO RODRIGUES
TEREZINHA DE ALMEIDA
JOAO FRANCISCO ALVES
BENEDITO APARECIDO CELESTINI
DIA 29/10/2024
ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA
ELIANE CRISTINA DE CARVALHO
LUANA CRISTINA DE SOUZA
GERTRUDES PEREIRA LIMA
BENEDITO APARECIDO CELESTINI
NADIR MODESTO
DIA 30/10/2024
ELCIO PEREIRA
OLGA FEITOSA DA SILVA
DAVI DA CRUZ 17H15
DAVI DA CRUZ 18H56
CELESTE NETO DA SILVA
DAVI DA CRUZ
OSVALDO AMED ALMEIDA

DIA 31/10/2024
LAUDEVINA DA COSTA SANTOS
ADEMIR DIAS
ELZA FIORENZI DOS SANTOS

...a Kombate Prodato Laizetti
...oord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP 433.175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
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$ 12.729,00
DEBITO EM: 06/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110606
AUTENTICACAO SISBB: D.399.F7B.B6D.5E5.576

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000012 - 1	FSAA-9FCI	01/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.723.428/0001-09 **IM:** 117758 **IE:** **Fone:** 1839172075
End: : Rio Branco,1374 - CEP: 17502000
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** legalizacao@dellicampos.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

SERVIÇOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA - COMPETÊNCIA 09/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 97
DRA. MANUELA RISSOLI RAMOS, CRM/SP 206294

MUTIRÃO MUNICIPAL DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS - 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	109,13	47,29	218,25	72,75

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	7.275,00	3,0000%	218,25	7.275,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.827,58

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
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: 3231-X - PARANAIBA
CONTA: 13.002.399-0

FAVORECIDO: TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.723.428/0001-09
VALOR: R$ 6.827,58
DEBITO EM: 06/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110607
AUTENTICACAO SISBB: 3.9AA.8CC.EB5.220.738

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
84

Código de Verificação de Autenticidade
8Y4XWJOPU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2024 às 18:02:33

Chave de Acesso
1932515D1W6BVTWCV4QW26SIUEI4FJ0I

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
				01/11/2024

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 09/2024 no total de consultas 39 – no valor de- R$3.120,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	3.120,00	R$ 3.120,00

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.120,00**	**R$ 62,71**	**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$ 3.120,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8Y4XWJOPU**.

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

1932515D1W6BVTWCV4QW26SIUEI4FJ0I

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
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$ 3.120,00
DEBITO EM: 06/11/2024
==========
DOCUMENTO: 110608
AUTENTICACAO SISBB: B.E90.D5B.7E2.4D7.72D

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

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1

Autenticidade
2EL1-33ML

Data de Emissão
04/11/2024

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 311 – no valor de- R$13.995,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - 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	**209,92**	**90,96**	**419,85**	**139,95**

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	**13.995,00**	**3,0000%**	**419,85**	**13.995,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.134,32

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
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$ 13.134,32
DEBITO EM: 06/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110609
AUTENTICACAO SISBB: 1.8B3.D65.EE9.397.284

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000001624113883741598

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
16	06/11/2024	06/11/2024 13:42:51
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
18	900	06/11/2024 13:42:51

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 01/10/2024 à 31/10/2024 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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898
CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40
VALOR: R$ 4.500,00
DEBITO EM: 06/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110610
AUTENTICACAO SISBB: B.8EE.3A1.343.2B0.55A

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

Número da Nota - Serie
000000001960 - 1

Autenticidade
L6NP-JUHS

Data de Emissão
04/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Capsutolomia - Competência 09/2024 no total de procedimentos 90 – no valor de- R$27.000,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor aproximado dos tributos:
R$ 3.631,50 13,45% Tributos Federais
R$ 877,50 3,25% Tributos Municipais
R$ 4.509,00 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

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

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$ 4.509,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	405,00	175,50	810,00	270,00

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	27.000,00	3,0000%	810,00	27.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 25.339,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005296008613109298970002533950
BENEFICIARIO:
VILLANOVA P S LTDA
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.611
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	25.339,50
VALOR COBRADO	25.339,50

NR.AUTENTICACAO D.52C.DB4.DEE.3D0.6AF

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 FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.842 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME

RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.842
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1004 1429 8200 0107 5500 1000 0008 4210 7008 3208

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	135242201525917 - 02/10/2024 10:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315030311117		04.142.982/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	WILLIANS		17402-064	01/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1435325198	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	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

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
17	PNEU DUNLOP 185/65/14	40131010	0400	5405	UN	2,0000	350,0000	700,00					

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023, ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE	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
1046

Código de Verificação de Autenticidade
NYGZRSHWL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2024 às 10:29:19

Chave de Acesso
2178268X9C0SNL7Y70JZW27UARZZOQVM

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
04.142.982/0001-07		1888413	000014506	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA – ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 1019		REBELO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-046	Garça-SP	0034061745	

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	ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO	120,00	R$ 120,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.408.476-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.04	RECAUCHUTAGEM OU REGENERAçãO DE PNEUS.	2,01%	0000140000004			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00	R$ 2,41	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$ 120,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE

RECEBI(EMOS) DE **FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA – ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1046** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NYGZRSHWL**

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens minimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03261.960003 03262.260171 9 98910000020500**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	R$		00032619600003262260

Endereço
RUA HEITOR PENTEADO 1019 VILA REBELO GARCA SP - 17400000

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
842/1048	20.043.175	04.142.982/0001-07	05/11/2024	205,00

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				205,00

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Instruções — Autenticação mecânica

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 1,50 A PARTIR DE:06.11.2024
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 06/11/2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:12.11.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03261.960003 03262.260171 9 98910000020500**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 05/11/2024

Beneficiário
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME

Agência/Código Beneficiário: 290-9 / 18806-9

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
02/10/2024	842/1048	DM	N	02/10/2024

Nosso número: 00032619600003262260

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
17	R$		

Valor Documento: 205,00

Instruções
JRS:VI p/Dia Atraso R$ 1,50 A PARTIR DE:06.11.2024
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 06/11/2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:12.11.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 205,00

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000303262260171998910000020500
BENEFICIARIO:
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M
NOME FANTASIA:
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME
CNPJ: 04.142.982/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.612
NOSSO NUMERO	32619600003262260
CONVENIO	03261960
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	205,00
JUROS/MULTA	4,57
VALOR COBRADO	209,57

NR.AUTENTICACAO 6.B16.4D2.715.68B.462

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
000000000298 - 1

Autenticidade
9YBL-56KL

Data de Emissão
04/11/2024

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. Vascular - Competência 09/2024 no total de consultas 90 – no valor de- R$7.200,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner 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$ 1.152,00 - 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	7.200,00	2,1872%	157,47	7.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.200,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400355429441875070009298910000720000
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	110.613
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.200,00
VALOR COBRADO	7.200,00

NR.AUTENTICACAO 0.E4C.4CD.922.F4B.FF9

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 Franca
14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 11/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	58	04/11/2024

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 58	Valor R$ 4.281,90	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: QUATRO MIL E DUZENTOS E OITENTA E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Anátomo - Competência 09/2024 no total de consultas 75 pacientes 105 procedimentos - no valor de R$ 4.281,90 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.281,90	4.281,90

DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER
BANCO: 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 33738678-1
CÓD.OPERADOR: 55385462

José Heitor Hiibner 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		4.281,90
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		4.281,90
ISS SEM RETENÇÃO	2,21 %	94,63
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.281,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.281,90

Esta é a chave de validação: PEIO-FNNY
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
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$ 4.281,90
DEBITO EM: 06/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110614
AUTENTICACAO SISBB: D.DD8.A42.C94.4A1.272

Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 11/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	59	06/11/2024

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 59	Valor R$ 7.168,00	Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams
Garça - 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 CENTO E SESSENTA 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 128 - Centro de Especialidades - Médias Complexidade - R$ 7.168,00 - Termo de colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Graça. Referente: 11/2024 DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 CÓD.OPERADOR: 55385462	7.168,00	7.168,00

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		7.168,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.168,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,21 %	158,41
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.168,00

Esta é a chave de validação: UIXD-WANF
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL N° 56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
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$ 7.168,00
DEBITO EM: 06/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110615
AUTENTICACAO SISBB: 3.129.FE5.FPF.C1F.5EA

Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 11/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	60	06/11/2024

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 60	Valor R$ 11.340,00	Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams
Garça - 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: ONZE MIL E TREZENTOS E QUARENTA REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Pequenas Cirurgias - Competência 09/2024 no total de consultas 75 pacientes 105 procedimentos - no valor de R$ 11.340,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 CÓD.OPERADOR: 55385462	11.340,00	11.340,00

José Heitor Hiibner 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		11.340,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		11.340,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,21 %	250,61
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
11.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.340,00

Esta é a chave de validação: JMXU-JMZU
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL Nº 57

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
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$ 11.340,00
DEBITO EM: 06/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110616
AUTENTICACAO SISBB: A.69E.64E.DAE.14D.556

>J: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:5[illegible]

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.446,87
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	2.312,62
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	427.767.868-83	2.111,72
	Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total da Empresa:	7.871,21

GARCA, 05/11/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
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$ 3.446,87
DEBITO EM: 07/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: 5.A71.16B.819.7EB.17E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
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$ 2.312,62
DEBITO EM: 07/11/2024

DOCUMENTO: 110702
AUTENTICACAO SISBB: F.47F.FBB.A8D.A99.AEB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
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$ 2.111,72
DEBITO EM: 07/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110703
AUTENTICACAO SISBB: D.856.59B.023.2E7.EEB

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 22 Código de Verificação AMKGEOO2K Emissão da NFS-e 06/11/2024 14:47	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17 Inscrição 4122650
Nome/Razão Social: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA
Endereço MIRASSOL Número: 3234
Complemento: Bairro: VILA REDENTORA
CEP: 15015-830 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: gustavocognetti@outlook.com Telefone: (17)9711-6164

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil,
Endereço: DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos Número: 70
Complemento: Bairro: Williams
CEP: 17402-064 Município: GARCA UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

Ortopedia - Competência 09/2024 no total de consultas 65 ¿ no valor de- R$5.200,00 ¿ Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	5.200,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2024	Base de Cálculo	5.200,00
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	5.200,00

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
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$ 5.200,00
DEBITO EM: 07/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110704
AUTENTICACAO SISBB: 3.EE1.C17.485.180.290

ᵓJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:52:37

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	2.170,05
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	2.010,40
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	2.537,05
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.965,29
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.745,83
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	3.470,31
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	3.766,99
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	2.164,81
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIN	470.415.148-46	37502-0	3.749,24
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	2.747,05
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.164,72
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.783,00
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	1.966,13
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	3.749,24
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.475,01
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	2.529,16
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	3.915,85
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77		3.682,01
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	2.070,05
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	393.340.338-35	96060-8	2.176,64
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	2.001,51
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.719,41
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	2.335,46
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	3.727,24
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	2.312,61
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	2.113,45
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.384,63
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.529,16
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	2.051,55
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	2.723,17
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	1.854,40
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	148,86
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	2.312,61
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	2.184,42
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	2.662,71
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	1.813,02
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	1.804,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	86641-5	1.716,94
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-x	2.085,18
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.294,30
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	1.808,57
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	3.764,72
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	2.367,21
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	592,70
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	3.706,06
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.312,61
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	4.259,86
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	4.130,93
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.529,16
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	2.838,24
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	3.519,21
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.746,14
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	2.174,32
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	5.225,55
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	86610-5	1.865,32
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	2.005,98
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	2.219,42
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	2.892,83
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	3.663,17
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	454,91
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	1.838,74
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.529,16
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	2.529,16
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	4.000,91
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.808,19
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	2.532,63
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	2.346,35
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	4.110,95
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	2.764,51
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	2.699,93
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	4.230,03
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	86587-7	1.904,89
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	1.982,51

Empregados: 149 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 398.151,02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
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$ 3.682,01
DEBITO EM: 07/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110705
AUTENTICACAO SISBB: 0.6EF.EE5.75F.AD6.B4B

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 065057
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
3524 1045 9719 0000 0114 5500 1000 0650 5712 0113 5430

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		135242293664070 11/10/2024 14:31:32
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		11/10/2024
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.402-064	11/10/2024
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça		SP		14:31:31

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/11/2024	800,00						

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	800,00

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	800,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	32,000000	800,00	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$ 251,60 (31,45%) Federais R$ 107,60 (13,45%) Estaduais R$ 144,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 49603	

11/10/2024 14:31:40

MÉDIA COMPLEXIDADE

15 OUT. 2024

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070440584014350656290009798940000080000

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	110.801
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

NR.AUTENTICACAO 6.2FB.D25.7D5.4DA.807

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 MIRANTE DO PARANAPANEMA

Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721

Telefone: (18) 3991-9191

Número do RPS	Número da nota
	202400000000068

Data da emissão da nota: 07/11/2024 14:09:14

Data do fato gerador: 07/11/2024 14:09:14

Código de verificação: MUFZTUVHY

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 Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados em Ortopedia, na Competência 09/2024 - no total de consultas 33 Mutirão municipal de consultas e procedimentos - termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça .	2.640,0000	1,0000	2.640,0000	2.640,00x2,00 =	52,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.640,00								

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$ 2.640,00 | **Valor líquido = R$ 2.640,00**

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	2.640,00	52,80

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$ 355,08 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 85,80 (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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
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$ 2.640,00
DEBITO EM: 08/11/2024

==========

DOCUMENTO: 110802
AUTENTICACAO SISBB: 8.F48.462.2FB.168.287

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR CREDITADO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELO AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

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 no dia 11/11/2024 houve ocorreu um crédito realizado por parte do fornecedor Auto Posto Guanabara de Garça Ltda, no valor de R$ 186,07 (Cento e oitenta e seis reais e sete centavos), que trata-se de valor cobrado erroneamente referente a nota fiscal nº 10626, conforme documento fiscal e extrato bancário em anexo.**

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

Atenciosamente.

Garça, 19 de dezembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19 15:52:51 -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

			623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T			
07/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.208	12,30 D	
			Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.209	12,30 D	
			Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.210	12,30 D	
			Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.211	12,30 D	
			Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.212	12,30 D	
			Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	843.121.100.184.541	503,20 D	676.140,83 C
			Cobrança referente 07/11/2024			
08/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	110.801	800,00 D	
			CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
08/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.802	2.640,00 D	
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND			
08/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.131.100.091.021	12,30 D	672.688,53 C
			Cobrança referente 08/11/2024			
11/11/2024	0000	14175	TED-Crédito em Conta	357.015.443	186,07 C	
			033 0011 07569563000144 AUTO POSTO GUA			
11/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	35.951	10.793,43 D	
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.101	355,14 D	
			SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.102	5.791,81 D	
			AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.103	2.474,67 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.104	1.209,00 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.105	4.410,02 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.106	12.621,45 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.107	1.950,62 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.108	7.376,40 D	
			MESSER GASES LTDA			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.109	332,10 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.110	733,37 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.111	241,81 D	
			FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.112	55,00 D	
			MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.113	883,20 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.114	1.337,50 D	
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.115	408,00 D	
			NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.116	868,80 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
11/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.117	622,63 D	
			033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
11/11/2024	0000	13105	Pix - Enviado	111.118	791,76 D	
			11/11 15:55 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
11/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.119	575,00 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
11/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	873.161.100.041.054	12,30 D	619.030,59 C
			Cobrança referente 11/11/2024			
12/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
			12/11 14:53 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
12/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	20.276	22.825,50 D	

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 000.010.626
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1107 5695 6300 0144 5500 1000 0106 2610 0012 6433

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	135242476853424 01/11/2024 12:07:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17402064	01/11/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA		SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
38335	5.791,81	0,00	5.791,81	15/11/2024

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	5.791,81

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	5.791,81

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	1.173,13	27101259	061	5929	L	533,6486	5,99	3.196,55	0,00	0,00	0,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	486,94	27101921	061	5929	L	297,2399	6,09	1.810,19	0,00	0,00	0,00
2	320102002	GASOLINA ADITIVADA	68,29	27101259	061	5929	L	30,06	6,19	186,07	0,00	0,00	0,00
90952	820101012	DIESEL B S 500	161,13	27101921	061	5929	L	100,00	5,99	599,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG 44.488.476-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35241007569563000144590004115644595999376987, 35241007569563000144590004115644596232408351, 35241007569563000144590004115644597698858989, 35241007569563000144590004115644600814943022, 35241007569563000144590004115644600829519175, 35241007569563000144590004115644602952986822120, 35241007569563000144590004115644606693496402, 35241007569563000144590004115644607645052131, 35241007569563000144590004115644609633894090, 35241007569563000144590004115644611724231762, 35241007569563000144590004115644613040595408, 35241007569563000144590004115644614231286238, 35241007569563000144590004115644617925816767, 35241007569563000144590004115644618113936901, 35241007569563000144590004115644624849618885, 35241007569563000144590004115644626846296050, 35241007569563000144590004115644627507194695, 35241007569563000144590004115644629459073060, 35241007569563000144590004115644630462354540, 35241007569563000144590004115644630798166383, 35241007569563000144590004

RESERVADO AO FISCO

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.164 - www.linx.com.br/autosystem

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 000.010.626
SÉRIE 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1107 5695 6300 0144 5500 1000 0106 2610 0012 6433

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	135242476853424 01/11/2024 12:07:21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5644632102109974, 35241007569563000144590004115644634782076056, 35241007569563000144590004115644636463589559, 35241007569563000144590004115644640028352029
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$ 619.87 (10.70%) Federal, R$ 1269.62 (21.92%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) M
unicipal
- Fonte: IBPT - SP 19CB11
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 5.791,81

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 // UF: SP // Bairro: GUANABARA
Cidade: GARÇA // CEP: 17.400-00 // Telefone: 1434714181 // Fax:
CNPJ..: 07.569.563/0001 // INSCR.EST.: 315.084.077.111

Data: 01/11/2024 Fatura nr.: 38335 Vencimento: 15/11/2024

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.....: 17.402-064
CGC/CPF.: 45.349.461/0009-60 Telefone.:
Bairro..: VILA WILLIAMS Fax.....:
Cidade..: GARÇA Estado...: SP

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos, conforme relação abaixo:

Data	Documento	Descricao	Observacao	Valor	Placa
02/10/2024	459599	NOTAS A PRAZO		192,94	DKI7B49
02/10/2024	459623	NOTAS A PRAZO		185,81	FYC9081
03/10/2024	459769	NOTAS A PRAZO		239,24	FUF7B32
04/10/2024	460081	NOTAS A PRAZO		29,95	GALAO
04/10/2024	460082	NOTAS A PRAZO		227,26	SUO4G42
05/10/2024	460298	NOTAS A PRAZO		213,45	FYC9081
08/10/2024	460669	NOTAS A PRAZO		226,00	DKI7B49
08/10/2024	460764	NOTAS A PRAZO		186,07	FAP0371
09/10/2024	460963	NOTAS A PRAZO		599,00	GALAO
11/10/2024	461172	NOTAS A PRAZO		239,06	FUF7B32
11/10/2024	461304	NOTAS A PRAZO		283,03	SUO4G42
12/10/2024	461423	NOTAS A PRAZO		252,43	FYC9081
15/10/2024	461792	NOTAS A PRAZO		243,19	DKI7B49
15/10/2024	461811	NOTAS A PRAZO		273,68	FYC9081
19/10/2024	462484	NOTAS A PRAZO		233,25	FYC9081
21/10/2024	462684	NOTAS A PRAZO		256,73	SUO4G42
21/10/2024	462750	NOTAS A PRAZO		314,53	FUF7B32
23/10/2024	462945	NOTAS A PRAZO		187,07	DKI7B49
23/10/2024	463046	NOTAS A PRAZO		219,42	FYC9081
24/10/2024	463079	NOTAS A PRAZO		268,35	FUF7B32
24/10/2024	463210	NOTAS A PRAZO		240,62	1
26/10/2024	463478	NOTAS A PRAZO		187,15	FYC9081
28/10/2024	463646	NOTAS A PRAZO		248,58	SUO4G42
30/10/2024	464002	NOTAS A PRAZO		245,00	FYC9081
TOTAL	24				

VALOR DA FATURA: R$ 5.791,81

Cinco Mil, Setecentos e Noventa e Um Reais e Oitenta e Um**********
Centavos**********
****

GARÇA , 01/11/2024

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

Marcelo Augusto Múfalo
RG: 37.468.476-5

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Numero Carteira Profissional	Série
HUGO ISSAO TIZURA	95511	240

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	18/11/2024 A 02/12/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.385,73	P
Salário Base:	4.489,05	1/3 das Férias:	795,24	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:	4.771,45	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	280,53	D
		Desconto do imposto de Renda:	53,63	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.180,97	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	334,16	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.846,81	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$ 2.846,81 (dois mil oitocentos e quarenta e seis reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 18/10/2024

HUGO ISSAO TIZURA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.846,81(dois mil oitocentos e quarenta e seis reais e oitenta 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: 14/11/2024
GARCA

HUGO ISSAO TIZURA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31

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: 12/11/2024
VALOR: 2.846,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0B8.462.46C.4C9.E80

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacões, 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
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	27932	92

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	18/11/2024 A 27/11/2024 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	887,98	P
Salário Base:	2.381,54	1/3 das Férias:	295,99	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:	2.663,94	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	88,79	D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.183,97	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	88,79	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.095,18	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$ 1.095,18 (um mil noventa e cinco reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/10/2024

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

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$ 1.095,18(um mil noventa e cinco reais e dezoito 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: 14/11/2024
GARCA

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31

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: 12/11/2024
VALOR: 1.095,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FAE.898.73C.F34.45F

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	83413	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	20/11/2024 A 04/12/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.818,78	P
Salário Base:	3.637,55	1/3 das Férias:	606,26	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.637,55	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	197,07	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.425,04	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	197,07	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.227,97	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$ 2.227,97 (dois mil duzentos e vinte e sete reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 21/10/2024

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$ 2.227,97(dois mil duzentos e vinte e sete reais e noventa 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: 18/11/2024
GARCA

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31

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: 12/11/2024
VALOR: 2.227,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.573.76E.536.2FD.C20

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	02278600000	00406

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/07/2023 A 04/07/2024	18/11/2024 A 02/12/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	8.243,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	8.526,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.263,00	P
1/3 das Férias:	1.421,00	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:	614,57	D
Desconto do Imposto de Renda:	445,96	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.684,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.060,53	D
TOTAL LIQUIDO:	4.623,47	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$ 4.623,47 (quatro mil seiscentos e vinte e três reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Amanda S. D. Luizetti

AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

Data: 18/10/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.623,47(quatro mil seiscentos e vinte e três reais e quarenta 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: 14/11/2024
GARCA

Amanda S. D. Luizetti

AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31

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: 12/11/2024
VALOR: 4.623,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.165.C2A.514.0D3.BC9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e 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: **11/11/2024**
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: 01/11/2024	Número do Documento: 005318.005	Espécie Doc.: RC	Aceite: N	Data do Processamento: 01/11/2024	Nosso Número: 000000603020-3
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 (10/2024).
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 03020.301010 2 98970000035514

Local de Pagamento: PAGAR PREFENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC					Vencimento: **11/11/2024**
Beneficiário: SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ: 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário: 0001/1202863
Data do Documento: 01/11/2024	Número do Documento: 005318.005	Espécie Doc.: OU	Aceite: N	Data do Processamento: 01/11/2024	Nosso Número: 000000603020-3
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 (10/2024).
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

CPF/CNPJ do Sacado/Avalista: 45.349.461/0009-60

Pagador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006303020301010298970000035514
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	111.101
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	355,14
VALOR COBRADO	355,14

NR.AUTENTICACAO 3.8AF.42F.413.EE1.B39

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 000.010.626
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1107 5695 6300 0144 5500 1000 0106 2610 0012 6433

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	135242476853424 01/11/2024 12:07:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17402064	01/11/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA		SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
38335	5.791,81	0,00	5.791,81	15/11/2024

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	5.791,81

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	5.791,81

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

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	1.173,13	27101259	061	5929	L	533,6486	5,99	3.196,55	0,00	0,00	0,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	486,94	27101921	061	5929	L	297,2399	6,09	1.810,19	0,00	0,00	0,00
2	320102002	GASOLINA ADITIVADA	68,29	27101259	061	5929	L	30,06	6,19	186,07	0,00	0,00	0,00
90952	820101012	DIESEL B S 500	161,13	27101921	061	5929	L	100,00	5,99	599,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG 37.468.476-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35241007569563000144590004115644595999376987, 35241007569563000144590004115644598232408351, 35241007569563000144590004115644597698858989, 35241007569563000144590004115644600829519175, 35241007569563000144590004115644602968822120, 35241007569563000144590004115644606893496402, 35241007569563000144590004115644607645052131, 35241007569563000144590004115644609633894090, 35241007569563000144590004115644611724231762, 352410075695630001445900041156446613040595408, 35241007569563000144590004115644614231286238, 35241007569563000144590004115644617925816767, 35241007569563000144590004115644618113936901, 35241007569563000144590004115644626846296050, 35241007569563000144590004115644624849618885, 35241007569563000144590004115644629459073060, 35241007569563000144590004115644627507194695, 35241007569563000144590004115644630798166383, 35241007569563000144590004115644630462354540, 35241007569563000144590004115644630798166383, 35241007569563000144590004115644630462354540

RESERVADO AO FISCO

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 000.010.626
SÉRIE 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1107 5695 6300 0144 5500 1000 0106 2610 0012 6433

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	135242476853424 01/11/2024 12:07:21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5644632102109974, 35241007569563000144590004115644634782076056, 35241007569563000144590004115644636463589559, 35241007569563000144590004115644640026352029
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$ 619,87 (10,70%) Federal, R$ 1269,62 (21,92%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) M
unicipal
- Fonte: IBPT - SP 19CB11
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 5.791,81

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 // UF: SP // Bairro: GUANABARA
Cidade: GARÇA // CEP: 17.400-00 // Telefone: 1434714181 // Fax:
CNPJ..: 07.569.563/0001 // INSCR.EST.: 315.084.077.111

Data: 01/11/2024 Fatura nr.: 38335 Vencimento: 15/11/2024

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.....: 17.402-064
CGC/CPF.: 45.349.461/0009-60 Telefone.:
Bairro..: VILA WILLIAMS Fax.....:
Cidade..: GARÇA Estado...: SP

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos,
conforme relação abaixo:

Data	Documento	Descricao	Observacao	Valor	Placa
02/10/2024	459599	NOTAS A PRAZO		192,94	DKI7B49
02/10/2024	459623	NOTAS A PRAZO		185,81	FYC9081
03/10/2024	459769	NOTAS A PRAZO		239,24	FUF7B32
04/10/2024	460081	NOTAS A PRAZO		29,95	GALAO
04/10/2024	460082	NOTAS A PRAZO		227,26	SUO4G42
05/10/2024	460298	NOTAS A PRAZO		213,45	FYC9081
08/10/2024	460669	NOTAS A PRAZO		226,00	DKI7B49
08/10/2024	460764	NOTAS A PRAZO		186,07	FAP0371
09/10/2024	460963	NOTAS A PRAZO		599,00	GALAO
11/10/2024	461172	NOTAS A PRAZO		239,06	FUF7B32
11/10/2024	461304	NOTAS A PRAZO		283,03	SUO4G42
12/10/2024	461423	NOTAS A PRAZO		252,43	FYC9081
15/10/2024	461792	NOTAS A PRAZO		243,19	DKI7B49
15/10/2024	461811	NOTAS A PRAZO		273,68	FYC9081
19/10/2024	462484	NOTAS A PRAZO		233,25	FYC9081
21/10/2024	462684	NOTAS A PRAZO		256,73	SUO4G42
21/10/2024	462750	NOTAS A PRAZO		314,53	FUF7B32
23/10/2024	462945	NOTAS A PRAZO		187,07	DKI7B49
23/10/2024	463046	NOTAS A PRAZO		219,42	FYC9081
24/10/2024	463079	NOTAS A PRAZO		268,35	FUF7B32
24/10/2024	463210	NOTAS A PRAZO		240,62	1
26/10/2024	463478	NOTAS A PRAZO		187,15	FYC9081
28/10/2024	463646	NOTAS A PRAZO		248,58	SUO4G42
30/10/2024	464002	NOTAS A PRAZO		245,00	FYC9081
TOTAL	24				

VALOR DA FATURA: R$ 5.791,81

Cinco Mil, Setecentos e Noventa e Um Reais e Oitenta e Um**********
Centavos**********
****

GARÇA , 01/11/2024

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000000333601011199010000579181
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	111.102
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.791,81
VALOR COBRADO	5.791,81

NR.AUTENTICACAO B.178.442.454.B10.4F0

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.

-e
1.556
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. 000.021.556
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0215 5614 6795 5902

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	135242279595448 - 10/10/2024 11:44:05

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	10/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	10/10/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1435325198		11:43:51

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
184,37	31,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.474,67

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	724,41	2.474,67

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
297	VOLUMES			433,200	425,200

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	10,0000	7,4500	74,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
03741856	ACUCAR CRISTAL CERTANO 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 173,92 (50,88%) - Nacional: R$ 117,18 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	0/20	5102	UN/1	18,0000	18,9900	341,82	0,00	132,93	23,93		18,00	
05009695	ARROZ PATEKO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 152,88 (28,33%) - Nacional: R$ 84,89 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	0/40	5102	UN/1	18,0000	29,9800	539,64	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 2.474,67 | Base Icms: 184,37 | ICMS: 31,43 | Complemento: 1.000,49
Venda Balcao:
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)
PEDIDO N 1611, N 6082, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo Lote: 0, Data: 10/10/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 09/11/2024 Valor: 2474,67
Total dos Tributos: Importado: R$ 443,44- Nacional: R$ 280,97- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 724,41

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMENTO

Impresso em 15/10/2024 as 09:30:53

Consulta Danfe

396

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. 000.021.556
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0215 5614 6795 5902

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	135242279595448 - 10/10/2024 11:44:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315079835114			04.694.388/0001-29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
03727928	BISCOITO NINFA CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos: Importado: R$ 15,61 (44,93%) - Nacional: R$ 9,15 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19053100	0/20	5102	UN/1	6,0000	5,7900	34,74	0,00	13,51	2,43		18,00	
05173396	CHA MATE KININO 250G	09030090	0/60	5405	UN/1	10,0000	7,9900	79,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
03738269	FARINHA DE TRIGO ANNIELA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 3,95 (28,33%) - Nacional: R$ 2,20 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	11010010	0/20	5102	UN/1	4,0000	3,4900	13,96	0,00	8,14	0,98		12,00	
03820926	FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 77,44 (36,93%) - Nacional: R$ 55,21 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	30,0000	6,9900	209,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
03832141	FERMENTO GLOBO 100G Total dos Tributos: Importado: R$ 3,97 (46,69%) - Nacional: R$ 2,73 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21023000	0/00	5102	UN/1	2,0000	4,2500	8,50	0,00	8,50	1,53		18,00	
05124053	LEITE LIDER INTEGRAL 1LT	04012010	0/60	5405	UN/1	156,0000	5,7900	903,24	0,00	0,00	0,00		0,00	
03783368	MACARRAO DONA BENTA PENNE C/OVOS 500G 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%)	19021100	0/20	5102	UN/1	10,0000	3,6500	36,50	0,00	21,29	2,56		12,00	
03904022	MAIONESE CEPERA 500G	21039011	0/60	5405	UN/1	3,0000	7,4900	22,47	0,00	0,00	0,00		0,00	
05025886	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	0/60	5405	UN/1	30,0000	6,9900	209,70	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

15 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120046083022710106111072498950000247467

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	111.103
DATA DE VENCIMENTO	09/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.474,67
VALOR COBRADO	2.474,67

NR.AUTENTICACAO 9.24A.028.F27.CB9.F0B

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.: 000.025.524
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0255 2418 5304 7555
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	**135242341128711 - 17/10/2024 09:19:47**

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**	**17/10/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**17/10/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**09:18:43**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	15/11/2024
Valor:	R$ 1.209,00

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	1.209,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.209,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

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
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	20,00	1,90	38,00	0,00	0,00		0,00	
1843	FILME DE PVC 280 X 15 - FLUDMAC	39204310	0500	5.405	UN	10,00	2,09	20,90	0,00	0,00		0,00	
2632	INTERFOLHA 100% CELULOSE 20 X 20 C/ 1000 UN - ALVEFLOR - FAMILIAR	48182000	0500	5.405	UN	100,00	11,25	1.125,00	0,00	0,00		0,00	
92	REFIL PARA RODO - 40 CM - COD 320 - SANCHES	96039000	0102	5.102	UN	10,00	1,56	15,60	0,00	0,00		0,00	
3308	VASSOURA C/CABO- VIP - COD 953 - S. MARIA	96039000	0102	5.102	UN	2,00	4,75	9,50	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

18 OUT. 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: 1627 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$ 418,16	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000000116004890600699010000120900
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	111.104
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.209,00
VALOR COBRADO	1.209,00

NR.AUTENTICACAO D.AE5.2E5.4F0.FDC.D8F

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	19521
Data de Emissão	05/11/2024
Data e Hora da Competência	05/11/2024 às 12:29:05
Código de Verificação	4649-4977-3286

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cod. 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	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,7000	605,00	0,00	0,00	423,50
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	3.986,5200	1,00	0,00	0,00	3.986,52

Valor Total dos Serviços - R$4.410,02

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO SETEMBRO /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$ 4.410,02

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Alíquota (%)	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$ 4.410,02

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 **19521** emitida em **05/11/2024** às **12:29:05** - Cód Verif **4649-4977-3286**
Condições de Pagamento: Vencimento: 05/11/2024 Valor Total R$ **4.410,02** Valor Líquido R$ **4.410,02**

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240091096144521498970000441002
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	111.105
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.410,02
VALOR COBRADO	4.410,02

NR.AUTENTICACAO B.A74.ECC.AB2.03E.6D5

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

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 17/10/2024
DOCTO: 0019639 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 14/11/2024

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)	30	65,000000	1.950,00
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	30	4,166667	125,00
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (P	30	9,437400	283,12
2	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	60	9,437400	566,24
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (	30	18,016600	540,50
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	120	9,437400	1.132,49
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	60	9,437400	566,24
1	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	30	9,437400	283,12
17	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	436	9,437400	4.114,71
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (	30	18,016600	540,50
9	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	251	9,437400	2.368,79
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata	30	0,857850	25,74
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	30	4,166667	125,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/09/24 A 30/09/24
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$ 12.621,45

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Início	Data Final	Qtd. Dias	Vl Unt.	Qtd Gás/Eqp Entr.	Vl.Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	843267	ADALGISA MACHADO COUTO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	907289	ALIPIO LUCIO DA SILVA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	20/09/2024	30/09/2024	11	9,4374	1	R$ 103,81
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	526496	ANDREIA CRISTINA IZIDORO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	875159	ARTHUR CORREA DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	885369	BENEDITO FERREIRA LIMA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	881161	CACILDA HIDALGO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896669	NOBREAK TS SHARA - 6928	01/09/2024	30/09/2024	30	4,16667	1	R$ 125,00
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896477	UMIDIFICADOR GT5000	01/09/2024	30/09/2024	30	4,16667	1	R$ 125,00
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	894379	VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007.	01/09/2024	30/09/2024	30	65	1	R$ 1.950,00
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	20060029	CIL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M	01/09/2024	30/09/2024	30	0,85785	1	R$ 25,74
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	860695	EDSON ALVES FEITOSA	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- PHILIPS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624285	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ 120V	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	905297	ILMA JUSTINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	10/09/2024	30/09/2024	21	9,4374	1	R$ 198,19
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	905305	IVONETE TOMAS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	10/09/2024	30/09/2024	21	9,4374	1	R$ 198,19
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	835273	JOSE LUIS CORREA	896767	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	883549	LOURDES ROSA PEREIRA DE LIMA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	885554	LUIS CARLOS RODRIGUES SANTANNA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	906413	LUIZ CARLOS VALSECCHI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	18/09/2024	30/09/2024	13	9,4374	1	R$ 122,69
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	734561	LUIZ LUIZ PONZILAQUA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	808528	LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	848270	MARIA APARECIDA MOITINHO MACEDO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	843264	MARIA APARECIDA PIETRA RODRIGUES	896709	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	836979	MARIA AUGUSTA DA CONCEICAO	894806	CONCENTRADOR OXIGÊNIO EVERFLO(120V)SEM OPI- PHILIPS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	814050	MARIA BARBARA DE SOUSA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	906405	MARIA ELIZABETH LOPES FAUSTINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	18/09/2024	30/09/2024	13	9,4374	1	R$ 122,69
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	806393	MARIA GENI NICOLINO DE LUCAS	894991	CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR O2 - AIR SEP	01/09/2024	30/09/2024	30	18,0166	1	R$ 540,50
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	804700	Maria Vanete de Sá	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	905485	PAULO ISSHIKI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	23/09/2024	30/09/2024	8	9,4374	1	R$ 75,50
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/09/2024	30/09/2024	30	18,0166	1	R$ 540,50
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	728460	RITA HELENA FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	879521	SERGIO AUGUSTO ROIM	896709	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	609299	TELIINO CANDIDO ALVES	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	879574	VALDECI JULIO DE ALMEIDA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	699620	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
											R$ 12.621,45

Matheus Silva Müjalo

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600393725882399000001262145
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	111.106
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	12.621,45
VALOR COBRADO	12.621,45

NR.AUTENTICACAO A.424.3EF.FD9.7C0.FCE

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: 15/10/2024 Valor Total: R$ 1.950,62.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.050.437
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 000.050.437
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1059 8639 7700 0185 5500 1000 0504 3717 5406 6217

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	135242323510172 15/10/2024 14:30:09

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	15/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		15/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			14:29:05

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 50437 - Valor Original: R$ 1.950,62 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.950,62

PARCELAS

Número	001
Vencimento	13/11/2024
Valor	R$ 1.950,62

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
1.802,12	324,38	0,00	0,00	1.891,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	58,74	1.950,62

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
23	VOLUME			119,090	119,090

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 38,30 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	2,0000	58,00000	0,00	116,00	121,80	21,92	5,80	18,00	5,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 1,32 (4,21%)	34025000	000	5101	GL	2,0000	15,69000	0,00	31,38	32,40	5,83	1,02	18,00	3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 80,57 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	4,0000	61,00000	0,00	244,00	256,20	46,12	12,20	18,00	5,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 15,37 (4,20%)	34025000	000	5101	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	377,90	68,02	11,90	18,00	3,25
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 296,60 (34,65%)	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: 60,20 (40,54%)	34013000	060	5405	GL	3,0000	49,50000	0,00	148,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 42,22 (32,48%)	38089429	000	5102	GL	2,0000	65,00000	0,00	130,00	130,00	23,40	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
05 NOV 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S./ Pedidos: 6072 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R$ 265,57 Fed., R$ 269,01 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.2.C	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/10/2024 14:30:13

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002923153001013398990000195062

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	111.107
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.950,62
VALOR COBRADO	1.950,62

NR.AUTENTICACAO 6.512.587.3P5.352.CE9

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
00049937
SÉRIE
32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereque
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000049937
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1060 6192 0200 4801 5503 2000 0499 3715 8857 3319

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	135242363625842 / 20.10.2024 - 08:52:14

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	20.10.2024
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**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		10.11.2024	7.376,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
7.376,40	1.327,75	0,00	0,00	7.147,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
229,35	0,00	0,00	0,00	0,00	7.376,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA		00776277	DLM0739	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	67195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.741,810 KG	1.741,810 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
BP100039000	000 1039 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 223 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.41.5	000	5102	M3	1.313,000	5,443302	7.147,05	7.376,4			1.327,75	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

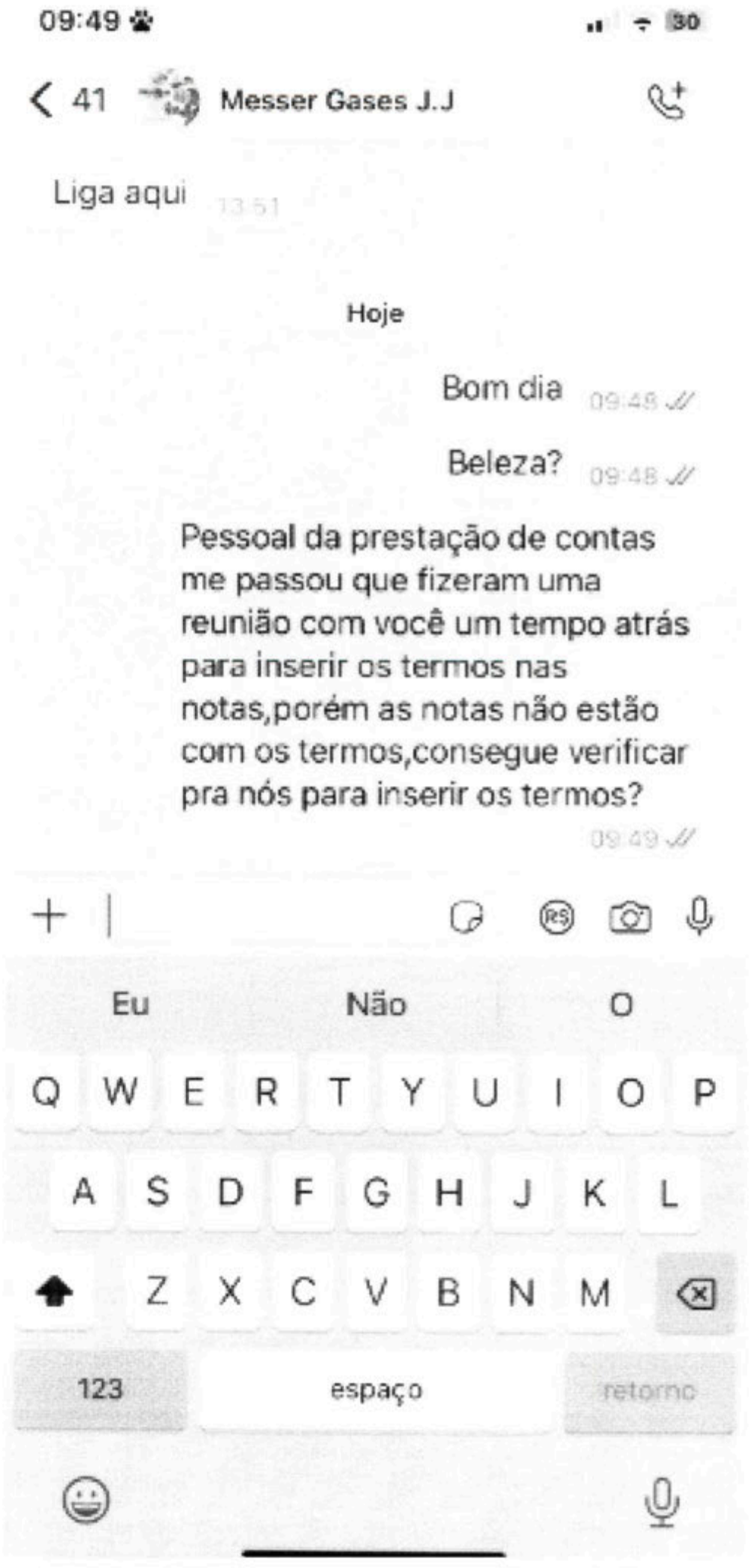
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REVOGADO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2005057752 NFe Cobertura: 000377126-031 Pedido: 4500019410 . Lote do produto a granel: 10473470 .
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: 37.468.416-5

MÉDIA COMPLEXIDADE


09:49
41
Messer Gases J.J
Liga aqui
13:51
Hoje
Bom dia
09:48
Beleza?
09:48
Pessoal da prestação de contas me passou que fizeram uma reunião com você um tempo atrás para inserir os termos nas notas,porém as notas não estão com os termos,consegue verificar pra nós para inserir os termos?
09:49
Eu
Não
O
Q W E R T Y U I O P
A S D F G H J K L
Z X C V B N M
123
espaço
retorno

ENC: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para 'Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35

AHBB | REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro

Rua Major Jose Inacio,1942
Centro, São Carlos/SP – 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 **Cel.:** 99777-4775

De: Carla Lima Sato [mailto:clsato@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!

AHBB | REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro

Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 **Cel.:** 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,

Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim.

Att.

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:

> Leo e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

JJ

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32
To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>
Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>
Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com

lojamesser.com

From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>
Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM
To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>
Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>
Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maíra, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente**?

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, clicando aqui! :)

---------- Mensagem original ----------
De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]
Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com
Cc: jose.junior@messer-br.com
Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada.

Atenciosamente,

Maíra Bonon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com

MESSER
Gases for Life

Great Place To Work. Certificado

lojamesser.com

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59
To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>
Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Pfv, ajustar para que as notas saiam com o numero do convenio:

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com

lojamesser .com

From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM
To: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>
Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso temos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigência podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na integra em anexo para melhor entendimento.

> IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem;

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer duvida;

Att.

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:!00D4P010P6t.!500U403R8r1:ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082416867293980466910009198960000737640

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	111.108
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.376,40
VALOR COBRADO	7.376,40

NR.AUTENTICACAO 4.383.3A3.8A2.63C.F52

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

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.: 000.025.508
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0255 0812 0704 4811

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	**135242321064658 - 15/10/2024 10:37:42**

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**	**15/10/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**15/10/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**10:36:33**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	14/11/2024
Valor:	R$ 332,10

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	332,10

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	332,10

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
664	POTE TERMICO ISOPOR 750ML - FM75 - 18,5X5,2 - C/100 - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	10,00	33,21	332,10	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
17 OUT. 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: 49640 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$ 107,87	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000000115004890602599000000033210
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	111.109
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	332,10
VALOR COBRADO	332,10

NR.AUTENTICACAO 8.B5D.0B2.2AC.880.E84

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. 0032910
SÉRIE 300

RECEBEMOS DE **Air Liquide Brasil Ltda** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Air Liquide Brasil Ltda
Rua Joaquim Marques Figueiredo 2-71
Industrial
Bauru - SP
CEP 17034-290 - 8007730322

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0032910 FL 1 / 1
SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO
3524 1000 3317 8800 6230 5530 0000 0329 1011 8540 1954
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	135242343721499 17/10/2024 13:20:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ / CPF
209469875110		00.331.788/0062-30

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60	17/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DT ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	CENTRO	17400-000	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	45738037	SP		

FATURA / DUPLICATA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0147778/001	14/11/2024	733,37									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
733,37	132,01	0,00	0,00	733,37

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	733,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
	0 - Por conta do emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5,00	UNIDADES			316,356	50,356

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10060007	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	28044000	000	5102	M3	24,00	19,299	463,18	463,18	0,00	83,37	0,00	0,00	18,00	0,00
10060024	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M3	28044000	000	5102	M3	4,00	19,299	77,20	77,20	0,00	13,90	0,00	0,00	18,00	0,00
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	28044000	000	5102	M3	10,00	19,299	192,99	192,99	0,00	34,74	0,00	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÓDIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037 197-84-87 PERIODO FAT 10/09/24 A 30/09/24 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO PM DE GARÇA IPI reduzido a zero conf dec 8950 29/12/2016/IPI reduzido a zero conf dec 8950 29/12/2016 Lotes: Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA. Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. Não havendo recarga em até 90 dias para cilindros industriais e 180 para alphagaz, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicado(s) ou cobrar locação de 30% sobre o valor de cada ativo. O boleto e a nota fiscal referentes à locação serão enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Após o prazo supracitado, mantendo-se a ausência de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Essa politica engloba somente clientes privados, salvo disposição diversa estabelecida em contrato. LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: Child-627792-Padrao Endereço: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 ABC Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: Garça CEP: 17400000 UF: SP Pais: BRASIL Telefone: 1633632211 Email: phernandes@ahbb.org.br SAC Vitalaire: 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSAVEL

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Powered by TOTVS

419

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Data Admissao	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	Vl Unt.	Qtd Gás/Eqp Entr.	Vl.Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	875159	ARTHUR CORREA DA SILVA	07/03/2024	10060029	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	17/09/2024	17/09/2024	1	19,299	10	R$ 192,99
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624285	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	28/12/2023	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	10/09/2024	10/09/2024	1	19,299	8	R$ 154,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	885554	LUIS CARLOS RODRIGUES SANTANNA	30/04/2024	10060024	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M3	24/09/2024	24/09/2024	1	19,299	4	R$ 77,20
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	808528	LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	04/12/2022	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	07/09/2024	07/09/2024	1	19,299	8	R$ 154,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	03/01/2023	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	10/09/2024	10/09/2024	1	19,299	8	R$ 154,39
												R$ 733,36

Matheus Silva Múfalo
CPF: 37.468.476-5

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600393726344199000000073337
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	111.110
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	733,37
VALOR COBRADO	733,37

NR.AUTENTICACAO A.A30.5E0.261.F09.700

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 000.007.433
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1005 8548 9200 0101 5500 1000 0074 3310 0007 4026

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.	135242464926965 31/10/24 11:08:46

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		31/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS			17400-000	31/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	14/11/2024
Valor R$:	241,81

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	241,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**241,81**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	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	5,434	44,50	0,00	241,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06 NOV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

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$4,93 BC ICMS = R$241,81 Alq.ICMS 2,04% 2: "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE 3: S NAGIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" 4: TERMO DE COLABORAÇÃO 03 / 2023 5: ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 6: "MÉDIA COMPLEXIDADE" 7: L 10 (314) (314)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/10/2024 11:10:08

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900054000013499000000024181

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	111.111
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	241,81
VALOR COBRADO	241,81

NR.AUTENTICACAO A.F14.071.E06.F0F.272

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&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 366 - LABIENOPOLIS
17.404.318 - GARCA - SP
(14) 34063000 gomescursos@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº. 1154
SÉRIE 1
Folha: 1/1

Chave de Acesso
3524 1019 2426 3200 0190 5500 1000 0011 5410 6387 3646

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315043404115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARI:	CNPJ: 19.242.632/0001.90 — 135242294173763 11/10/2024 15:21:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009.60	11/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIANS	17402064		11/10/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		15:21:44

FATURA

Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA
001	31/10/2024	55,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	55,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓF	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 55,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	1 - do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00018	EXTINTOR PQS BC 6KG RECARGA	84241000	090	5102	UN	1,00	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05 NOV. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II- NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI - Val Aprox dos Tributos R$ 21.71 (39.47%) Fonte: IBPT-TERMO DE COLABORACAO 03.23 ORGAO PREFEITURA MUN. ICIPAL DE GARCA MEDIA	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090347047900100000218172598960000005500
BENEFICIARIO:
MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L
NOME FANTASIA:
MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA
CNPJ: 19.242.632/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA
CNPJ: 19.242.632/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.112
NOSSO NUMERO	34704790000000218
CONVENIO	03470479
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	55,00
VALOR COBRADO	55,00

NR.AUTENTICACAO 2.059.108.B63.D94.1C2

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: 000020442
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: 000020442
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2410-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.442-150.729.089-8

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	135.242.333.086.684 16/10/2024 12:40:27

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	16/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	16/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		12:37:11

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000020442-1 - CARTEIRA - 14/11/24 - R$ 883,20

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	883,20

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	883,20

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	2	82,7500	165,50			0,00		
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239090	0102	5929	PCT	8	4,4000	35,20			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39231090	0102	5929	FD	8	15,3000	122,40			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	10	6,3000	63,00			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	8	15,5000	124,00			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	20	6,9500	139,00			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9500	69,50			0,00		
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	1	63,9000	63,90			0,00		
19322	GUARDANAPO MESA 18X20 C/100 UN	48183000	0500	5929	PCT	20	1,5600	31,20			0,00		

Bruno Joaquim

18 OUT. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	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.SAT001-038340 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049429000000202001424205199000000088320
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	111.113
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	883,20
VALOR COBRADO	883,20

NR.AUTENTICACAO 2.587.B4E.0C2.502.305

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

inter

Boleto Pix
R$ 1.337,50

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	10/11/2024	1.337,50

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/102479887	00019/112/9006724971-7	

inter | 077-9 | **07790.00116 12044.436090 00672.497179 6 98960000133750**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/11/2024
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	00019/112/9006724971-7
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				1.337,50

Informações de responsabilidade do beneficiário

Cobrança referente à parcela 1/4

PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE RX MACROTEC MX-2 SN 01096164 - PATR 001023325
Data Limite para pagamento: 10/11/2024

(-) 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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161204443609000672497179698960000133750
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	111.114
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.337,50
VALOR COBRADO	1.337,50

NR.AUTENTICACAO F.C9E.374.432.DDD.C01

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 NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/11/2024 Dest/Reme: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 408,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.260
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 000.002.260
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1145 8256 6100 0194 5500 1000 0022 6010 0045 1127

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	135242501709848 04/11/2024 16:57:39

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	04/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70	WILLIANS	17400-084		04/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			16:55:16

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 45112 - Valor Original: R$ 408,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 408,00

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 15/11/2024
Valor	: R$ 408,00

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	408,00

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	408,00

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
0000000100243	AGUA MINERAL H2O VITTA - 20 L	22011000	060	5405	un	34	12,00	0,00	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tabela IBPT fora da vigencia Notinhas de consumo dos CAPS: Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgaoc Prefeitura Municipal de Garca NOTINHAS DE CONSUMO DOS CAPS REF AO MES DE OUTUBRO/24	

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/11/2024 16:57:45

MÉDIA COMPLEXIDADE

Easy ADM Software

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200030063022510520991018599010000040800
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	111.115
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	408,00
VALOR COBRADO	408,00

NR.AUTENTICACAO C.320.A4C.533.1E3.5E3

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: 31/10/2024 Valor Total: R$ 868,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.024
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 000.026.024
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0260 2410 0025 9935

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	135242468244747 31/10/24 15:56:57

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	31/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	31/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/11/2024
Valor R$	868,80

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	868,80

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	**868,80**

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
2356	ABRACADEIRA P/ FLUORESCENTE 20 40 W Val. Aprox. Tributos: Federal (16,27%) R$0,39 Estadual (18,00%) R$0,43 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182900	0500	5405	UN	2,00	1,20	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1531	CABO FLEXIVEL 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$45,73 Estadual (18,00%) R$61,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	50,00	6,80	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	CAIXA SOBREPOR C PLACA 1 POSTO LIZ TRAMONTINA Val. Aprox. Tributos: Federal (15,31%) R$1,35 Estadual (18,00%) R$1,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	1,00	8,80	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5620	LAMPADA LED BALAO 30W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$11,19 Estadual (13,30%) R$9,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	18,00	0,00	72,00	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$7,06 Estadual (18,00%) R$6,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	6,80	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR 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)	Matheus Silva Muíalo CRC: 57.868.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/10/2024 15:56:54

MÉDIA COMPLEXIDADE

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 000.026.024
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0260 2410 0025 9935

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		135242468244747 31/10/24 15:56:57
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 CALC. 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$25,73 Estadual (18,00%) R$22,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	20,00	6,20	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5530	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 4 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$2,66 Estadual (18,00%) R$2,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4238	VENTILADOR MESA CADENCE 40 CM PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,80%) R$50,38 Estadual (18,00%) R$48,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0500	5405	UN	1,00	268,00	0,00	268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG 37.466.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/10/2024 15:56:54

FRG Informatica

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703466350018899010000086880

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	111.116
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	868,80
VALOR COBRADO	868,80

NR.AUTENTICACAO 9.637.21C.931.33E.727

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, outrcs produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00006156**
Data e Hora de Emissão	**02/11/2024 00:00:00**
Código de Verificação	**23a67ab8**

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/NOV/24.

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.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 38.541.497-0
Relacionamento Médico

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: 11/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

RPS 4395 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 02/11/2024

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/12/2024

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1600-4 - AV.ESPORTES VALINHOS
CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC
CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01
VALOR: R$ 622,63
DEBITO EM: 11/11/2024

DOCUMENTO: 111117
AUTENTICACAO SISBB: 4.B6D.EC7.63D.8A3.F0B

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	0124110837332668-3	08/11/2024 16:04	11/11/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher: 791,76

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	220,12	530,24	41,40	791,76
Total Geral:		**0,00**	**220,12**	**530,24**	**41,40**	**791,76**

Data de geração da Guia: 08/11/2024 às 16:04:48 - 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/87cfc4ec9d4d415da5c79e40e4d40f905204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044541

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/87cfc4ec9d4d415da5c79e40e4d40f90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202411111751158415179 72
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$791,76
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/11/2024 - 15:55:11
COD PRODUTO: 4e1b554049a4474799877abfd88c7dd3
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: 11/11/2024 - 15:55:17

DOCUMENTO: 111118
AUTENTICACAO SISBB: 2.DDB.BC4.290.033.A34

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.

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Número: 416 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: 416
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1026.3842.1500.0147.5500.1000.0004.1619.1111.4164

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		135242213444634 - 03/10/2024 12:15:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBISTITUIÇÃO 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		03/10/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS		17.400-000	03/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14) 3532-5198	SP	ISENTO		12:15:19

FATURA

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	09/11/2024	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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% Difethialona	38089996	0102	5102	KG	0,3000	216,6800	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,86

Matheus Silva Mujalo
RG: 37.488.576-5

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72104		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto com vencimento em 09/11/2024 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. Total aproximado de tributos: R$ 73,81 (32,09%) Fonte IBPT.	

quinta-feira, 3 de outubro de 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
15923989E4

Número da Nota:	**4302**
Data e Hora da Emissão:	**03/10/2024 12:15:32**
Número do RPS:	**4288**
Competência:	**10/2024**

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 09/11/2024
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$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido 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:	**15923989E4**
Número da Nota:	**4302**

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002608719732885990005998950000057500

BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.119
DATA DE VENCIMENTO	09/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO 2.3CB.C62.646.EFB.61E

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 de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1389 - Data: 01/11/2024

Número
1424

Data de emissão
11/11/2024 10:36

Código de verificação
026BEA19B

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

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 01/10/2024 ATÉ 31/10/2024 - 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

12/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:53:27
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/11/2024
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 3.1AC.A19.CF6.70D.27A

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 12/11/2024
lculo: Complementar Horas: 11:44:02
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - 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

: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
: 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

: 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

---

pr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO Situação: Férias 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

: 0 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
IAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024

---

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

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
IAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024

---

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. 641,18 641,18 P

: 0 Proventos: 641,18 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **641,18**
: 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: 08/10/2024 a 11/10/2024

---

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

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

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 12/11/2024
lculo: Complementar Horas: 11:44:02
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ença período superior a 15 dias: 01/10/2024 a 30/10/2024
vo afast. mesma doença: 31/10/2024 a 13/11/2024

---

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

: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
: 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. 641,18 641,18 P

: 1 Proventos: 641,18 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **641,18**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 16/10/2024 - 30/10/2024

---

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

: 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

---

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

: 2 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
: 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 CA 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

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 12/11/2024
Iculo: Complementar | Horas: 11:44:02
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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. 641,18 641,18 P

: 0 Proventos: 641,18 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 641,18**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 14/10/2024 - 28/10/2024

---

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

: 1 Proventos: 641,18 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 641,18**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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. 90,02 90,02 P

: 0 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.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO | Situação: Férias | 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

: 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
RIAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024

---

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

: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ença periodo igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2024 a 04/10/2024
ença periodo igual ou inferior a 15 dias: 05/10/2024 a 07/10/2024
o afast. mesma doença: 08/10/2024 a 26/10/2024

---

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

: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
: 3 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
lculo: Complementar
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:44:02

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

: 0 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 31/10/2024

---

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,18 641,18 P

: 0 Proventos: 641,18 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 641,18**
: 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

: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
: 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

: 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

---

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

: 0 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.: 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

: 0 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

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Complementar
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:44:02

EXTRATO MENSAL

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

: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

: 2 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

: 0 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.: 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. 641,18 641,18 P

: 2 Proventos: 641,18 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **641,18**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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. 218,84 218,84 P

: 0 Proventos: 218,84 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **218,84**
: 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

: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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. 641,18 641,18 P

: 1 Proventos: 641,18 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **641,18**
: 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: 12/11/2024
lculo: Complementar Horas: 11:44:02
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - 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

: 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

---

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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2024 a 21/10/2024
nça período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2024 a 31/10/2024

---

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

: 2 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
: 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

: 2 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
: 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

: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

: 0 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

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 12/11/2024
lculo: Complementar | Horas: 11:44:01
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	

: 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

---

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	

: 0	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.: 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.	641,18	641,18 P	

: 1	Proventos:	641,18	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**641,18**
: 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	

: 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: 18/10/2024 a 18/10/2024

---

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

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

---

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	

: 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

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 12/11/2024
lculo: Complementar Horas: 11:44:02
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
: 2 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

: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
: 1 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: 14/10/2024 a 14/10/2024
nça período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 01/11/2024

---

pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Doença 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

: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
o afast. mesma doença: 03/09/2024 a 17/10/2024
o afast. mesma doença: 18/10/2024 a 07/01/2025

---

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. 641,18 641,18 P

: 1 Proventos: 641,18 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **641,18**
: 1 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: 23/10/2024 a 25/10/2024

---

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. 576,88 576,88 P

: 2 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
: 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

: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
IAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 12/11/2024
lculo: Complementar Horas: 11:44:02
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

: 0 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.: 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

: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

: 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

Total Geral Proventos: 23.402,38 Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 23.402,38

---

sumo por Rubrica

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	23.402,38	23.402,38 P

Líquido Geral: 23.402,38

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 12/11/2024
lculo: Complementar Horas: 11:44:02
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

SS

ário contribuição empregados:	752,84
ário contribuição contribuintes:	0,00
:edente:	0,00
se total:	752,84
gurados:	56,45
presa:	0,00
T:	0,00
ntribuintes:	0,00
ceiros:	0,00
tal INSS:	56,45
se INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	62,04
Salário Maternidade:	7.939,41
ores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	752,84
Valor do FGTS:	60,22
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:	388,18
or IRRF Mensal:	0,00
se IRRF Férias:	70,03
or IRRF Férias:	0,00
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:	48,59
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:	3.274,62
Valor IRRF Férias:	0,00
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:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	53	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
balhando:	50	Férias:	2
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:	1	Admissões:	0
ença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ença sem vencimento:	0		

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Complementar
npetência: 10/2024
nplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:46

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	576,88
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	576,88
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	90,02
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	7839-5	576,88
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	641,18
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	576,88
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	576,88
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	576,88
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	641,18
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	576,88
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	576,88
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	641,18
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	641,18
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	90,02
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	576,88
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	576,88
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	576,88
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	90,02
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	641,18
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	576,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	576,88
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	90,02
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIN	470.415.148-46	37502-0	90,02
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	576,88
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	90,02
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	90,02
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	641,18
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	218,84
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	576,88
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	641,18
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	576,88
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-x	576,88
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	90,02
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	90,02
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	576,88
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	90,02
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	576,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	90,02
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	641,18
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	576,88
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	576,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	576,88
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	90,02
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	576,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	641,18
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	576,88
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	576,88
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	90,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	576,88
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	576,88

Empregados: 51 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 22.825,50

GARCA, 12/11/2024 Responsável: _____

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.92A.AC2.5BE.493.2AC

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.8EB.220.13D.501.AFF

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.984.410.708.8C7.B88

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 6706 CONTA: 7.839-5
DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.4A2.EE9.93D.043.B3B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 641,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F85.BAD.C89.210.655

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A8F.68F.7ED.F6A.F3F

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6A0.B8B.721.42F.399

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.09D.0E2.DE6.5C1.28B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31

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: 13/11/2024
VALOR: 641,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F04.218.AA2.229.4DC

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.5D0.BC4.EB2.DE1.062

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.32

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C7F.955.F76.F27.7C8

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BFB.2B4.BA6.CCE.000

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 641,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DA7.2CE.F79.99D.C45

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 641,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.751.8ED.38D.087.29A

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.87C.F25.008.BC9.F71

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D34.93E.594.26D.16A

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.32

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.85B.8B6.C5F.634.865

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B4B.9AE.55E.C81.DCC

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9B4.DC6.A6F.4F3.CAF

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 641,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.627.4CA.628.A1E.A45

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F30.36E.562.FEC.835

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E9E.D78.9F8.D8C.B91

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D61.8CA.8CC.C83.D52

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F0A.28C.145.E74.102

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8B6.4CB.5C8.6DE.CEC

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.DF3.5E7.F04.62D.BAD

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AF5.820.EDC.284.97D

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024
VALOR: 641,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0E5.A57.BF9.6A2.CD3

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 218,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.08D.004.0FD.6CA.7A6

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.929.B7C.367.F8C.68D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 641,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.857.FBB.24D.072.E4D

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.87E.E93.FBB.2E0.8DA

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35
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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.025.653.54F.2BD.A9A

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.EE7.323.8F1.225.088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.944.43A.EDC.9C1.3BE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.32

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: 13/11/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D45.BFC.413.7ED.7BC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1C6.F86.114.A72.7E9

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.32

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CB2.4F1.D0C.248.428

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.EC9.44A.94D.F17.1C7

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 641,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.EE2.BA6.D6B.A9C.309

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.32

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.12F.A6E.188.0C1.261

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.517.F88.A76.23C.062

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4CE.44A.4BB.AE9.DE0

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BC4.BD0.F63.227.4E0

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9AA.46F.A9D.305.026

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024
VALOR: 641,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.27E.758.113.F48.B24

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.32

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.06E.533.60E.06B.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.32

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.472.578.D92.7CE.EB9

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C1F.FCA.6DB.659.431

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A74.A92.BF1.F8A.F46

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AD1.686.2D1.223.62A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e 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
5967

Código de Verificação de Autenticidade
DYO0FJGHG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 10:36:06

Chave de Acesso
2196536EL0WTQ582WIAUN3OR9J373ZJH

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
				31/10/2024

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
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/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
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 Liquido 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 **5967** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DYO0FJGHG**.

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

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

Garça, 20 de dezembro de 2024.

A **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF 45.349.461/0009-60, localizada na rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, Williams, Cidade de Garça/SP, CEP nº 16.402-064, aqui representada pelo seu Presidente, João Pedro Monteiro Pinotti Affonso, Brasileiro, Casado, Empresário, RG nº 42.818.234-4 SSP/SP, CPF nº 362.328.398/38, vem através desta, **APRESENTAR** a justificativa pelo TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Conforme NFS em anexo que se trata de vale transporte centro de custo MEDIA COMPLEXIDADE.

Vimos por meio desta informar que os vales transportes que disponibilizamos a mesma são de acordo com os dias trabalhados em escala.

E que a empresa RAPTUR que faz a venda do mesmo não disponibiliza a quantidade conforme o recibo, e sim somente a venda de 25 ou 50 unidades de vale transporte, conforme apontamento da NFS.

Sendo assim compramos conforme a justificativa.

Por ser verdade firmamos a presente

A disposição para eventuais esclarecimentos

Ana Paula da Silva
RG: 34.[illegible]-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –Novembro/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
Ana Paula Onorio dos Santos	MEDIA	42	11/11/24	Ana Paula Onorio dos Santos

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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA -NOVEMBRO/2024

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

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

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
Marly aparecida luiz	CAPS AD	42		
Adriana dos santos silva	UPA 24 HS	26		
Marta Adriana de Souza Gregorio	UPA 24 HS	26		

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
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: 12/11/2024

==========

DOCUMENTO: 111201
AUTENTICACAO SISBB: 2.CFE.823.E86.DDE.63C

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 Novembro 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:**

13/11/2024	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 463,59

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

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.12.19 15:52:11 -03'00'

Garça, 19 de dezembro de 2024.

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

Data de Emissão	14/10/2024 20:21:44	Competência	10/2024	Numero da NFS-e: 3467521 Pag. 1/1
Código de Verificação	1IZBA1Q46	Número RPS	3254344	
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.: 10/2024.][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

G3361218530468631
12/12/2024 19:29:51

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:29:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101138987035898960000110724
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	111.112
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.107,24
VALOR COBRADO	1.107,24

==========

NR.AUTENTICACAO 9.06F.361.332.89B.825

==========

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	14/10/2024 20:21:44	Competência	10/2024	Numero da NFS-e: 3467522 Pag. 1/1
Código de Verificação	MGIU8OEYD	Número RPS	3254345	
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 Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 10/2024.][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**

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:29:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101138987209998960000248778
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	111.113
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.487,78
VALOR COBRADO	2.487,78

NR.AUTENTICACAO 9.C50.BFE.128.710.479

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.

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:28:11

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 19.28.06
3062703062          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         36.829-6
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras    85840008577-4   38780385243-0
                    24071624323-9   44704364944-2
Data do pagamento                       19/11/2024
Numero do Documento          07.16.24323.4470436-4
Valor Total                             857.738,78
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  111901
AUTENTICACAO SISBB:         1.2BE.590.390.AE5.229
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:27:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.27.22
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202411191458509692562 96
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$276.651,21
TARIFA: R$0,00
DATA: 19/11/2024 - 15:50:13
COD PRODUTO: 465b22b598244a9daf37e2fb6e9943a9
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: 19/11/2024 - 15:50:14

==========

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: C.283.A10.2ED.B28.610

==========

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.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 10/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
AHBB - HSL DIRETO	191	574,97
AHBB - MEDIA DIRETO	154	463,59
AHBB - UTI	40	120,41
BILAC	24	72,25
CER - ITAPOLIS	29	87,30
GABRIEL MONTEIRO	6	18,06
LOUVEIRA	104	313,07
PIACATU	9	27,09
SANTA CASA ANNA CINTRA	298	897,08
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	52	156,54
UPA AMPARO	34	102,35
UMTS TABOÃO DA SERRA	280	842,89
	1221	**3.675,60**

13/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:47:06
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/11/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 463,59
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 7.7F1.A79.280.ABF.125

ɔJ: 45.349.461/0009-60
culo: Complementar
npetência: 10/2024
nplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:46:52

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	576,88

Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 576,88

GARCA, 12/11/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.35
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: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 423.314.388-62
VALOR: R$ 576,88
DEBITO EM: 13/11/2024

==========

DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: 2.118.0E4.582.84D.9FE

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2211644 Série 1, emitido em 25/10/2024

NÚMERO NOTA	16222
DATA E HORA DA EMISSÃO	25/10/2024 13:50:21
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	ULQG8H2N

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: 36.513,92
TOTAL DO PEDIDO Nº 51246 : 36514,92

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 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

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

Data e Hora da Impressão: 25/10/2024 13:50:22

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
16222

Benefícios

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Departamento: MEDIA**
Pedido: 51246 **Período: 01/10/2024 até 31/10/2024**
Total Benefícios: R$ 36.514,92

Matrícula:
CPF:282.147.468-76
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ADRIANA DOS SANTOS SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5714
CPF:174.580.258-40
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ADRIANA MARIA DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7037
CPF:476.103.868-39
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ADRIANE JACOMINI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2789
CPF:328.183.728-01
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:277.755.598-29
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ALESSANDRA CARESIA NEVES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2983
CPF:311.981.278-13
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ALEX APARECIDO FERREIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7151
CPF:224.884.178-74
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6195
CPF:439.857.138-80
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2494
CPF:400.005.588-77
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7060
CPF:358.250.098-50
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: AMANDA HOLANDA LOUREN?O
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7845
CPF:365.466.708-28
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7818 **Nome:** ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF:384.268.288-33 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4770 **Nome:** ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF:489.500.668-90 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2498 **Nome:** ANA PAULA DA SILVA
CPF:050.617.009-88 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2499 **Nome:** ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF:341.514.048-21 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5065 **Nome:** ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF:293.766.368-05 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8496 **Nome:** ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON
CPF:435.163.028-01 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2627 **Nome:** ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF:312.759.068-77 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2501 **Nome:** ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF:087.690.988-83 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5685 **Nome:** ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF:324.212.558-48 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6094 **Nome:** ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF:298.997.558-69 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2643 **Nome:** ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF:063.011.598-29 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2656 **Nome:** APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA
CPF:058.506.528-41 **Local de Trabalho:** MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2803 **Nome:** ARILSON JOSE DESSIA
CPF:145.734.708-32 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2508 **Nome:** ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CPF:441.276.388-93 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8238 **Nome:** BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF:417.351.078-08 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2731 **Nome:** CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF:302.766.818-86 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6157 **Nome:** CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF:360.766.508-77 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2512 **Nome:** CELIA MARIA SILVA CAMPOS

CPF:125.050.518-60 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7047 **Nome:** CESAR ALVES PEREIRA
CPF:385.294.788-00 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5187 **Nome:** CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA
CPF:141.315.398-45 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3711 **Nome:** CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF:338.003.888-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2659 **Nome:** CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF:130.881.618-90 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2784 **Nome:** CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
CPF:170.732.468-98 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2608
CPF:277.630.598-26
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2514
CPF:346.176.328-40
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2515
CPF:336.502.058-66
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: DANILO CORREA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:451.348.538-86
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: DANILO FERNANDES ANDREANI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5245
CPF:390.398.498-11
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6125
CPF:409.111.748-18
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: DIEGO FERNANDO VIEIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2661
CPF:343.535.408-90
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7044
CPF:319.119.348-05
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: EDILSON ALVES DE LIMA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8479
CPF:170.561.688-76
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2644
CPF:222.226.928-81
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2645
CPF:585.686.201-59
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8397
CPF:422.368.778-62
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8467
CPF:401.216.538-03
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2662
CPF:264.442.998-61
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8406
CPF:544.941.068-95
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2663
CPF:045.217.288-80
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4095
CPF:465.931.438-39
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: EVERTON DOS SANTOS ALVES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5490
CPF:342.315.208-79
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:283.306.388-12
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: FABIANO RUYS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2664
CPF:147.217.738-03
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: FABIO CESAR BRANDAO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2629
CPF:289.460.198-08
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2987
CPF:092.666.898-66
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2630
CPF:058.535.928-82
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8512
CPF:439.453.708-84
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2697
CPF:222.958.788-96
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7796
CPF:339.489.538-21
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: GEORGE GOMES DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5643
CPF:486.000.388-80
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: GEOVANA HELOISA PORCARI JOS?
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7907
CPF:481.659.038-29
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8448
CPF:331.914.498-76
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2517
CPF:304.345.598-30
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6135 **Nome:** GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF:325.656.278-74 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5087 **Nome:** GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF:272.729.368-27 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2542 **Nome:** GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF:393.257.048-03 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GUSTAVO DOS SANTOS LIMA
CPF:419.208.938-65 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7175 **Nome:** HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF:327.325.488-20 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2544 **Nome:** HUGO ISSAO TIZURA
CPF:229.695.808-70 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2525 **Nome:** ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF:456.012.718-28 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2548 **Nome:** IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF:159.344.668-36 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2631 **Nome:** IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF:127.512.938-24 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7079 **Nome:** IZABEL PEREIRA BISPO
CPF:092.975.248-18 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3938 **Nome:** JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF:323.198.098-48 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4235 **Nome:** JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF:433.331.208-60 **Local de Trabalho:** MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4038 **Nome:** JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF:490.498.478-11 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2985 **Nome:** JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF:366.880.858-95 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2666 **Nome:** JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES
CPF:294.929.978-43 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5686 **Nome:** JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF:404.857.008-08 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2816 **Nome:** JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF:418.270.768-01 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6153 **Nome:** JORGE LUIZ CAFFER

CPF:321.257.748-79 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7045 **Nome:** JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF:321.930.368-45 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5523 **Nome:** JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF:333.138.538-70 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2999 **Nome:** JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF:275.697.018-28 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8240 **Nome:** JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF:349.712.228-98 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JULIA DE SEIXAS MARTINS
CPF:484.988.508-00 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4909
CPF:444.387.048-20
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: JULIA GIOLO JORGE
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:470.415.148-46
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2528
CPF:299.013.648-76
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5522
CPF:317.019.408-92
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3011
CPF:369.064.978-12
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5170
CPF:325.138.548-88
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: JULIANO RODRIGO DE FARIAS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:422.524.698-11
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: KAMILA ALVES FARIA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3003
CPF:351.039.108-02
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LAIS DOS REIS VIANA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7058
CPF:321.907.428-62
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LARISSA TEODORO MOURA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2825
CPF:426.285.098-65
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7030
CPF:397.543.588-77
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LEANDRO PEDROSO TOME
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2561
CPF:402.364.068-92
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5559
CPF:393.340.338-35
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2634
CPF:191.034.568-70
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4958
CPF:283.161.818-51
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUCILENE CATIA MUNHOZ
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2636
CPF:274.192.978-51
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3948
CPF:296.981.418-80
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7149
CPF:303.206.928-92
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5548
CPF:306.679.648-51
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8517
CPF:078.975.648-00
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCIA HELENA BECALETO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3902
CPF:278.051.628-32
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCIO EVARISTO DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2650
CPF:267.894.398-46
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2708
CPF:347.389.788-45
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIA ANGELICA MANCUSO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2693
CPF:084.928.028-12
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2793
CPF:170.596.008-17
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIA JOSE MEIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2674
CPF:082.239.658-01
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIA REGINA DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2676
CPF:269.059.798-56
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIANA DA SILVA COSTA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2677
CPF:415.151.788-03
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7908
CPF:418.923.618-76
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:024.068.474-54
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2678
CPF:262.757.998-38
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARLY APARECIDA LUIZ
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7182
CPF:452.753.938-81
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7010
CPF:336.308.858-29
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: NEMUEL CAMPANARI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7776
CPF:415.039.498-93
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: PATRICIA MANTUANI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8413
CPF:221.721.108-09
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2732
CPF:204.053.708-22
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: PAULO SERGIO DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2683 **Nome:** PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF:421.488.098-65 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7795 **Nome:** POLYANA HELY DIAS
CPF:464.409.968-60 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2769 **Nome:** PRISCILA VENTURA PIRES
CPF:286.860.588-50 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5650 **Nome:** RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF:424.449.448-01 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7012 **Nome:** RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF:283.633.948-90 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2701 **Nome:** REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF:140.583.188-05 **Local de Trabalho:** MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8414 **Nome:** RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
CPF:423.314.388-62 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2651 **Nome:** RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF:294.131.818-61 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7147 **Nome:** RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF:167.509.138-22 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2594 **Nome:** RINALDO JORGE DE MELO
CPF:113.085.588-05 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2687 **Nome:** ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF:306.192.188-51 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2688 **Nome:** ROSANA GOMES FELIX

CPF:263.766.118-69 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2602 **Nome:** ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF:292.423.788-28 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2605 **Nome:** ROSELY VASCO
CPF:132.934.408-19 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7839 **Nome:** SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
CPF:232.428.728-51 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7171 **Nome:** SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
CPF:145.679.148-64 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8501 **Nome:** SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA
CPF:488.099.198-82 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4099 **Nome:** SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF:258.274.508-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2689 **Nome:** SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF:361.506.638-33 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2690 **Nome:** SOLANGE PAULINA LORENA
CPF:190.910.068-46 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2639 **Nome:** SUELY MIDORI HANDA
CPF:130.895.098-57 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2759 **Nome:** TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF:392.664.038-30 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TAMIRES RODRIGUES ROSA
CPF:421.748.088-11 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2692
CPF:067.977.968-06
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2984
CPF:358.227.538-84
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: THIAGO APARECIDO FERREIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5092
CPF:289.413.338-30
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VALERIA APARECIDA LOPES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8469
CPF:427.767.868-83
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6072
CPF:376.151.978-80
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2694
CPF:337.244.818-96
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2695
CPF:395.994.458-64
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2641
CPF:321.852.778-39
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2696
CPF:284.764.448-26
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2642
CPF:302.584.408-64
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: WANESA LAURENTINO ALVES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 36.514,92
Taxa Administrativa: R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R$ 0,00
Outras Taxas: R$ 0,00
Taxa de Entrega: R$ 0,00
Repasse: R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R$ 36.514,92

Emissão: 25/10/2024 15:19

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081039546014921443850009999070003651492
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	111.302
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	36.514,92
VALOR COBRADO	36.514,92

NR.AUTENTICACAO 0.06A.4FE.A09.2A6.E36

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.

Declaro ter recebido a fatura abaixo especificado: 11/2024
000017490-8 (ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) Codigo: 2-885845-1-11

Nome Legível: _____ 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	2-885845-1-11	087666	11/2024	14/11/2024

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
	CEP:17402064 Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1100	Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Proxima Leitura	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	31		07/09/2024 a 08/10/2024	1960	1974		14	14

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	

Refer	Cons. L	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
10/2024	15	15	1960	32	07/09/2024
9/2024	16	16	1945	31	05/08/2024
8/2024	13	13	1929	29	06/07/2024
7/2024	14	14	1916	31	07/06/2024
6/2024	11	11	1902	29	07/05/2024
5/2024	10	10	1891	33	05/04/2024
Media	13,17	13,17			

Discriminação das Receitas

Água	41,08
Esgoto	36,97

TOTAL DA CONTA: 78,05

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		

29/10/2024 07:46:11

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	11/2024	14/11/2024
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:	29/10/2024	2-885845-1-11
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1100	Total da Conta:	78.05

826000000000-8 780500682023 411140301200 008858450110

Matheus Silva Búfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.35
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	82600000000-8	78050068202-3
	41114030120-0	00885845011-0
Data do pagamento		13/11/2024
Valor Total		78,05

DOCUMENTO: 111303
AUTENTICACAO SISBB: D.733.8D1.636.602.0AE

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				
155.24788.49-7	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA BATISTA SALA, 23 - CASA					LIMA E SILVA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
OCAUCU	SP	17.540-148	01774400000 - 00433 / SF		481.659.038-29
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
28/07/1999	ROSEMEIRE DE FATIMA BATISTA ANDRADE				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.447,11	01/09/2023	06/11/2024	06/11/2024	SJ1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 912,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 56,48	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 10/12 avos	R$ 3.526,23	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 705,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 235,08
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 793,40				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.228,43**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 123,64	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 321,96
114.1 IRRF	R$ 341,40	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 62,77	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 35,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 884,77**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.343,66**

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
155.24788.49-7	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
01774400000 - 00433 / :	481.659.038-29	28/07/1999	ROSEMEIRE DE FATIMA BATISTA ANDRADE

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/09/2023	06/11/2024	06/11/2024	SJ1 Cód. Saque: NÃO	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____._____ de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para Homologação."

Garça, 17 de dezembro de 2024

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.35
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: 30.163.620-2

FAVORECIDO: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.659.038-29
VALOR: R$ 5.343,66
DEBITO EM: 14/11/2024

==========

DOCUMENTO: 111401
AUTENTICACAO SISBB: D.794.AEA.801.26F.D37

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	96779	245

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	25/11/2024 A 09/12/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.624,63	P
Salário Base:	4.731,35	1/3 das Férias:	874,88	P
Média Horas:	35,49	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	482,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	5.249,24	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	318,75	D
		Desconto do imposto de Renda:	67,24	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.499,51	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	385,99	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.113,52	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$ 3.113,52 (três mil cento e treze reais e cinqüenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 25/10/2024

VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.113,52(três mil cento e treze 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: 22/11/2024
GARCA

VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.36

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: 19/11/2024
VALOR: 3.113,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.916.52A.111.709.95A

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

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: 114411
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 995,44	1	27/11/2024	10/2024	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1073983-2-10	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 49,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 49,77

Autenticação Mecânica

Impresso em: 14/11/2024 14:36:56 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2024

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
27/11/2024	2-1073983-2-10	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 49,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 49,77

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: 114411
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81700000000-7 49771651202-3 41127020220-2 01073983010-6



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	114411	R$ 995,44	5,00 %	R$ 49,77

Total de notas: 1 R$ 49,77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.35
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	81700000000-7	49771651202-3
	41127020220-2	01073983010-6
Data do pagamento		18/11/2024
Valor em Dinheiro		49,77
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		49,77

DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB: 6.E1E.A0D.C13.05E.90A

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. 000.136.559
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1365 5910 2526 2233
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	135242374867364 - 21/10/2024 14:49:08

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	21/10/2024
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.	18/11/2024
Valor	R$ 1.299,26

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
1.299,26	233,14	0,00	0,00	0,00	0,00	1.299,26
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	1.299,26

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
1	Volumes			6,630	6,630

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
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961789 Qt: 250 Fab: 21/05/24 Val: 21/05/26	30043933	000	5102	FA	250	4,2845	1.071,13	1.071,13	192,80			18,00	
48723	CATETER PERIF IV 18G 1,30MM X 32MM DESC CX C/ 100 DESCARPACK Lote: 2CTPAA019M Qt: 100 Fab: 01/05/23 Val: 30/04/28	90183929	200	5102	UN	100	0,6030	60,30	60,30	10,85			18,00	
56302	CURATIVO POS-COLETA DE SANGUE (BLOOD STOP) ADULTO ROLO C/ 500 MEDIX MEDIX Lote: R070808/08BE Qt: 3500 Fab: 28/08/24 Val: 28/08/26	56031290	000	5102	UN	3.500	0,0214	74,90	74,90	13,48			18,00	
35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP HIPOLABOR S+ PMC: 5.17 Lote: AU-005/24 Qt: 50 Fab: 13/08/24 Val: 31/07/26 FCI:01EB7C88-66A1-44DC-A9E7-C919BA5E7A47	30049099	500	5102	AP	50	1,6214	81,07	81,07	14,59			18,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10 HIPOLABOR G+ PMC: 7.19 Lote: 0235/24 Qt: 10 Fab: 13/03/24 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	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
23 OUT. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 366459298
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#366459298#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2526223
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: RS 177,75 Estadual: R$ 164,02 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080437453086553928070001199040000129926

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	111.802
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.299,26
VALOR COBRADO	1.299,26

NR.AUTENTICACAO 6.C50.349.25A.B38.CA1

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 371.521
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1005.1945.0200.0114.5500.1000.3715.2111.2352.6430

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
131246249116187 - 21/10/2024 18:42:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	21/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	21/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		18:42:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Garca		SP	

FATURA/DUPLICATAS

371521/1 - 20/11/24 - 1521,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.521,80	177,00	0,00	0,00	1.521,80

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	1.521,80

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
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				34,4500	34,4500

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
38860 30059090	( ) COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11FIOS ESTERIL C/10 Lote: C30-1 - 22/07/2029 Qtde: 2700.00 Lista: INSUMOS Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	000 6108	PC	2700,0000	0,4100	0,0000 0,0000%	1.107,00	1.107,00	132,84 0,00	0,00	12,00	0,00
35518 39269040	KIT PAPANICOLAU M EST (especulo+escova+espatula+luva+lamina+estojo) Lote: 12407004005 - 04/07/2026 Qtde: 100.00 Lista: EXAMES Numero da FCI:	500 6108	UN	100,0000	3,4469	0,0000 0,0000%	344,69	344,69	41,36 0,00	0,00	12,00	0,00
38931 38221990	TESTE DE GRAVIDEZ Lote: HCG1240102 - 05/01/2026 Qtde: 100.00 Portaria: 8063872011 Numero da FCI: / CEST: 13.008.01	200 6108	UN	100,0000	0,7011	0,0000 0,0000%	70,11	70,11	2,80 0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado MÉDIA COMPLEXIDADE	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 371.521
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1005.1945.0200.0114.5500.1000.3715.2111.2352.6430

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
131246249116187 - 21/10/2024 18:42:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 /Con fira os volumes no ato da entrega /N ao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega /Co mpra direta bionexo ID: 366459298 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)/ Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP:17 400000,R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA /Pe didos de Venda utilizados: 12352443 /IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 /Bas e de Calculo ICMS destino: R$ 1521,80/ ICMS Destino: R$ 96,92 (100% em 2019) /T ributo aproximado R$: 195,25 Federal R$: 62,04 EstadualFo nte: IBPT /

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700252265178899060000152180
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.803
NOSSO NUMERO	28166380000252265
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.521,80
VALOR COBRADO	1.521,80

NR.AUTENTICACAO D.335.CCD.9D0.DB7.C9C

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

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

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

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

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 40.378
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124.1014.3355.4400.0380.5500.1000.0403.7810.1537.6655

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
141240321127815 - 21/10/2024 16:01:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070749863		14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	21/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		15:57:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
40378/1 - 18/11/24 - 7714,40

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
7.714,40	925,73	0,00	0,00	7.714,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.714,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	CAIXAS			502,1000	502,1000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Principio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR399L9 - 11/07/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 6108	CX	1,0000	200,0000	0,0000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR397P4 - 18/12/2025 Qtde: 12.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	12,0000	256,2000	0,0000	3.074,40	3.074,40	368,93	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR411X8 - 04/08/2026 Qtde: 24.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	24,0000	185,0000	0,0000	4.440,00	4.440,00	532,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 366459298 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 41261 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
24 OUT. 2024

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080435245271012311140003899040000771440
BENEFICIARIO:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
NOME FANTASIA:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ: 14.335.544/0003-80
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ: 14.335.544/0003-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.804
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.714,40
VALOR COBRADO	7.714,40

NR.AUTENTICACAO C.E8E.CE7.A40.1F8.B45

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

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

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

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

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A
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. 001600172
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 6001 7213 1975 6343

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	135242377618972 21/10/2024 19:31:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
82557602113		12.420.164/0001-57

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DT. EMISS. 21/10/2024
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:

ENTREGA

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:	

FATURA

001
17/11/2024
116,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
116,32	13,96	0,00	0,00	116,32

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	116,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
1	CAIXAS			4,0000	4,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.
001472	DIAZEPAM (B1) 5M G/ML CX 72AMP 2M L TEUTO - TEUTO	30049064	500	5102	CX	2,0000	58,160000	116,32	116,32	0,00	13,96	0,00	12.00%	0.00%	2	9075080	30/10/2025	01/10/2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
366459298
MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 001472
Nosso Pedido: AAKML9
A Univeo 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: AAKML9
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
600003681435 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 001600172
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006931578

TICKET

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)

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. 001600172
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 6001 7213 1975 6343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242377618972 21/10/2024 19:31:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

22 OUT 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

570

powered by TOTVS

35241012420164000157550010016001721319756343	ID110110352410124201640001575500100160017213197563430 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
12.420.164/0001-57	28/10/2024 às 10:52:12-03:00

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

CONSIDERAR A SEGUINTE INFORMACAO FALTANTE TERMO DE COLABORACAO 03 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135242432315450	28/10/2024 às 10:52:29-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CM HOSPITALAR S.A.	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
CNPJ	Endereço
12.420.164/0001-57	AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
Bairro / Distrito	CEP
DISTRITO EMPRESARIAL	14072-055
Município	Telefone
3543402 - RIBEIRAO PRETO	(551)62101-9400
UF	Pais

571

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000014115833000241704899040000011632
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.805
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	116,32
VALOR COBRADO	116,32

NR.AUTENTICACAO 4.D28.7E3.39D.6AE.00E

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 NICOMED COMERCIO, REPRESENTACAO E ASSISTENCIA TECNICA DE PRO, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/10/2024,Valor Total: R$1.578,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.438
SÉRIE: 3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NicoMed
Produtos Hospitalares

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.438
SÉRIE: 3
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1031 6161 0900 0181 5500 3000 0034 3810 0003 5757

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		135242374371422 21/10/2024 14:07:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
279.063.975.117		31.616.109/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	21/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA		SP		14:07:34

FATURA/DUPLICATA

001 18/11/2024 R$ 1.578,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	451,31	1.578,00
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	1.578,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-Rem (CIF)				34.028.316/0083-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R XV DE NOVEMBRO, 183 - CENTRO	CRAVINHOS			SP	112.388.853.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3889999018381	CPR STAT-PADZ - ELETRODO MULTIFUNCAO ADULTO COM SENSOR - LOTE: 4123 - ZOLL CAS	90189099	0102	5102	UN	1	1.578,00	1.578,00	0,00	0,00	0	451,31

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 OUT. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. VAL APROX TRIBUTOS R$451.31 (28.60%) TERMO DE COLABORACAO 03-2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070005216859869879440001999040000157800
BENEFICIARIO:
NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 31.616.109/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 31.616.109/0001-81
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.806
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.578,00
VALOR COBRADO	1.578,00

NR.AUTENTICACAO E.707.457.00C.E04.CFF

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

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

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

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

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

werbran

AV. NATALINO FAUST,591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1070218
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 1004 3720 2000 0144 5500 1001 0702 1815 0768 1850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad.Adquir ou Receb.Terceiros dest a nao contribuin
NÚMERO PROTOCOLO: 141240321004459 21/10/2024 15:03:23

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	21/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAÍ
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 / COMPL. : SAL	VILA WILLIAMS	17400-000	21/10/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		14:56:00

FATURA / DUPLICATA

001 20/11/2024 1.661,40

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$ 1.661,40	R$ 185,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,76	R$ 1.661,40

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$ 1.661,40

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Reme				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AER AMARAIS-AEROCLUB	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				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
01.03.04162	(+)CLONIDINA 0,150MG CPR C/30 - MAWDSLEYS PF: 9,00 PMC: 12,44 | Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00| Lote: 240321 Qtd: 7,00 Fab: 29/02/2024 Val: 28/02/2027;	30049069	700	6108	CX	7,0000	16,5000	115,50	115,50	13,86	0,00	12,00	0,00
01.01.03942	(+)CIMETIDINA 150MG/ML IV AMP 2ML - HYPOFARMA PF: 0,00 | Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00| Lote: 23080945 Qtd: 300,00 Fab: 12/08/2023 Val: 31/08/2025,	30049062	000	6108	AMP	300,0000	0,9900	297,00	297,00	35,64	0,00	12,00	0,00
01.01.03877	(+)COMPLEXO B IM/IV AMP 2ML - HYPOFARMA PF: 71,99 | Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00| Lote: 23111437 Qtd: 1.200,00 Fab: 06/11/2023 Val: 30/11/2025,	30039019	000	6108	AMP	1200,0000	0,9000	1.080,00	1.080,00	129,60	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: 10,00 Fab: 01/03/2024 Val: 31/03/2026,	30049099	300	6108	UN	10,0000	16,8900	168,90	168,90	6,76	0,00	4,00	0,00

24 OUT. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nfe@qualityentregas.com.br 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 1.661,40 (-)Negativa 0,00 (*)Neutra 0,00 Filial - Pedido 1 - 1119899 SAC 0800 727 9866 Repres. 85-GABRIEL DE ANDRADE - Fone: (46)9135-7854 Obs Cpl PEDIDO 366459298 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) BANCO DO BRASIL - Agencia 0616-5 Conta Corrente 9553-2 --NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 113,20-- ITEM 67 E 95 DO ANEXO V DO RICMS/PR--

RESERVADO AO FISCO

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

VALOR: R$ 1.661,40

NF-e
NÚMERO 1070218
SÉRIE 1

575

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

werbran

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J./C.P.F. **04.372.020/0001-44**
FONE **(46)3211-5000** CEP **85604-443**

ORGÃO	SERIE	NUMERO	SEQUÊNCIA	DATA EMISSÃO
41	1	1070218	1	21/10/2024 16:00

4124 1004 3720 2000 0144 5500 1001 0702 1815 0768 1850
CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CC-e
141240321127992

DESCRITIVO DA CORREÇÃO

transportadora rodonaves

CONDIÇÃO 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.

Para evitar sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de v.s(as) ficar juntamente com a nota fiscal em questão.

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124209736760740125174061074299060000166140
BENEFICIARIO:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CNPJ: 04.372.020/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.807
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.661,40
VALOR COBRADO	1.661,40

NR.AUTENTICACAO 6.06F.BB3.345.0AB.DB2

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. 1929990 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9299 9010 6616 4020

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	135242376431872 21/10/2024 17:03:40

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	21/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		21/10/2024
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
1929990/1	18/11/2024	4.152,99						

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
4.011,35	664,29	0,00	0,00	4.152,99

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	4.152,99

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
16,00	VOLUME(S)		0,36494	93,232	93,232

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: 352262434H Q: 60,0000 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	60,00	2,3606	141,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M38181 Q: 48,0000 F: 29/07/24 V: 28/07/2027	30039099	000	5102	FR	48,00	2,0868	100,17	100,17	18,03	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) L: 4032308 Q: 100,0000 F: 01/02/24 V: 30/01/2026	90183119	200	5102	UN	100,00	2,4984	249,84	249,84	29,98	0,00	12,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-007/24 Q: 300,0000 F: 29/01/24 V: 31/12/2025, nFCI: 267610C1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	300,00	1,296	388,80	388,80	46,66	0,00	12,00	0,00
033224	CETOPROFENO 1MG/ML (HALEX ISTAR) L: 0000194246 Q: 480,0000 F: 02/08/24 V: 02/08/2026	30049099	000	5102	BO	480,00	6,1428	2.948,54	2.948,54	530,74	0,00	18,00	0,00
027951	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 24071689 Q: 20,0000 F: 29/07/24 V: 31/07/2026	30039099	000	5102	AP	20,00	4,86	97,20	97,20	11,66	0,00	12,00	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. DATA ENTREGA: 22/10/2024 Pedido: 2980113 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2980113 *** 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23/10/2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

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. 1929990 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9299 9010 6616 4020

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242376431872 21/10/2024 17:03:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
025585	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DS24H387 Q: 100,0000 F: 13/08/24 V: 13/07/2026	30039099	000	5102	FR	100,00	2,268	226,80	226,80	27,22	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074

Fone: 1935225800

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9299 9010 6616 4020

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
395060142110	67.729.178/0004-91	55	1	1929990	21/10/2024	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
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**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	SP	1434075066	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	21/10/2024 17:24:32	

DADOS ADICIONAIS: PEDIDO 366459298 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101405867175699040000415299
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	111.808
NOSSO NUMERO	17115360001405867
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.152,99
VALOR COBRADO	4.152,99

==========

NR.AUTENTICACAO C.AA1.7DE.08C.C8B.981

==========

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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL	VALOR NOTA R$ 450,00	NF-e Nº: 000.187.158 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.187.158
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1051 9436 4500 0107 5500 1000 1871 5810 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135242383826222 - 22/10/2024 11:41:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/10/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		11:41:45

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/11/2024	450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,52	450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,672	0,480

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW R.O.P.M. 0702040150 L: 44016 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:15F6 BDA4-2738-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3 40	5101	UN	10,0000	45,000000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,52

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

24 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 169026 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 366459298. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 60,52 (13,45%) Estadual: R$ 81,00 (18,00%) Fonte: IBPT. ISENCAO DO ICMS ATE 31/12/2024 NOS TERMOS DO CONVENIO ICMS 01/99 E ART. 14, ANEXO I, DO RICMS/SPTermo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090168715819748023600000006399050000045000

BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.809
DATA DE VENCIMENTO	19/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

NR.AUTENTICACAO 5.628.6BD.A05.F59.F3F

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

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

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

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

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

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. 001600174
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 6001 7414 7066 7316

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	135242377619399 21/10/2024 19:31:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DT. EMISS. 21/10/2024
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:

LOCAL ENTREGA

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:

FATURA

001
17/11/2024
316,65

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
123,11	22,16	0,00	0,00	316,65

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	316,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMTENTE				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
1	CAIXAS			5,0000	5,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.
029589	CLORIDRATO TRAMADOL (A2) 50MG/ML CX 60AMP 2ML TEUTO - TEUTO	30049039	520	5102	CX	5,0000	63,330000	316,65	123,11	0,00	22,16	0,00	18.00%	0.00%	5	9069557	13/06/2026	13/06/2024

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
366459298
RED BASE CONF INCISO 2 DO artigo 3 do Anexo II do RICMS Decreto 45.490, de 30 de novembro de 2000 CONV 128/94 - Produto(s): 029589
Nosso Pedido: AAKMLA
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam

Pedido: AAKMLA
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
600003681437 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 001600174
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006931582

TICKET

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)

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. 001600174
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 6001 7414 7066 7316

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242377619399 21/10/2024 19:31:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

22 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

585

powered by TOTVS

35241012420164000157550010016001741470667316	ID110110352410124201640001575500100160017414706673160 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
12.420.164/0001-57	28/10/2024 às 10:52:00-03:00

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

CONSIDERAR A SEGUINTE INFORMACAO FALTANTE TERMO DE COLABORACAO 03 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135242432312652	28/10/2024 às 10:52:16-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CM HOSPITALAR S.A.	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
CNPJ	Endereço
12.420.164/0001-57	AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
Bairro / Distrito	CEP
DISTRITO EMPRESARIAL	14072-055
Município	Telefone
3543402 - RIBEIRAO PRETO	(551)62101-9400
UF	País

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000014115834000241702499040000031665

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.810
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	316,65
VALOR COBRADO	316,65

NR.AUTENTICACAO D.B6C.6F9.CC8.8AF.9F0

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@ellogistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.004.376 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC			CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 35.24.10.14.11.538.800/0423-55-001.000.004-376-100.400.802.1	PROTOCOLO: 135242374612728
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 14.115.388/0004-23		DATA EMISSÃO: 21/10/2024
				DATA SAÍDA/ENTRADA: 21/10/2024
				HORA DA SAÍDA: 14:27:55

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		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	
MUNICÍPIO: GARCA	FONE/FAX: 1435325198	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0004376/1	20/11/2024	2.536,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.536,50	VALOR DO ICMS: 304,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.536,50
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: 2.536,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	FRETE POR CONTA [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 08.944.556/0001-48
ENDEREÇO: Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	MUNICÍPIO: BRASILIA			UF: DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0748976900130
QUANTIDADE: 19 / ESPÉCIE: CX PAP / MARCA: DIVERSOS	NUMERAÇÃO: 0004376		PESO BRUTO: 323,00		PESO LÍQUIDO: 323,00

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.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897947706491	SF CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR Vlr Aprox Tributos R$304,38	FRESENIUS	06/06/26	74102566	30049099		000	5102	UNI	570,000	4,4500	0	0	0	R$ 2.536,50	2.536,50	304,38	0,00	12	0

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
23 OUT 2024
Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

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$304,38 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.				

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
VENDEDOR: 00148	LESSANDRA CAROLINA DOS SANTO	ID: 366459298	RESERVADO AO FISCO
COND.PGTO: 00003	PRAZO 30 DIAS	TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	
PEDIDO: 0400802			
000 - ICMS NORMAL	040 - ICMS ISENTO		
010 - ICMS RETIDO	090 - ICMS OUTROS		
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ			

Impresso pelo SEICOR - www.seatcom.com.br

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400484266159905367340006799060000253650
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	111.811
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.536,50
VALOR COBRADO	2.536,50

NR.AUTENTICACAO 2.EC9.752.901.CED.640

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

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

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

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

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e 590
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda		Nº 000.123.412
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.123.412
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3524 1007 2950 3800 0188 5500 1000 1234 1210 7675 4231

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242384747919 22/10/2024 13:15:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual Nao Contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
244987586116		07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	22/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Sala 6	Williams	17402-064	22/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Garca	(14) 3532-5198	SP	13:15

FATURA

001 19/11/24 760,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
760,00	136,80	0,00	0,00	0,00	760,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**760,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Correios Empresa Brasileira Correios e	0 - Emitente				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Afonso Pena, 591	Campinas			SP	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CX			0,000	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
16310118	Cateter IV Perif. Seg. c/ Ag. 24G x 14 mm -11337N	90183929	200	5102	pc	200	3,80	760,00	0,00	760,00	136,80	0,00		18,00	

Carga Tributária: R$ 208,62
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 112595G01 - Fab.: 30/12/2023 - Val.: 30/11/2028

28 OUT. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122487			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 366459298 1 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	

Desenvolvido por IDEALSOFT

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080148461865520646870004599050000076000
BENEFICIARIO:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
NOME FANTASIA:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
CNPJ: 07.295.038/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
CNPJ: 07.295.038/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.812
DATA DE VENCIMENTO	19/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	760,00
VALOR COBRADO	760,00

NR.AUTENTICACAO 3.B86.184.6CD.992.125

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 731530
SÉRIE 1

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 731530
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7315 3016 2343 5243

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135242378158182 21/10/2024 20:45:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	21/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	22 OUT 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 18/11/2024 1.712,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.712,00	287,33	0,00	0,00	1.712,00

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	1.712,00

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
19	CAIXA			138,08	138,08

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
35507	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE ESTERIL C/100-UNIQMED LT 23082808 (50) 08/2028 (Fornecedor: 4484, Lote: 23082808, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2028)	30059090	000	5102	CX	50	3,4900	174,50	174,50	31,41	0,00	18,00	0,00
14209	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,14M-DERMA CURE LT A050324 (6) 03/2026 (Fornecedor: 17802, Lote: A050324, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30059090	000	5102	RL	6	17,3200	103,92	103,92	18,71	0,00	18,00	0,00
30165	CLOPIDOGREL 75MG 28 CP REVESTIDOS GEN-RANBAX LT PTE3166A (1) 07/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: PTE3166A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049079	200	5102	CX	1	6,7000	6,70	6,70	0,80		12,00	
31567	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/P.COLETA-MEDIX LT 230923 (70) 08/2028 (Fornecedor: 1925, Lote: 230923, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2028)	39269030	700	5102	PC	70	3,1000	217,00	217,00	39,06		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 9495 (3) 07/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9495, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	48191000	000	5102	CX	3	91,5133	274,54	274,54	49,42	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 366459298 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ||#R39V17 R36P9V2 #||
Pedido: 730853
Pedido Cliente: 366459298
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: 0,59
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

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

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 731530
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7315 3016 2343 5243

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
135242378158182 21/10/2024 20:45:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20240411 (10) 04/2027 (Fornecedor: 2300, Lote: 202-40411, Qtde: 10 ,Data Fab: 18/04/2024, Da-ta Val: 17/04/2027)	30059090	200	5102	CX	10	10,9800	109,80	109,80	19,76		18,00	
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGA-TE SP LT A185/24 (12) 09/2029 (Fornecedor: 2548, Lote: A185/24, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	39202019	000	5102	UND	12	4,8683	58,42	58,42	10,52	0,00	18,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3072 (7) 08/2026 (Fornecedor: 4128, Lote: 3072, Qtde: 7 ,Data Fab: 26/08/2024, Data Val: 26/08/2026)	38089429	000	5102	CX	7	57,5714	403,00	403,00	72,54	0,00	18,00	0,00
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT L1209 (5) 07/2029 \ LT L1244 (1) 08/2029 (Forne-cedor: 3118, Lote: L1209, Qtde: 5 ,Data Fab: 27/07/2024, Data Val: 27/07/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: L1244, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 01/08/20-29)	90183119	100	5102	CX	6	49,0500	294,30	294,30	35,32		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L1342 (1) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1342, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/08/2024, Data Val: 16/08/2029)	90183111	100	5102	CX	1	46,2500	46,25	46,25	5,55		12,00	
34760	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1-5CC C/10-ZELARA LT 0323101001 (1) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/-2028)	90183921	600	5102	CX	1	18,7100	18,71	18,71	3,37	0,00	18,00	0,00
13788	SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI LT 65562 (1) 08/2029 (Fornecedor: 7824, Lote: 6556-2, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	000	5102	PCT	1	4,8600	4,86	4,86	0,87	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

24 OUT. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000043569305901048699040000171200

BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.813
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.712,00
VALOR COBRADO	1.712,00

NR.AUTENTICACAO 6.298.AED.493.FEC.004

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

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. 000.027.194
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0271 9410 0277 8842
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	135242373645745 - 21/10/2024 13:04:42

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	21/10/2024
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.	18/11/2024
Valor	R$ 538,04

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
538,04	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00	538,04
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	538,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		SUMARE		SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
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
783	(417) SOLUCAO DE GLICERINA 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2415881 Qt: 2 Val: 28/08/26	30049099	000	5102	CX	2	167,5200	335,04	335,04	40,20			12,00	
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2432557 Qt: 5 Val: 09/09/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	5	40,6000	203,00	203,00	24,36			12,00	

24 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 366459298
CONTATO ANDERSON
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#366459298#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 277757
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$ 72,36 Estadual: R$ 64,56 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000219610001018199040000053804
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.814
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	538,04
VALOR COBRADO	538,04

NR.AUTENTICACAO 1.5FC.A67.F30.117.E6D

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
000000005005 - 1	3Z1H-HOHE	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

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 000000314360-0	
Data de Vencimento 19/11/2024	Nº do Documento 005005-2/3 / 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 19/11/2024
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 005005-2/3	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/09/2024	Carteira/Nosso Número 000000314360-0
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 14360.001011 7 99050000135200

Local de Pagamento					Data de Vencimento 19/11/2024
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 005005-2/3	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/09/2024	Carteira/Nosso Número 000000314360-0
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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003814360001011799050000135200
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	111.815
DATA DE VENCIMENTO	19/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.352,00
VALOR COBRADO	1.352,00

NR.AUTENTICACAO F.3F8.C8C.898.63B.C61

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

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 197.099

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001970991002189283

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

Protocolo de Autorização de Uso

135242374975030 21/10/2024 14:58

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/10/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	21/10/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 197.099/ 1 Valor: 1.738,35 Vencto. 18/11/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.580,92	279,72	0,00	0,00	1.738,35

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.738,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
5	CAIXAS			19,000	19,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 DESCARPACK Lote : SCTPAB006E Val. 31/05/2029	90183929	000	5102	CX	5,00 5,00	78,960000	394,80	394,80	71,06		18,0	
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK Lote : SCTPAB009L Val. 31/05/2029	90183929	000	5102	CX	8,00 8,00	78,960000	631,68	631,68	113,70		18,0	
15801	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 309 Val. 01/07/2029	90211020	040	5102	PCT	7,00 7,00	6,940800	48,59	0,00	0,00			
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE MISSNER Lote : NAM14001 Val. 19/06/2026	30051090	000	5102	UND	180,00 180,00	2,314300	416,57	416,57	74,98		18,0	
570961	LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND BIOMASS Lote : am01022201 Val. 30/06/2027	90189029	000	5102	CX	1,00 1,00	19,140000	19,14	19,14	3,45		18,0	
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 49275 Val. 01/09/2029	90211010	040	5102	UND	6,00 6,00	5,766400	34,60	0,00	0,00			

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e No. 197.099

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 197.099

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001970991002189283

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

Protocolo de Autorização de Uso

135242374975030 21/10/2024 14:58

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 49421 Val. 01/09/2029	90211010	040	5102	UND	4,00 4,00	6,205400	24,82	0,00	0,00			
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 49421 Val. 01/09/2029	90211010	040	5102	UND	7,00 7,00	7,059700	49,42	0,00	0,00			
573670	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 TB "GENERICO"(ANTIB) EMS Lote : 4G5875 Val. 05/08/2026	30042069	000	5102	CX	32,00 32,00	2,520300	80,65	80,65	9,68		12,0	
575117	DIAZEPAM 5MG C/500 COMP SANTIAZEPAM (B1) SANTISA Lote : 30900924 Val. 22/07/2026	30039074	000	5102	CX	1,00 1,00	21,000000	21,00	21,00	3,78		18,0	
574241	SONDA URETRAL Nº 16 C/10 MEDSONDA Lote : 77139 Val. 22/07/2026	90183929	000	5102	PCT	3,00 3,00	5,695000	17,08	17,08	3,07		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23 OUT 2024

Bruno Joaquim

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*
REG.:Ribeirão Preto N/P.223.502 PEDIDO 366459298.1 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.	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083301027452124007710007999040000173835
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	111.816
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.738,35
VALOR COBRADO	1.738,35

NR.AUTENTICACAO D.29A.535.37F.9AE.C4E

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.

FOX

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 28.975
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1028 7910 1100 0156 5500 1000 0289 7517 0949 3663

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 Producao do Estabelecimento	135242376094016 - 21/10/2024 16:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	21/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP			16:32:42

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/11/2024
Valor	R$ 630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
630,00	113,40	0,00	0,00	0,00	4,10	630,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,90	630,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
20				70,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FOX0531	PAPEL NATURAL 70 X 50	48181000	000	5101	PC	50	7,50	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00	0,00
FOX0505	PAPEL NATURAL 50 X 50	48181000	000	5101	PC	50	5,10	255,00	255,00	45,90	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim
05 NOV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: VALIDADE 10/2027-HORARIO RECEBIMENTO:07:00-12 AS 14:00-17:00 - COTACAO: 1629 (14)3407-5062 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 84,74 Federal e R$ 113,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 2A4940 Pedido: 366459298-1	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011291800088143811806306399040000063000
BENEFICIARIO:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA
NOME FANTASIA:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.817
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

NR.AUTENTICACAO 0.701.4C2.9FD.5C3.492

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 Familia, 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	RESERVADO AO FISCO
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 autoeização 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)	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Bruno Joaquim 20 AGO 24

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161208328069800497170969199040000107850
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	111.818
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.078,50
VALOR COBRADO	1.078,50

NR.AUTENTICACAO 6.210.FAF.CAC.6AE.946

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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.310,96 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.143.487
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 001.143.487
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4324 1007 7522 3600 0123 5500 1001 1434 8716 2591 9666

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	**243240167147941 - 22/10/2024 10:55:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1560020579	**30138002**	**821012618116**	**07.752.236/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**22/10/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN	**WILLIAMS**		**17402-064**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075062**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/11/2024
Valor	R$ 3.310,96

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
3.310,96	397,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.310,96
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	83,91	847,16	3.310,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-Por conta do Rem				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTR JOSE SEDANO, 854		**CAMPINAS**		**SP**	**795549474111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			16,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01612	CLORPROMAZINA 25MG/5ML C/50 AMP IM UNIAO QUIMICA CLORPROMAZ (C1) LOTE: 2419133.A - DT.FABR: 10/05/24 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 7896006238973 - REG. M. S.: 1049701550031 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049079	5/00	6108	AM	50,0000	1,6212	81,06	0,00	81,06	9,73		12,00	
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV LOTE: 24080989 - DT.FABR: 16/08/24 - DT.VALID: 31/08/26	30043290	0/00	6108	AM	1.000,0000	0,9524	952,40	0,00	952,40	114,29		12,00	
02922	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A S/DIL UNIAO QUIMICA CORTISONAL LOTE: 2435631 - DT.FABR: 29/08/24 - DT.VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7896006239239 - REG. M. S.: 1049700200094 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30043290	5/00	6108	FA	300,0000	3,0508	915,24	0,00	915,24	109,82		12,00	
10720	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS LOTE: 50011748 - DT.FABR: 08/03/24 - DT.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7896676431926 - REG. M. S.: 1029804480021 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049039	5/00	6108	AM	10,0000	15,0530	150,53	0,00	150,53	18,07		12,00	
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24071218 - DT.FABR: 30/07/24 - DT.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898122913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	0/00	6108	AM	700,0000	1,0560	739,20	0,00	739,20	88,70		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 366459298, Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo- SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 840772 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 847.16 (25.59%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 83.91. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 001.143.487
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
4324 1007 7522 3600 0123 5500 1001 1434 8716 2591 9666

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	**243240167147941 - 22/10/2024 10:55:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1560020579	**30138002**	**821012618116**	**07.752.236/0001-23**

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
15652	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS SABOR TANGERINA GREEN PHARMA LOTE: 3824 - DT.FABR: 30/07/24 - DT.VALID: 19/07/26 - GTIN.: 0742832304887 - REG. M. S.: 1201901060018 - FABRICANTE: GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	30049045	0/00	6108	FR	20,0000	1,1150	22,30	0,00	22,30	2,68		12,00	
12101	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX LOTE: 5881/24 - DT.FABR: 27/08/24 - DT.VALID: 31/07/29 - GTIN.: 7897889102702 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	0/00	6108	UN	2.250,0000	0,2001	450,23	0,00	450,23	54,03		12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 OUT 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004229975007763107799050000331096
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	111.819
DATA DE VENCIMENTO	19/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.310,96
VALOR COBRADO	3.310,96

NR.AUTENTICACAO A.2BB.E74.FCA.314.FC4

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

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.093.076
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0930 7611 4962 1569
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	233240190446608 - 21/10/2024 14:32:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	21/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		15:32:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/11/2024
Valor	R$ 1.749,11

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
1.603,83	189,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.749,11
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,81	1.749,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Volumes			13,500	13,500

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
34959	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 08 CM X 2M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 012024 Qt: 1 Val: 31/12/27	90211020	040	6108	CX	1	20,2500	20,25	0, 00	0, 00			0, 00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 092024 Qt: 4 Val: 31/08/28	90211020	040	6108	CX	4	31,2575	125,03	0, 00	0, 00			0, 00	
20876	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ IV C/120 AMP 2ML/TEUTO G- Lote: 26585176 Qt: 16 Val: 30/11/25 Lote: 26585233 Qt: 3 Val: 31/12/25 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	6108	CX	19	81,6000	1.550,40	1.550,40	186,05			12,00	
34513	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR/LABOR IMPORT Lote: 29123081 Qt: 10 Val: 31/08/28	90183929	200	6108	PC	10	3,3030	33,03	33,03	1,32			4,00	
33776	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.10 110CM/MEDSONDA Lote: 75377 Qt: 10 Val: 31/03/28	90183929	000	6108	UN	10	0,7040	7,04	7,04	0,84			12,00	
33798	SONDA URETRAL EM PVC N.18 40CM/MEDSONDA Lote: 77244 Qt: 20 Val: 31/07/28	90183929	000	6108	UN	20	0,6680	13,36	13,36	1,60			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 366459298
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PD: 14960372 FICHAS 1/4 1 VOLUME(S), 2/4 1 VOLUME(S), 3/4 2 VOLUME(S), 4/4 6 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#366459298#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Bruno Joaquim 23 OUT. 2024
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 238,02 Estadual: R$ 318,82 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 19,81.
(A) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(B) Venda para consumo final
(C) Venda para consumo final.
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 5.86
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artIo, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300293995171999040000174911
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.820
NOSSO NUMERO	31367730000293995
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.749,11
VALOR COBRADO	1.749,11

NR.AUTENTICACAO 8.4BB.8CA.F09.ED2.B8C

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 10230, emitido em 03/10/2024

20241111u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00010230	03/10/2024 10:01:13	F4EX-KVSP

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: outubro de 2024
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/11/2024

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$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	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 10230, emitido em 03/10/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082062411730373744260008799040000191074

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	111.821
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.910,74
VALOR COBRADO	1.910,74

NR.AUTENTICACAO 6.F58.8D3.E30.505.A49

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

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

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°: 000517608

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 249564
REMESSA: 0080472209

CHAVE DE ACESSO
35.2410.44.734.671/0022-86-55-010-000.517.608-103.551.507-8

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 merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242376175800 21/10/2024 16:40:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (1000020780)		45.349.461/0009-60	21.10.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO** / **CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS ,70		VILA WILLIAMS / 17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
GARCA	14 3407-5062	SP / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
18.11.2024	813,65						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
ASSOCIACAO HOSPITALAR
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS 70
17400-000 GARCA SP

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
813,65	146,46	0,00	0,00	813,65

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	813,65

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
3,000	VOLUME			1,280	1,262

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000360	PAMERGAN 25mg/mL So.Inj 60Ap.2mL - NEG FCI: 61A2DD88-FCE3-428F-A626-4879AF036E72		3004.90.75	500	5102	13.003.01	60019304	09/26	09/24	2,000	CX	162,50000	325,00	0,00	325,00	325,00	0,00	0,00	58,50	0,00	18,00	0,00
70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 20fa.6mL - POS		3004.90.99	000	5102	13.004.00	23110515	11/26	11/23	1,000	CX	368,75000	368,75	0,00	368,75	368,75	0,00	0,00	66,38	0,00	18,00	0,00
70000146	KOLLAGENASE 0,6U/g Po.Der 10Bls30g+esp. - NEG FCI: 481C652D-1D03-406B-BAB1-166FD8035550		3004.90.19	500	5102	13.004.01	60014869	05/26	05/24	1,000	CX	119,90000	119,90	0,00	119,90	119,90	0,00	0,00	21,58	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
22 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90313818 - Remessa: 80472209 - Ordem: 249564 - Referência Cliente: 366469298
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
366469298;998898;63678116 Pedido 366469298 - Termo de Colaboracao 05/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Representante JV3

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RIC MS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 302,37 Lista Negativa: R$ 364,82

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083550296293580127350009399040000081365
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.822
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	813,65
VALOR COBRADO	813,65

NR.AUTENTICACAO 5.2CB.1E4.E9B.D28.561

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

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

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

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

MEDLIVE

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000014658
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0146 5819 0281 0390

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/ VEND	13524237445039 - 21/10/2024 14:13:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
127068060117		67.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.161/0009-60	21/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN	WILLIAMS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001								
18/11/2024								
1.697,52								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.526,64	274,80	0,00	0,00	1.697,52

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	1.697,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			16,000	8,000

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
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 230206 - DT.FABR: 16/08/24 - DT. VALID: 05/02/28 - GTIN.: 789978015908 3 - REG. M. S.: 0016150470664 - FAB RICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	5102	UN	800,00	0,06410	51,28	51,28	9,23	0,00	18.00%	0.00%
11936	LSPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA MISSNER A LPELE LOTE: NSH16501 - DT.FABR: 14/08/24 - D T.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7896544901 100 - REG. M. S.: 0080003309005 - F ABRICANTE: MISSNER & MISSNER LTDA	30051090	560	5405	UN	24,00	7,12000	170,88	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
14396	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA LOTE: B24D1832 - DT.FABR: 03/05/24 - D T.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 7896094922 032 - REG. M. S.: 1781709000045 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.	30045090	500	5102	AM	200,00	7,37680	1.475,36	1.475,36	265,57	0,00	18.00%	0.00%

22 OUT 2024

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PEDRO SOUZA ID 366459298.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 010987 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 521.60 (30.73%). Fonte: IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE Bruno Joaquim

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004227346007763108199040000169752
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	111.823
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.697,52
VALOR COBRADO	1.697,52

NR.AUTENTICACAO 7.257.EA9.477.427.68B

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
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.004.374 FOLHA
SÉRIE 1 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: 35.24.10.14.11.538.800/0423-55-001.000.004-374-100.138.501.6	PROTOCOLO: 135242374087667

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: 21/10/2024
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA SAIDA/ENTRADA: 21/10/2024
MUNICIPIO: GARCA	FONE/FAX: 1435325198	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA: 13:44:23

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0004374/1	20/11/2024	140,52						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 140,52	VALOR DO ICMS: 18,99	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 140,52
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: 140,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	FRETE POR CONTA: [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 08.944.556/0001-48
ENDEREÇO: Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	MUNICIPIO: BRASILIA			UF: DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0748976900130
QUANTIDADE: 2 / ESPÉCIE: CX PAP / MARCA: DIVERSOS	NUMERAÇÃO: 0004374		PESO BRUTO: 3,20		PESO LIQUIDO: 3,20

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
0019043	CLOREXIDINA 1% AQUOSA 100ML ALMOT CX/24 Vlr Aprox Tributos R$9,68	VICPHARMA	31/03/2026	M37183	30039099		000	5102	UNI	24,000	1,4800	0	0	0	R$ 35,52	35,52	6,39	0,00	18	0
7896006288404	SUXAMETONIO 100MG IV/IM C/1 F/A SUCCINIL Vlr Aprox Tributos R$22,31 COD. CEST: 1300402	UNIAO QUIMICA	31/07/2026	2428716	30044990		000	5102	CX.	5,000	21,0000	0	0	0	R$ 105,00	105,00	12,60	0,00	12	0

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
23 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

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$31,99 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.			

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00148 LESSANDRA CAROLINA DOS SANTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0138501
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

ID: 366459298
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400484134159905367340006699060000014052
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	111.824
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	140,52
VALOR COBRADO	140,52

NR.AUTENTICACAO B.EF0.94D.C09.E98.C47

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 -

inovamed hospitalar

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. 13749
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
3124 1012 8890 3500 0293 5500 1000 0137 4911 3242 2372

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	131246249092794 21/10/2024 18:28:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/10/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	21/10/2024

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
17400-000	GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	18/11/24	1.875,42

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
1.875,42	225,05	0,00	0,00	1.875,42

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	1.875,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	17,62	17,62

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: 17/08/2024 VAL: 17/07/2026 LT: 24H0262I 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
573	**ARTRINID 50 MG/ML SOL/INJ IM 2ML AMP (S) CETOPROFENO** PRINCIPIO ATIVO: CETOPROFENO CX C/50 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006213543 FCI: E44255AA-4AF7-41E8-8674-857318756040 FAB: 26/08/2024 VAL: 31/08/2026 LT: 2435818 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049700040062	30049029	500	6108	AM	700	1,301 1,301	910,70	5,01	910,70	109,28	12,00	0,00	0,00
1309	**ESC + DIPIRONA 4/500 MG/ML 5 ML AMP (G) BUTILBR DE** PRINCIPIO ATIVO: BUTILBR DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA CX C/100 AMP FAB: FARMACE GEN (NG) EAN: 7898166040670 FCI: FAB: 13/07/2024 VAL: 30/11/2025 LT: HC23L152 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500260033	30049069	000	6108	AM	300	1,2039 1,2039	361,17	3,87	361,17	43,34	12,00	0,00	0,00
1753	**TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP (G) SULF DE TERBUTALINA** PRINCIPIO ATIVO: SULF DE TERBUTALINA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123908913 FCI: 2845138E-E333-4ADC-ADBC-FFBB2A611691 FAB: 04/12/2023 VAL: 30/11/2025 LT: AV-012/23 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301760035	30049099	500	6108	AM	100	1,2039 1,2039	120,39	5,07	120,39	14,45	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	400	0,8091 0,8091	323,64	0,00	323,64	38,84	12,00	0,00	0,00
				FIM DOS PRODUTOS				1.875,42						

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$: 373.92 (19.94%)
/ BIO ID 366459298 /COTACAO Nº 1629 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 /ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXI
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$74.06 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.5000857972020404711 7 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 38.84

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
23 OUT 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

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"

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700014662175999040000187542
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	111.825
NOSSO NUMERO	36517970000014662
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.875,42
VALOR COBRADO	1.875,42

NR.AUTENTICACAO 7.8CA.AC3.2F6.671.68A

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.

NF-e
281.667
SÉRIE:2

RECEBEMOS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4519 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - INTERIOR DE SP - (R$ 841,77)(oitocentos e quarenta e um reais e setenta e sete centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cirurgica Sao Jose Ltda
Rodovia Geraldo Scavone N.2300 - Gal 23, 24
Bairro Rio Comprido,Jacarei, SP
Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 281.667

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1055 3090 7400 0104 5500 2000 2816 6713 5214 9368

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	135242375666551 21/10/2024 15:56:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	4519	45.349.461/0009-60	21-10-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Dr. Orlando Thiago Santos Nº 70 , Sala 6	Vila Williams	17.400-000	21-10-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP		15:56:26

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 28 DIAS| OUT=001 Venc=18/11/2024 Valor=841,77

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
841,77	118,65	0,00	0,00	841,77

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	**841,77**

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				01.125.797/0017-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JAGUARAO N. 45	Sao Jose dos Campos	SP	645330219119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00				22,2310 Kg	22,2310 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	V.UNITÁRIO	V.DESC	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
7787	AGULHA DESC 13X4 5 C/100 - SR | Lote: 743B5 D.Fab: 16/08/23 D.Val: 16/08/28	90183219	400	5102	CX	7	5,78	0,00	0,00	40,46	40,46	4,86	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7784	AGULHA DESC 25X8 C/100 - SR | Lote: 745C5 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 05/08/29	90183219	400	5102	CX	50	5,65	0,00	0,00	282,50	282,50	33,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5148	ALGODAO ORT 15CM X 1.0M C/12 - UNITEX | Lote: 150924 D.Val: 01/09/29	30059090	000	5102	PT	8	6,42	0,00	0,00	51,32	51,32	9,24	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5150	ALGODAO ORT 20CM X 1.0M C/12 - UNITEX | Lote: 160924 D.Val: 01/09/29	30059090	000	5102	PT	12	8,55	0,00	0,00	102,65	102,65	18,48	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
6242	ATADURA CREPE 15CM X 1.8M 13F C/12 - UNITEX | Lote: 550724 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 01/07/29	30059090	000	5102	PT	8	8,36	0,00	0,00	66,87	66,87	12,04	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
9212	AZITROMICINA 600MG PO P/ SUS - AZITROPHAR - PHARLAB | Lote: 232654 D.Fab: 08/05/23 D.Val: 01/05/25	30042029	000	5102	FR	3	8,14	0,00	0,00	24,42	24,42	4,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5411	CATETER P/OX TIPO OCULOS INF EMB PGC - MARKMED | Lote: 22346 D.Fab: 01/08/24 D.Val: 01/08/28	90183929	000	5102	UN	20	1,26	0,00	0,00	25,23	25,23	4,54	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
9526	EQUIPO MICRO IL FILTRO AR FILTRO 15MIC - MEDIX | Lote: 230316 D.Val: 01/02/28	90189010	700	5102	UN	20	1,15	0,00	0,00	23,09	23,09	4,16	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4833	SERINGA DESC 20ML BICO LATERAL SLIP S/AG - SR | Lote: 3851C4 D.Fab: 01/09/24 D.Val: 01/09/29	90183119	400	5102	UN	750	0,30	0,00	0,00	225,23	225,23	27,03	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

23 OUT 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2 INC.II "E"
Tremo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 137,15 | Nro do Pedido do Cliente: ID: 366459298 | Nro Unico da nota: 294125 | Pedidos Origem: 65603, | Vendedor: 4 | | Ordem de Carga: 1406 | Tremo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES
e-mail:
ouvidoria@cirurgicasaojose.com.br

RESERVADO AO FISCO

622

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090315719400603171921178899040000084177
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
ASSOC BENEF BRASIL SP
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.826
NOSSO NUMERO	31571940003171921
CONVENIO	03157194
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	841,77
VALOR COBRADO	841,77

NR.AUTENTICACAO 8.459.889.B97.790.5BF

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			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							Agência/Código Beneficiário
CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							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 Ccusto	CPF	
111	AMANDA GUIMARAES MARQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	40000558877	R$ 6,21
111	ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05061700988	R$ 6,21
111	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	34151404821	R$ 6,21
111	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	08769098883	R$ 6,21
111	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	44127638893	R$ 6,21
111	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA DIRETO	12505051860	R$ 6,21
111	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	34617632840	R$ 6,21
111	DANILO CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	33650205866	R$ 6,21
111	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	45601271828	R$ 6,21
111	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI	AHBB - MEDIA DIRETO	29901364876	R$ 6,21
111	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	R$ 6,21
111	HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA DIRETO	22969580870	R$ 6,21
111	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	15934466836	R$ 6,21
111	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40236406892	R$ 6,21
111	RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA DIRETO	11308558805	R$ 6,21
111	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29242378828	R$ 6,21
111	ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA DIRETO	13293440819	R$ 6,21
111	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	27763059826	R$ 6,21
111	ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA DIRETO	31275906877	R$ 6,21
111	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA DIRETO	28946019808	R$ 6,21
111	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA DIRETO	05853592882	R$ 6,21
111	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA DIRETO	12751293824	R$ 6,21
111	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA DIRETO	19103456870	R$ 6,21
111	SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA DIRETO	13089509857	R$ 6,21
111	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32185277839	R$ 6,21
111	WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	30258440864	R$ 6,21
111	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	06301159829	R$ 6,21
111	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22222692881	R$ 6,21
111	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	AHBB - MEDIA DIRETO	58568620159	R$ 6,21
111	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	26789439846	R$ 6,21
111	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA DIRETO	29413181861	R$ 6,21
111	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	AHBB - MEDIA DIRETO	05850652841	R$ 6,21
111	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	13088161890	R$ 6,21
111	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA DIRETO	34353540890	R$ 6,21
111	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	26444299861	R$ 6,21
111	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	04521728880	R$ 6,21
111	FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA DIRETO	14721773803	R$ 6,21
111	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA DIRETO	29492997843	R$ 6,21
111	MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	08223965801	R$ 6,21
111	MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	26905979856	R$ 6,21
111	MARIANA VARONELI DE LUCAS	AHBB - MEDIA DIRETO	41515178803	R$ 6,21
111	MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA DIRETO	26275799838	R$ 6,21
111	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	33343991848	R$ 6,21
111	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA DIRETO	42148809865	R$ 6,21
111	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	30619218851	R$ 6,21
111	ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA DIRETO	26376611869	R$ 6,21
111	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	36150663833	R$ 6,21
111	SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA DIRETO	19091006846	R$ 6,21
111	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	06797796806	R$ 6,21
111	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA DIRETO	08492802812	R$ 6,21
111	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE	AHBB - MEDIA DIRETO	33724481896	R$ 6,21
111	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39599445864	R$ 6,21
111	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA DIRETO	28476444826	R$ 6,21
111	FRANCINE RODRIGUES GOMES	AHBB - MEDIA DIRETO	22295878896	R$ 6,21

111	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA DIRETO	14058318805	R$ 6,21
111	MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA DIRETO	34738978845	R$ 6,21
111	CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	R$ 6,21
111	PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	20405370822	R$ 6,21
111	TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	39266403830	R$ 6,21
111	PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	28686058850	R$ 6,21
111	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	AHBB - MEDIA DIRETO	17073246898	R$ 6,21
111	MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	R$ 6,21
111	ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA DIRETO	14573470832	R$ 6,21
111	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	41827076801	R$ 6,21
111	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	42628509865	R$ 6,21
111	ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	31198127813	R$ 6,21
111	THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	35822753884	R$ 6,21
111	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	36688085895	R$ 6,21
111	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA DIRETO	09266689866	R$ 6,21
111	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA DIRETO	27569701828	R$ 6,21
111	LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA DIRETO	35103910802	R$ 6,21
111	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	36906497812	R$ 6,21
111	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	33800388812	R$ 6,21
111	MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27805162832	R$ 6,21
111	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	AHBB - MEDIA DIRETO	32319809848	R$ 6,21
111	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	29698141880	R$ 6,21
111	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	49049847811	R$ 6,21
111	EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	46593143839	R$ 6,21
111	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	25827450812	R$ 6,21
111	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	43333120860	R$ 6,21
111	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	R$ 6,21
111	JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA DIRETO	44438704820	R$ 6,21
111	LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA DIRETO	28316181851	R$ 6,21
111	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29376636805	R$ 6,21
111	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27272936827	R$ 6,21
111	VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	28941333830	R$ 6,21
111	WILMA GRANATO IZIDORO	AHBB - MEDIA DIRETO	17168962825	R$ 6,21
111	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	32513854888	R$ 6,21
111	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	14131539845	R$ 6,21
111	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	39039849811	R$ 6,21
111	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	34231520879	R$ 6,21
111	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	31701940892	R$ 6,21
111	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33313853870	R$ 6,21
111	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30667964851	R$ 6,21
111	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39334033835	R$ 6,21
111	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	AHBB - MEDIA DIRETO	48600038880	R$ 6,21
111	RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42444944801	R$ 6,21
111	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32421255848	R$ 6,21
111	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA DIRETO	40485700808	R$ 6,21
111	ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	17458025840	R$ 6,21
111	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	37615197880	R$ 6,21
111	DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	40911174818	R$ 6,21
111	GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32565627874	R$ 6,21
111	JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA DIRETO	32125774879	R$ 6,21
111	CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA DIRETO	36076650877	R$ 6,21
111	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43985713880	R$ 6,21
111	NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA DIRETO	33630885829	R$ 6,21
111	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	28363394890	R$ 6,21
111	LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA DIRETO	39754358877	R$ 6,21
111	ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA DIRETO	47610386839	R$ 6,21
111	EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	31911934805	R$ 6,21
111	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA DIRETO	32193036845	R$ 6,21
111	CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	38529478800	R$ 6,21

111	LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA DIRETO	32190742862	R$ 6,21
111	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	R$ 6,21
111	RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA DIRETO	16750913822	R$ 6,21
111	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	R$ 6,21
111	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22488417874	R$ 6,21
111	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA DIRETO	14567914864	R$ 6,21
111	HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA DIRETO	32732548820	R$ 6,21
111	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	45275393881	R$ 6,21
111	PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA DIRETO	41503949893	R$ 6,21
111	POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	46440996860	R$ 6,21
111	GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	33948953821	R$ 6,21
111	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA DIRETO	38426828833	R$ 6,21
111	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	23242872851	R$ 6,21
111	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	R$ 6,21
111	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	AHBB - MEDIA DIRETO	48165903829	R$ 6,21
111	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	41892361876	R$ 6,21
111	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO	AHBB - MEDIA DIRETO	26705147822	R$ 6,21
111	BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA DIRETO	41735107808	R$ 6,21
111	JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	R$ 6,21
111	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42236877862	R$ 6,21
111	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA DIRETO	54494106895	R$ 6,21
111	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA DIRETO	22172110809	R$ 6,21
111	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	42331438862	R$ 6,21
111	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33191449876	R$ 6,21
111	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40121653803	R$ 6,21
111	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	AHBB - MEDIA DIRETO	42776786883	R$ 6,21
111	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	R$ 6,21
111	SHIMARRY MARIA MAGALHAES	AHBB - MEDIA DIRETO	48809919882	R$ 6,21
111	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	43945370884	R$ 6,21
111	MARCIA HELENA BECALETO	AHBB - MEDIA DIRETO	07897564800	R$ 6,21
111	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	41920893865	R$ 6,21
111	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	28214746876	R$ 6,21
111	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	AHBB - MEDIA DIRETO	47041514846	R$ 6,21
111	KAMILA ALVES FARIA	AHBB - MEDIA DIRETO	42252469811	R$ 6,21
111	JULIA DE SEIXAS MARTINS	AHBB - MEDIA DIRETO	48498850800	R$ 6,21
111	TAMIRES RODRIGUES ROSA	AHBB - MEDIA DIRETO	42174808811	R$ 6,21
111	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	AHBB - MEDIA DIRETO	37422678844	R$ 6,21
111	FABIANO RUYS	AHBB - MEDIA DIRETO	28330638812	R$ 6,21
111	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	02406847454	R$ 6,21
111	ALESSANDRA CARESIA NEVES	AHBB - MEDIA DIRETO	27775559829	R$ 6,21
111	DANILO FERNANDES ANDREANI	AHBB - MEDIA DIRETO	45134853886	R$ 6,21
				R$ 956,55

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085206403700633026546003398780000095655
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	111.827
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	956,55
VALOR COBRADO	956,55

NR.AUTENTICACAO 1.235.703.3C1.658.48D

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

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

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

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

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 007976504
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1052 4341 5600 0184 5500 1007 9765 0411 8247 6982

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

5

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135242348617654 18/10/2024 00:26:28-03:00

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	18/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	18/10/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		00:24:00

FATURA

001	17/11/2024	3.457,72

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
3.457,72	622,39	0,00	0,00	3.457,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.457,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FAE0725	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	24/0640892D	15	VOLUME	344,010	344,010

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
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
069716	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO P/25FLS. 11,5CM PT UNIDADE 93013 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	1	8,90	8,90	8,90	1,60	0,00	18.00	0,00
062133	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 HIGH GLOSSY 180G PCT.C/50 0059 - OFF PAPER	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
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	5,70	11,40	11,40	2,05	0,00	18.00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC/02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	1	11,70	11,70	11,70	2,10	0,00	18.00	0,00
057437	PILHA BATERIA 9V ALCALINA BLC/01 82158 - ELGIN	0,00	85061031	700	5102	BL	2	8,25	16,50	16,50	2,97	0,00	18.00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	1	6,45	6,45	6,45	1,16	0,00	18.00	0,00
100871	TESOURA ERGONOMICA CABO PRETO 17CM BLISTER TE1702 - BRW	0,00	82130000	200	5102	BL	5	5,45	27,25	27,25	4,91	0,00	18.00	0,00

21 OUT. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135242348617654 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 1625- Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) -Substituto Tributario, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf/Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(14M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 884,66 (25,59%). Fonte: IBPT.	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708558502178599040000345772
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	111.828
NOSSO NUMERO	30778180008558502
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.457,72
VALOR COBRADO	3.457,72

NR.AUTENTICACAO A.2BD.A7D.0DA.77D.1CA

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

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
- SAÍDA [1]
N 000.432.212
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4322 1219 8325 4080

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 FORA DO ESTADO	141240321220514 21/10/2024 16:46:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id.Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	20/11/24	R$ 1.161,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.161,92	121,53	0,00	0,00	378,67	1.161,92
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	1.161,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE			PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1920 Qtd=30 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	30	9,4300	282,90	282,90	33,95	12	93,27
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1921 Qtd=40 Fab=30/12/2023 Val=30/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	40	9,4300	377,20	377,20	45,26	12	124,36
26118	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP COD-6486 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519098 PMC=0,00 Lote=20240510 Qtd=520 Fab=30/05/2024 Val=30/04/2029 Cod Barras (cEan): 7898652371707	90189010	700	6108	UN	520	0,5348	278,10	278,10	33,37	12	89,24
27260	FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG 3/8 CIR TRG 3,0CM COD-9835 CX/C/24 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519040 PMC=0,00 Lote=240325 Qtd=3 Fab=30/03/2024 Val=30/03/2029 Cod Barras (cEan): 7898652374432	30061090	200	6108	CX	3	27,9912	83,97	83,97	3,36	4	26,95
27261	FIO NYLON PRETO 4-0 C/AG 3/8 CIR TRG 2,0CM COD-9815 CX/C/24 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519040 PMC=0,00 Lote=240504 Qtd=5 Fab=30/05/2024 Val=30/05/2029 Cod Barras (cEan): 7898652374234	30061090	200	6108	CX	5	27,9504	139,75	139,75	5,59	4	44,85

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS UF remetente: R$ 0,00.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
24 OUT. 2024

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$87,62. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.[illegible]7.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1025000 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: GUILHERME Conf: WANDERLEI 366459298 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade). ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 378,67 (32,59%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(26118, 27260, 27261, 28051) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 87,62. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/10/2024,Valor Total: R $1.161,92, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.432.212
SÉRIE: 1

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400219579174399060000116192
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.829
NOSSO NUMERO	20902280000219579
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.161,92
VALOR COBRADO	1.161,92

NR.AUTENTICACAO 2.B51.3F8.E20.634.64D

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 6.1

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: 000576274
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 1000 8749 2900 0140 5500 1000 5762 7417 4059 7832

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131246248432690 21/10/24 14:16:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	21/10/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		14:16:03

FATURA / DUPLICATA

001 18/11/2024 3.823,68

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
3.567,28	291,90	0,00	0,00	3.823,68

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		3.823,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUME(S)		610583	99,976 Kg	99,976 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%	ALÍQUOTAS IPI
00157600 3005.90.90	ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)22GR - 561024/FAB.01/10/24/VAL.30/10/29	0 8	6108 040	8 DZ	10,80000000	0,00% 0,00	86,40	86,40 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01844700 9018.39.29	CATETER NASAL TIPO OCULOS - 2COUAA004A/FAB.01/10/23/VAL.30/10/28	1 50	6106 740	150 UN	0,80000000	0,00% 0,00	120,00	120,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01858300 9018.90.10	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - SEPUAB011A/FAB.01/05/24/VAL.30/04/29 C/ 25 UN	4 0	6106 700	80 PC	20,50000000	0,00% 0,00	1.640,00	1.640,00 1.640,00	0,00 0,00	196,80	0,00		12,00	0,00
01093100 4015.12.00	LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL - 235243/FAB.01/08/24/VAL.30/08/27	1 0	6106 000	1 CX	225,08000000	0,00% 0,00	225,08	225,08 225,08	0,00 0,00	27,01	0,00		12,00	0,00
01061800 4015.19.00	LUVA P LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI54/24/FAB.01/07/24/VAL.30/07/29	9 0	6106 200	90 CV	18,50000000	0,00% 0,00	1.665,00	1.665,00 1.665,00	0,00 0,00	66,60	0,00		4,00	0,00
01543400 9018.39.21	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) - 23102/FAB.01/05/23/VAL.30/04/28	0 10	6106 740	10 UN	2,50000000	0,00% 0,00	25,00	25,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00953000 9025.19.90	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL - 242401/FAB.15/06/24/VAL.15/06/34	0 4	6106 200	4 UN	9,30000000	0,00% 0,00	37,20	37,20 37,20	0,00 0,00	1,49	0,00		4,00	0,00
01829700 9018.39.26	URETRAL 10 - (CATETER) - 09240814101/FAB.01/08/24/VAL.30/08/28	0 8	6106 040	8 UN	0,50000000	0,00% 0,00	4,00	4,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01829700 9018.39.26	URETRAL 10 - (CATETER) - 09241007101/FAB.01/10/24/VAL.30/10/28	0 42	6106 040	42 UN	0,50000000	0,00% 0,00	21,00	21,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23 OUT. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 366459298 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, 17400000, GARCA/SP RECEBIMENTO DE SEG A SEX 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS/
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: 610583
Volume M3: 0,606077
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$: 350,21

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100029442175899040000382368
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.830
NOSSO NUMERO	20805130000029442
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.823,68
VALOR COBRADO	3.823,68

NR.AUTENTICACAO B.471.44C.8CD.ADB.5CD

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: 000020485
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: 000020485
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2410-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.485-138.869.816-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.242.398.068.886 23/10/2024 18:00:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		45.349.461/0009-60	23/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-764	23/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**
GARCA	14.3407-5066	SP	

HORA SAÍDA 17:57:00

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000020485-1 - CARTEIRA - 17/11/24 - R$ 3.636,69

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	3.636,69

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	3.636,69

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 CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	19,5000	39,00			0,00		
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	10,6000	74,20			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	13,2000	26,40			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	1,890(	9,45			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,000(	90,00			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		
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	7	82,7500	579,25			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	10	17,9000	179,00			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	24,7500	173,25			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	113	5,4800	619,24			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	3,8000	7,60			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	1	25,9000	25,90			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	55	2,0500	112,75			0,00		
19092	PANO MULTIUSO 28X240X800 UN AZUL	56039220	0102	5929	RL	7	71,5000	500,50			0,00		
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	3	1,7500	5,25			0,00		
19180	PAPEL HIG.ROLÃO BCO 100% CELULC/6 ROLOS	48181000	0500	5929	FD	2	33,6000	67,20			0,00		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

24 OUT. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

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 SAT001-038725 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049429700000517001424203399030000363669
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	111.831
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.636,69
VALOR COBRADO	3.636,69

NR.AUTENTICACAO 5.2B8.F37.4CC.ADB.B31

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
1604207200

Nº da Nota:	137131
Série	2
Nº RPS:	438350
Data de Emissão:	16/10/2024
Competência:	10/2024

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 **ISENTO**

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.: 10 MP Vl. Unit.: R$ 14,79 Cod.: 24158 Vencimento: 16/11/2024
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2024 a 15/08/2025
PARC. 03/12 OUT/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 = 147.90

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
Valor Deduções (R$)	**Outras Retenções (R$)**	**Valor de Cálculo ISS (R$)**	**Alíquota**	**Valor do ISS (R$)**	**ISS Reter**	**Valor Liquido da Nota (R$)**
0,00		147,90	2.00	2,96	Não	147,90

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

Local Data Assinatura

Código de Verificação
1604207200

Número da Nota:
137131

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003484039501014299020000014790
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	111.832
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	147,90
VALOR COBRADO	147,90

NR.AUTENTICACAO 5.97B.908.C41.A05.428

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 000050501
SÉRIE 32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICIPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000050501
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1060 6192 0200 4801 5503 2000 0505 0111 4920 4589

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	135242424542222 / 27.10.2024 - 08:45:56

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	27.10.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICIPIO	**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		17.11.2024	7.140,44			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
7.140,44	1.285,28	0,00	0,00	6.918,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
222,01	0,00	0,00	0,00	0,00	7.140,44

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	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.686,092 KG	1.686,092 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
[illegible]	OXIGENIO LIQUIDO REFRIGERADO 2,2 [illegible] OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2005067276 NFe C/Retirada 000377312-001 . Lote do produto a granel: 10574324 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

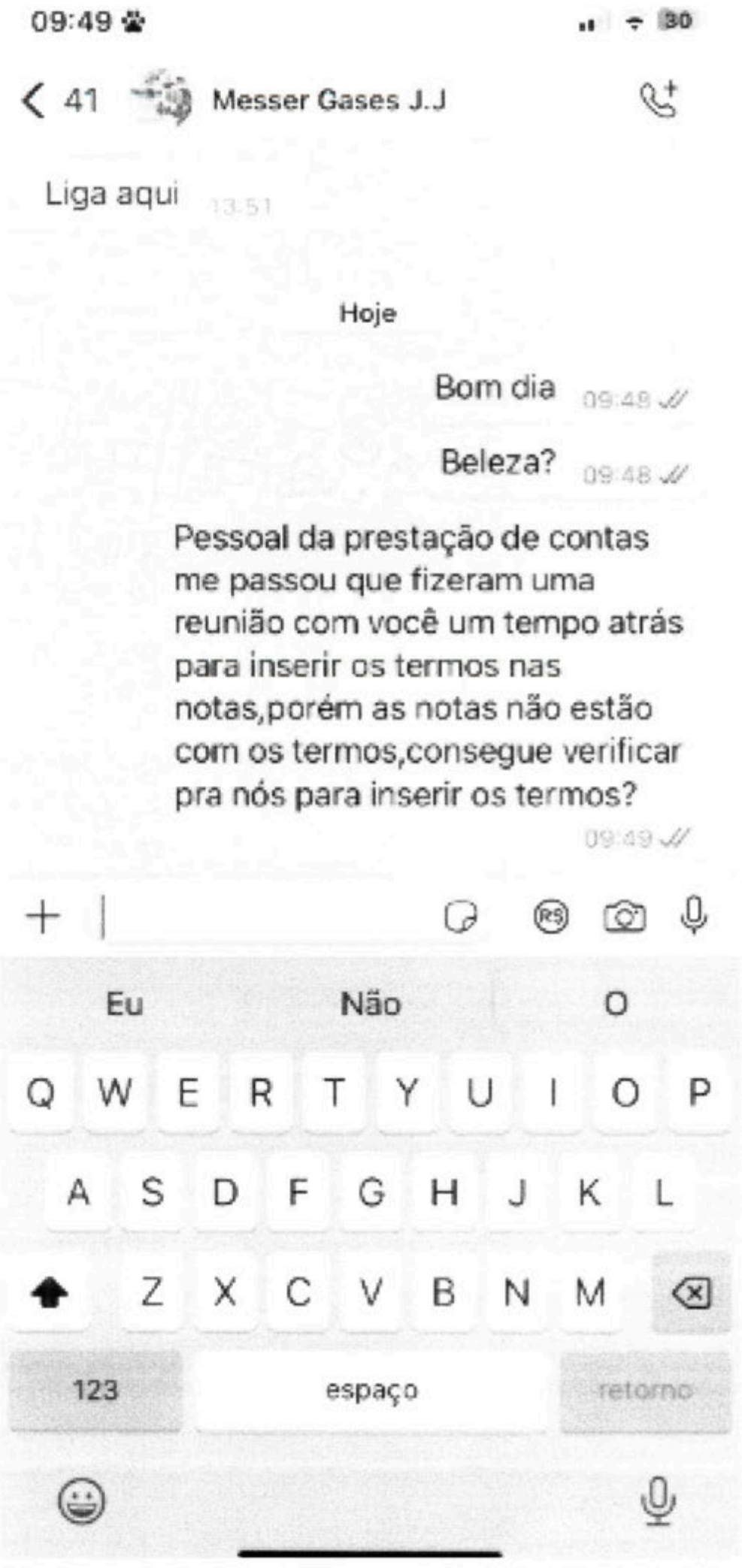
Matheus Silva Múfalo
RG: 57.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

639


09:49
30
41
Messer Gases J.J
Liga aqui
13:51
Hoje
Bom dia
09:49
Beleza?
09:48
Pessoal da prestação de contas me passou que fizeram uma reunião com você um tempo atrás para inserir os termos nas notas,porém as notas não estão com os termos,consegue verificar pra nós para inserir os termos?
09:49
Eu
Não
O
Q W E R T Y U I O P
A S D F G H J K L
Z X C V B N M
123
espaço
retorno

ENC: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para 'Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35

AHBB | REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro

Rua Major Jose Inacio,1942
Centro, São Carlos/SP – 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 **Cel.:** 99777-4775

De: Carla Lima Sato [mailto:clsato@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!

AHBB | REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro

Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 **Cel.:** 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,

Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim.

Att.

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:

> Leo e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

JJ

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32
To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>
Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>
Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com

lojamesser.com

From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>
Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM
To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>
Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>
Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maíra, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente**?

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, clicando aqui! :)

---------- Mensagem original ----------
De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]
Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com
Cc: jose.junior@messer-br.com
Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada.

Atenciosamente,

Maira Bonon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com

MESSER
Gases for Life

Great Place To Work. Certificado

lojamesser.com

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59
To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>
Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Pfv, ajustar para que as notas saiam com o numero do convenio:

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com





From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM
To: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: Cisato <cisato@ahbb.org.br>
Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso temos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigência podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na integra em anexo para melhor entendimento.

> IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem;

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer duvida;

Att.

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:!00D4P010P6t.!500U403R8r1:ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082467605293980466910009999030000714044

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	111.833
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.140,44
VALOR COBRADO	7.140,44

NR.AUTENTICACAO 5.C84.F39.F3D.CDB.251

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 Novembro 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:**

19/11/2024	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 1.714,61
19/11/2024	INSS/FOLHA	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 44.169,05
19/11/2024	PIS/CPFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 5.315,26
19/11/2024	IRRF/FOLHA	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 18.214,38

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

Atenciosamente.

Garça, 19 de dezembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19 15:51:50 -03'00'

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	Pagar este documento até
Outubro/2024	19/11/2024	07.16.24323.4470436-4	19/11/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000281961166

Valor Total do Documento
857.738,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	311.425,75			311.425,75
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	72,00			72,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	164.684,14			164.684,14
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	53.654,04			53.654,04
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	160.699,77			160.699,77
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	7.644,12			7.644,12
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	830,72			830,72
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	1.278,06			1.278,06
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	72.632,63			72.632,63
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	118,95			118,95

85840008577 4 38780385243 0 24071624323 9 44704364944 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840008577 4 | 38780385243 0 | 24071624323 9 | 44704364944 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24323.4470436-4
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 857.738,78

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	77,32			77,32
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	356,84			356,84
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	22.474,54			22.474,54
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 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:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:08.723.831/0001-01	22.232,52			22.232,52
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91	5.148,00			5.148,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 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:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	3.575,00			3.575,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	6.600,00			6.600,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	5.005,00			5.005,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
	Totais	**857.738,78**			**857.738,78**

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	124.833,49	R$	106.812,75
BILAC	R$	6.048,77	R$	1.325,64
GABRIEL	R$	1.696,01	R$	222,71
PIACATU	R$	2.475,90	R$	464,90
GARÇA HSL	R$	41.543,23	R$	10.390,51
GARÇA MEDIA	R$	44.169,05	R$	18.214,38
GARÇA UTI	R$	13.791,90	R$	4.257,73
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	-
ITAPOLIS	R$	5.633,92	R$	2.357,68
LOUVEIRA	R$	32.885,44	R$	12.248,16
AMPARO	R$	14.405,87	R$	2.669,51
SANTA CRUZ	R$	13.987,86	R$	4.217,38
UPA SÃO DIMAS	R$	8.772,24	R$	2.781,24
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**310.243,68**	**R$**	**165.962,59**
TOTAL	**R$**			**476.206,27**

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R$	120.460,39	R$	36.904,15		
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$ 26.724,02	R$	10.476,59		
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R$	1.042,36	R$	336,25		
AMPARO GO	R$	62,78	R$	20,25		
AMPARO CATARATAS			R$	550,80		
AMPARO PEDIATRIA	R$	4.738,35	R$	1.528,50		
AMAPRO UPA SÃO DIMAS	R$	7.914,29	R$	2.547,00		3.575,00
GARÇA - MEDIA	R$	5.315,26	R$	1.714,61		
NOTA INSS HSL						R$ 28.832,52
GARÇA - HSL	R$	21.406,40	R$	3.886,19		
GARÇA - UTI	R$	1.716,73	R$	546,00		
GARÇA - PARTICULAR	R$	2.240,64	R$	701,17		
BILAC	R$	83,33	R$	22,29		
GABRIEL MONTEIRO	R$	18,92	R$	6,10		
PIACATU	R$	115,40	R$	37,23		
LOUVEIRA	R$	18.429,06	R$	6.139,77		
NOTA INSS LOUVEIRA						10153
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R$	28.672,47	R$	9.249,18		
NOTA INSS SANTA CRUZ						
SEDE - RH	R$	2.753,22		R$ 849,00		
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$**	**243.614,03**	**R$**	**76.128,58**	**R$**	**61.789,90**
TOTAL	**R$**			**319.742,61**		
TOTAL GERAL:	R$	857.738,78				

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:28:11

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 19.28.06
3062703062          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:          36.829-6
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85840008577-4   38780385243-0
                   24071624323-9   44704364944-2
Data do pagamento                       19/11/2024
Numero do Documento          07.16.24323.4470436-4
Valor Total                               857.738,78
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  111901
AUTENTICACAO SISBB:          1.2BE.590.390.AE5.229
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1160	22/10/2024	R$ 16.000,00	R$ 744,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154-578/0001-19	865	23/10/2024	R$ 15.540,00	R$ 722,61	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2044	23/10/2024	R$ 15.000,00	R$ 697,50	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	228	22/10/2024	R$ 12.239,36	R$ 569,13	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R$ 11.200,00	R$ 336,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	8	24/10/2024	R$ 7.200,00	R$ 334,80	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1368	22/10/2024	R$ 7.040,00	R$ 327,36	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R$ 10.151,12	R$ 304,53	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	173	16/10/2024	R$ 5.615,52	R$ 261,12	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	290	23/10/2024	R$ 4.125,00	R$ 191,81	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001.30	2298	23/10/2024	R$ 3.000,00	R$ 139,50	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R$ 11.200,00	R$ 112,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R$ 10.151,12	R$ 101,51	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10230	03/10/2024	R$ 2.035,95	R$ 94,67	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R$ 11.200,00	R$ 72,80	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R$ 10.151,12	R$ 65,98	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	222	16/10/2024	R$ 1.400,00	R$ 65,10	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	41	21/10/2024	R$ 1.400,00	R$ 65,10	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R$ 2.100,00	R$ 63,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R$ 2.100,00	R$ 21,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R$ 2.100,00	R$ 13,65	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	313	22/10/2024	R$ 260,00	R$ 12,09	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						5315,26		

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	1160	22/10/2024	R$ 16.000,00	R$ 240,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154-578/0001-19	865	23/10/2024	R$ 15.540,00	R$ 233,10	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2044	23/10/2024	R$ 15.000,00	R$ 225,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	228	22/10/2024	R$ 12.239,36	R$ 183,59	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R$ 11.200,00	R$ 168,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R$ 10.151,12	R$ 152,27	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	8	24/10/2024	R$ 7.200,00	R$ 108,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1368	22/10/2024	R$ 7.040,00	R$ 105,60	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	173	16/10/2024	R$ 5.615,52	R$ 84,23	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	290	23/10/2024	R$ 4.125,00	R$ 61,88	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001.30	2298	23/10/2024	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R$ 2.100,00	R$ 31,50	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10230	03/10/2024	R$ 2.035,95	R$ 30,54	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	222	16/10/2024	R$ 1.400,00	R$ 21,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	41	21/10/2024	R$ 1.400,00	R$ 21,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	313	22/10/2024	R$ 260,00	R$ 3,90	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						1714,61		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AI	01.568.077/0015-20	114411	02/10/2024	R$ 995,44	R$ 49,77	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 49,77		

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:51:29
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 19/11/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 1.714,61

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 1.38D.BEC.0BC.8FF.28A

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	2.425,64	0,00	0,00	0,00	8,13	197,12
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.768,47	0,00	0,00	0,00	8,35	231,03
7037	ADRIANE JACOMINI	6.262,88	0,00	0,00	0,00	11,11	695,61
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	1.617,32	0,00	0,00	0,00	7,69	124,37
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.648,76	0,00	0,00	0,00	8,20	217,20
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.916,94	0,00	0,00	0,00	8,53	248,85
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.034,85	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	5.195,59	0,00	0,00	3.340,02	11,05	546,19
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	5.743,77	0,00	0,00	0,00	10,85	622,94
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7.786,02	739,98	0,00	0,00	10,66	908,85
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.479,88	0,00	0,00	0,00	8,87	202,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	4.069,06	0,00	0,00	0,00	9,55	388,48
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.972,88	0,00	0,00	0,00	8,60	255,56
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	5.744,79	0,00	0,00	0,00	10,85	623,08
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.883,31	0,00	0,00	0,00	8,49	244,81
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	2.953,75	0,00	0,00	0,00	7,69	224,60
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.474,34	0,00	0,00	0,00	11,57	606,06
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	4.867,83	0,00	0,00	0,00	10,28	500,31
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	0,00	0,00	0,00	62,04	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.663,95	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.534,73	0,00	0,00	0,00	8,16	206,94
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.834,84	0,00	0,00	0,00	10,25	495,69
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	5.068,78	0,00	0,00	0,00	10,43	528,44
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.179,11	0,00	0,00	0,00	9,66	403,89
7047	CESAR ALVES PEREIRA	4.076,87	0,00	0,00	0,00	9,56	389,57
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2.931,74	0,00	0,00	0,00	8,55	250,62
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,83	325,34
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.376,30	0,00	0,00	0,00	9,86	431,49
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	3.187,13	0,00	0,00	0,00	8,83	281,27
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.150,50	0,00	0,00	0,00	8,01	172,36
2515	DANILO CORREA	5.040,23	0,00	0,00	0,00	10,41	524,44
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	2.933,97	0,00	0,00	0,00	8,55	250,89
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.688,83	0,00	0,00	0,00	7,75	130,81
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.872,06	0,00	0,00	0,00	8,48	243,46
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.765,23	0,00	0,00	0,00	8,34	230,64
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.921,50	0,00	0,00	0,00	8,54	249,39
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.342,80	0,00	0,00	0,00	8,10	189,67
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	4.100,67	0,00	0,00	0,00	9,58	392,90
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	3.187,13	0,00	0,00	0,00	8,83	281,27
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	2.978,43	0,00	0,00	0,00	8,60	256,23
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	4.041,92	0,00	0,00	0,00	9,52	384,68
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2.753,49	0,00	0,00	0,00	8,33	229,23
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,83	325,29
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.156,62	0,00	0,00	0,00	8,02	172,91
8800	FABIANO RUYS	4.928,53	0,00	0,00	0,00	10,32	508,81
2664	FABIO CESAR BRANDAO	3.438,01	0,00	0,00	0,00	9,06	311,37
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.762,40	0,00	0,00	0,00	8,34	230,30
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.351,81	0,00	0,00	0,00	8,10	190,48
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	423,58	0,00	0,00	0,00	7,50	31,76
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2.826,41	0,00	0,00	0,00	8,42	237,98
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.845,61	0,00	0,00	0,00	8,44	240,29
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.802,08	0,00	0,00	0,00	8,39	235,06
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	3.619,96	674,42	0,00	0,00	11,22	506,79
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	2.156,61	0,00	0,00	0,00	8,02	172,91
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	5.354,64	0,00	0,00	0,00	10,62	568,46
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.957,64	0,00	0,00	0,00	8,58	253,73
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	4.047,35	0,00	0,00	0,00	9,52	385,44
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2.342,30	0,00	0,00	0,00	8,10	189,62

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4.867,85	0,00	0,00	0,00	10,28	500,31
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.967,82	0,00	0,00	0,00	10,35	514,31
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,22	335,32
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4.774,34	0,00	0,00	0,00	10,20	487,22
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.397,10	0,00	0,00	0,00	8,12	194,55
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.889,99	0,00	0,00	0,00	9,40	365,61
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.867,84	0,00	0,00	0,00	10,28	500,31
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	4.041,72	0,00	0,00	0,00	9,52	384,65
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.222,64	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.882,80	0,00	0,00	0,00	8,49	244,75
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.211,53	0,00	0,00	0,00	8,04	177,85
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.969,05	0,00	0,00	0,00	7,92	156,03
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	4.041,92	0,00	0,00	0,00	9,52	384,68
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.393,91	0,00	0,00	0,00	8,12	194,27
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.905,68	0,00	0,00	0,00	8,52	247,50
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.512,22	0,00	0,00	0,00	8,16	204,91
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.203,74	0,00	0,00	0,00	9,69	407,33
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.222,64	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
8570	KAMILA ALVES FARIA	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.762,40	0,00	0,00	0,00	8,34	230,30
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.867,85	0,00	0,00	0,00	10,28	500,31
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	4.082,14	0,00	0,00	0,00	9,56	390,31
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.444,65	0,00	0,00	0,00	8,13	198,83
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.222,56	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.113,21	0,00	0,00	0,00	8,19	169,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	2.762,40	0,00	0,00	0,00	8,34	230,30
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4.408,16	0,00	0,00	0,00	9,89	435,95
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8517	MARCIA HELENA BECALETO	2.337,65	0,00	0,00	0,00	8,09	189,20
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.649,21	0,00	0,00	0,00	8,20	217,24
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.307,93	0,00	0,00	0,00	8,08	186,53
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.419,61	0,00	0,00	0,00	9,90	437,56
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.180,57	0,00	0,00	0,00	8,36	175,07
2674	MARIA REGINA DA SILVA	3.346,54	0,00	0,00	0,00	8,98	300,40
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,83	325,34
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.957,08	0,00	0,00	0,00	8,58	253,66
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	1.969,05	0,00	0,00	0,00	7,92	156,03
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.156,60	0,00	0,00	0,00	8,02	172,91
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.059,74	0,00	0,00	0,00	7,97	164,19
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.176,05	0,00	0,00	0,00	8,03	174,66
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.880,81	0,00	0,00	0,00	10,29	502,12
7776	PATRICIA MANTUANI	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.485,97	0,00	0,00	0,00	8,15	202,55
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	678,59	0,00	0,00	0,00	7,50	50,89
7795	POLYANA HELY DIAS	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.009,66	0,00	0,00	0,00	10,38	520,16
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.816,21	0,00	0,00	0,00	10,24	493,08
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.272,83	0,00	0,00	0,00	8,91	291,55
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	7.304,70	0,00	0,00	0,00	11,52	841,47
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.930,09	0,00	0,00	0,00	8,55	250,42
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2688	ROSANA GOMES FELIX	6.291,89	0,00	0,00	0,00	11,12	699,68
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.100,92	0,00	0,00	0,00	7,99	167,90
2605	ROSELY VASCO	2.251,44	0,00	0,00	0,00	8,06	181,44

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 10/2024

Emissão: 18/11/2024
Horas: 10:26:07

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,83	325,34
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	4.237,36	0,00	0,00	0,00	9,72	412,04
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	4.078,73	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	561,38	0,00	0,00	0,00	7,50	42,10
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.772,87	0,00	0,00	0,00	9,34	231,56
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.588,44	0,00	0,00	0,00	8,18	211,77
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	2.378,89	0,00	0,00	0,00	8,11	192,92
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.786,23	0,00	0,00	0,00	10,21	488,88
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.909,66	0,00	0,00	0,00	8,52	247,97
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.873,32	0,00	0,00	0,00	8,48	243,61
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	5.213,75	0,00	0,00	0,00	10,52	548,74
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.257,42	0,00	0,00	0,00	8,55	181,98
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
	Empregados: 154	Total:	504.294,13	1.414,40	0,00	3.402,06	47.571,11
	Contribuintes: 0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total: 154	Total:	504.294,13	1.414,40	0,00	3.402,06	47.571,11

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	504.294,13	1.414,40	47.571,11	0,00	0,00	0,00	3.402,06	0,00	44.169,05

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:51:29
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 19/11/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 44.169,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 6.D69.E6B.727.984.913

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 Novembro 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:**

19/11/2024	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 40.247,17

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

Atenciosamente.

Garça, 19 de dezembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19 15:52:30 -03'00'

www.ahbb.org.br
contato@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
1	0124111838475380-1	45349461 10/2024 MENSAL

Pagar este documento até
19/11/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
276.651,21

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	986	276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21
Total Geral:		**276.651,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**276.651,21**

Data de geração da Guia: 18/11/2024 às 12:42:46 - 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/8d1837869689481 4a7e80d9cb362bcf852040000530398654028885923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044882

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8d1837869689481 4a7e80d9cb362bcf8

Centro de custo	FGTS	
TABOÃO MISTA	R$	108.653,85
BILAC	R$	5.237,46
GABRIEL	R$	1.510,28
PIACATU	R$	2.217,43
GARÇA HSL	R$	42.174,83
GARÇA MEDIA	R$	40.247,17
GARÇA UTI	R$	10.945,25
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	318,46
ITAPOLIS	R$	7.607,75
AMPARO	R$	11.338,20
LOUVEIRA	R$	27.143,77
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	11.080,56
UPA SÃO DIMAS	R$	8.176,20
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**276.651,21**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	19/11/2024	Mensal	2.415,86	193,26	0,00	0,00	0,00	193,26
10/2024		ADNA RENATA DE FREITAS SABINO	8660	017.039.464-64	101	19/11/2024	Mensal	1.897,89	151,83	0,00	0,00	0,00	151,83
10/2024		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	19/11/2024	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
10/2024		ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES	8631	282.565.688-79	101	19/11/2024	Mensal	3.699,48	295,95	0,00	0,00	0,00	295,95
10/2024		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	19/11/2024	Mensal	1.537,49	122,99	0,00	0,00	0,00	122,99
10/2024		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		AMANDA VIRGINI	9037	509.667.968-37	111	19/11/2024	Mensal	207,77	16,61	0,00	0,00	0,00	16,61
10/2024		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	19/11/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59
10/2024		ANA CAROLINA GOMES MACHADO	8941	431.200.748-96	101	19/11/2024	Mensal	1.101,25	88,10	0,00	0,00	0,00	88,10
10/2024		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	19/11/2024	Mensal	6.537,96	523,03	0,00	0,00	0,00	523,03
10/2024		ANA CLARA DANIELE VICENTE	8967	479.190.378-16	101	19/11/2024	Mensal	937,10	74,96	0,00	0,00	0,00	74,96
10/2024		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	19/11/2024	Mensal	3.738,20	299,05	0,00	0,00	0,00	299,05
10/2024		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	19/11/2024	Mensal	2.017,26	161,38	0,00	0,00	0,00	161,38
10/2024		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	19/11/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59
10/2024		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	19/11/2024	Mensal	3.599,05	287,92	0,00	0,00	0,00	287,92
10/2024		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANA PAULA PEREIRA BORTOLOSSI	8674	401.205.148-26	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	19/11/2024	Mensal	3.732,60	298,60	0,00	0,00	0,00	298,60
10/2024		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANNE FRANCYELLE GOMES VIANA	8885	061.879.454-92	101	19/11/2024	Mensal	2.510,59	200,84	0,00	0,00	0,00	200,84
10/2024		ARGEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8910	432.848.568-70	101	19/11/2024	Mensal	2.507,22	200,57	0,00	0,00	0,00	200,57
10/2024		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	19/11/2024	Mensal	184,73	14,77	0,00	0,00	0,00	14,77
10/2024		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	19/11/2024	Mensal	3.225,67	258,05	0,00	0,00	0,00	258,05
10/2024		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	19/11/2024	Mensal	2.214,80	177,18	0,00	0,00	0,00	177,18
10/2024		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	19/11/2024	Mensal	2.413,64	193,09	0,00	0,00	0,00	193,09
10/2024		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	349.766.538-03	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		DEBORA DE OLIVEIRA SOARES	8606	407.511.418-01	101	19/11/2024	Mensal	5.369,69	429,57	0,00	0,00	0,00	429,57
10/2024		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	19/11/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
10/2024		DELFRAN JOSE DE SANTANA	8618	059.816.155-40	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		DENICLEIA DE OLIVEIRA SILVA	8813	436.967.198-11	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	19/11/2024	Mensal	3.632,86	290,62	0,00	0,00	0,00	290,62
10/2024		EDINEIA DIOGO CAINELI	8607	004.814.519-00	101	19/11/2024	Mensal	5.044,70	403,57	0,00	0,00	0,00	403,57
10/2024		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8915	218.160.248-48	101	19/11/2024	Mensal	2.138,53	171,08	0,00	0,00	0,00	171,08

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		ELIONA DE SANTOS DE BRITO	8945	174.460.558-04	111	19/11/2024	Mensal	1.420,31	113,62	0,00	0,00	0,00	113,62
10/2024		ELIZANDRA MARIA DA CONCEICAO	8906	201.767.608-06	101	19/11/2024	Mensal	2.215,44	177,23	0,00	0,00	0,00	177,23
10/2024		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	19/11/2024	Mensal	5.206,91	416,55	0,00	0,00	0,00	416,55
10/2024		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	19/11/2024	Mensal	2.893,56	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
10/2024		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	19/11/2024	Mensal	5.665,65	453,25	0,00	0,00	0,00	453,25
10/2024		FABIANA APARECIDA LOPES DE LIMA	8837	216.722.118-59	101	19/11/2024	Mensal	2.169,82	173,58	0,00	0,00	0,00	173,58
10/2024		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	19/11/2024	Mensal	2.366,38	189,31	0,00	0,00	0,00	189,31
10/2024		FILOMENA RUAS AFONSO LEAL	8889	137.380.888-81	101	19/11/2024	Mensal	9.907,04	792,55	0,00	0,00	0,00	792,55
10/2024		FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	8613	418.188.038-95	101	19/11/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
10/2024		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	19/11/2024	Mensal	3.739,27	299,14	0,00	0,00	0,00	299,14
10/2024		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	19/11/2024	Mensal	3.182,40	254,59	0,00	0,00	0,00	254,59
0/2024		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	19/11/2024	Mensal	3.745,61	299,64	0,00	0,00	0,00	299,64
0/2024		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	19/11/2024	Mensal	2.084,70	166,77	0,00	0,00	0,00	166,77
0/2024		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
0/2024		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
0/2024		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
0/2024		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	19/11/2024	Mensal	4.659,13	372,73	0,00	0,00	0,00	372,73
0/2024		GEOVANNI DE PAULA	8815	401.082.198-10	101	19/11/2024	Mensal	4.320,60	345,64	0,00	0,00	0,00	345,64
0/2024		GIOVANI HENRIQUE DE PAIVA OLIVEIRA	8833	472.469.438-62	101	19/11/2024	Mensal	992,44	79,39	0,00	0,00	0,00	79,39
0/2024		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	19/11/2024	Mensal	3.752,04	300,16	0,00	0,00	0,00	300,16
0/2024		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	19/11/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
0/2024		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	19/11/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
0/2024		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
0/2024		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	19/11/2024	Mensal	3.474,50	277,96	0,00	0,00	0,00	277,96
0/2024		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
0/2024		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
0/2024		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	19/11/2024	Mensal	1.885,71	150,85	0,00	0,00	0,00	150,85
0/2024		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	19/11/2024	Mensal	3.490,06	279,20	0,00	0,00	0,00	279,20
0/2024		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
0/2024		JEINNY CAROLAYNE DE PONTES MARIANO	8587	460.263.238-64	101	19/11/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
0/2024		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	19/11/2024	Mensal	5.136,05	410,88	0,00	0,00	0,00	410,88
0/2024		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
0/2024		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	19/11/2024	Mensal	5.279,41	422,35	0,00	0,00	0,00	422,35
0/2024		JESSICA SOUZA PEREIRA	8821	481.091.238-80	101	19/11/2024	Mensal	2.040,97	163,27	0,00	0,00	0,00	163,27
0/2024		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	19/11/2024	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
0/2024		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
0/2024		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	19/11/2024	Mensal	2.033,28	162,66	0,00	0,00	0,00	162,66

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	19/11/2024	Mensal	3.740,75	299,26	0,00	0,00	0,00	299,26
10/2024		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	19/11/2024	Mensal	413,33	33,06	0,00	0,00	0,00	33,06
10/2024		LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS	8857	479.167.778-19	101	19/11/2024	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
10/2024		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	19/11/2024	Mensal	4.961,66	396,93	0,00	0,00	0,00	396,93
10/2024		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	19/11/2024	Mensal	673,47	53,87	0,00	0,00	0,00	53,87
10/2024		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	19/11/2024	Mensal	4.882,18	390,57	0,00	0,00	0,00	390,57
10/2024		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	19/11/2024	Mensal	1.867,47	149,39	0,00	0,00	0,00	149,39
10/2024		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	19/11/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
10/2024		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	19/11/2024	Mensal	124,50	9,96	0,00	0,00	0,00	9,96
10/2024		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	19/11/2024	Mensal	3.654,27	292,34	0,00	0,00	0,00	292,34
10/2024		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	19/11/2024	Mensal	1.701,93	136,15	0,00	0,00	0,00	136,15
10/2024		LUCIANA CAMARGO DA CONCEICAO	8662	292.367.948-23	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	19/11/2024	Mensal	2.483,40	198,67	0,00	0,00	0,00	198,67
10/2024		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	19/11/2024	Mensal	2.095,24	167,61	0,00	0,00	0,00	167,61
10/2024		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	19/11/2024	Mensal	5.016,58	401,32	0,00	0,00	0,00	401,32
10/2024		MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	8644	062.747.614-70	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	19/11/2024	Mensal	2.431,39	194,51	0,00	0,00	0,00	194,51
10/2024		MARIA APARECIDA CAMURCI PERCEGUINI	8766	219.604.258-70	101	19/11/2024	Mensal	4.924,78	393,98	0,00	0,00	0,00	393,98
10/2024		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	19/11/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
10/2024		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	19/11/2024	Mensal	3.611,00	288,88	0,00	0,00	0,00	288,88
10/2024		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	19/11/2024	Mensal	2.368,07	189,44	0,00	0,00	0,00	189,44
10/2024		MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO	8881	873.167.495-04	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	19/11/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
10/2024		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	19/11/2024	Mensal	2.022,59	161,80	0,00	0,00	0,00	161,80
10/2024		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	19/11/2024	Mensal	3.599,05	287,92	0,00	0,00	0,00	287,92
10/2024		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	19/11/2024	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
10/2024		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	19/11/2024	Mensal	5.530,27	442,42	0,00	0,00	0,00	442,42
10/2024		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	19/11/2024	Mensal	3.650,31	292,02	0,00	0,00	0,00	292,02
10/2024		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	19/11/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
10/2024		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	333,50
10/2024		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	19/11/2024	Mensal	3.649,44	291,95	0,00	0,00	0,00	291,95
10/2024		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	19/11/2024	Mensal	5.078,80	406,30	0,00	0,00	0,00	406,30
10/2024		MIKAELLY APARECIDA SILVA ROLIM	8659	485.678.708-01	101	19/11/2024	Mensal	2.353,80	188,30	0,00	0,00	0,00	188,30
10/2024		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	19/11/2024	Mensal	2.638,70	211,09	0,00	0,00	0,00	211,09
10/2024		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	19/11/2024	Mensal	3.640,65	291,25	0,00	0,00	0,00	291,25
10/2024		PAMELA ROBERTA DA SILVA DE PAULA	8828	413.673.128-09	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		PATRICIA APARECIDA CORREA BERTI	8883	295.019.508-32	101	19/11/2024	Mensal	4.279,23	342,33	0,00	0,00	0,00	342,33
10/2024		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	19/11/2024	Mensal	4.925,95	394,07	0,00	0,00	0,00	394,07
10/2024		PAULA PEREIRA DA SILVA CARDOSO	8914	327.560.528-33	111	19/11/2024	Mensal	650,96	52,07	0,00	0,00	0,00	52,07
10/2024		PAULA SILVA TORRES	8590	453.887.278-40	101	19/11/2024	Mensal	2.349,91	187,99	0,00	0,00	0,00	187,99
10/2024		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	19/11/2024	Mensal	1.945,72	155,65	0,00	0,00	0,00	155,65
10/2024		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	19/11/2024	Mensal	3.558,65	284,69	0,00	0,00	0,00	284,69
10/2024		RENATA MARDEGAN MARQUINI	8854	373.528.288-18	101	19/11/2024	Mensal	2.017,26	161,38	0,00	0,00	0,00	161,38
10/2024		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	19/11/2024	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
10/2024		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	19/11/2024	Mensal	2.421,84	193,74	0,00	0,00	0,00	193,74
10/2024		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	19/11/2024	Mensal	3.680,88	294,47	0,00	0,00	0,00	294,47
10/2024		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	19/11/2024	Mensal	3.483,62	278,68	0,00	0,00	0,00	278,68
10/2024		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	19/11/2024	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
10/2024		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	19/11/2024	Mensal	3.479,12	278,32	0,00	0,00	0,00	278,32
10/2024		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	19/11/2024	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
10/2024		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	19/11/2024	Mensal	2.299,59	183,96	0,00	0,00	0,00	183,96
10/2024		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	19/11/2024	Mensal	3.521,40	281,71	0,00	0,00	0,00	281,71
10/2024		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		SILVANIA DA SILVA	8657	318.647.778-69	101	19/11/2024	Mensal	1.939,39	155,14	0,00	0,00	0,00	155,14
10/2024		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	19/11/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
10/2024		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	333,50
10/2024		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	19/11/2024	Mensal	2.157,42	172,58	0,00	0,00	0,00	172,58
10/2024		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	19/11/2024	Mensal	3.932,40	314,59	0,00	0,00	0,00	314,59
10/2024		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	19/11/2024	Mensal	2.274,12	181,92	0,00	0,00	0,00	181,92
10/2024		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	19/11/2024	Mensal	5.127,41	410,19	0,00	0,00	0,00	410,19
10/2024		VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	8596	105.578.726-77	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	333,50
						Total do Tomador	Sem Tomador	452.582,38	36.206,02	0,00	0,00	0,00	36.206,02
						Total do Estabelecimento	45.349.461/0001-02	452.582,38	36.206,02	0,00	0,00	0,00	36.206,02
							Total FGTS	3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

mpregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

encimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
0/2024		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	19/11/2024	Mensal	3.922,11	313,76	0,00	0,00	0,00	313,76
0/2024		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	19/11/2024	Mensal	2.989,73	239,17	0,00	0,00	0,00	239,17
0/2024		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	19/11/2024	Mensal	4.625,49	370,03	0,00	0,00	0,00	370,03
0/2024		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	19/11/2024	Mensal	4.181,44	334,51	0,00	0,00	0,00	334,51
0/2024		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	19/11/2024	Mensal	2.189,01	175,12	0,00	0,00	0,00	175,12
0/2024		CARLOS ROGERIO CONTEL	8521	274.431.418-82	101	19/11/2024	Mensal	2.033,54	162,68	0,00	0,00	0,00	162,68
0/2024		CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504	411.868.488-80	101	19/11/2024	Mensal	2.890,77	231,26	0,00	0,00	0,00	231,26
0/2024		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	19/11/2024	Mensal	3.141,58	251,32	0,00	0,00	0,00	251,32
0/2024		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	19/11/2024	Mensal	1.819,09	145,52	0,00	0,00	0,00	145,52
0/2024		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	19/11/2024	Mensal	2.959,70	236,77	0,00	0,00	0,00	236,77
0/2024		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	19/11/2024	Mensal	1.819,38	145,55	0,00	0,00	0,00	145,55
0/2024		GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	8701	457.249.528-90	101	19/11/2024	Mensal	2.024,48	161,95	0,00	0,00	0,00	161,95
0/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	19/11/2024	Mensal	4.968,25	397,46	0,00	0,00	0,00	397,46
0/2024		IVANEIDE SOUZA SANTOS	8951	042.553.895-86	101	19/11/2024	Mensal	1.406,72	112,53	0,00	0,00	0,00	112,53
0/2024		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	19/11/2024	Mensal	3.090,51	247,24	0,00	0,00	0,00	247,24
0/2024		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	19/11/2024	Mensal	1.820,10	145,60	0,00	0,00	0,00	145,60
0/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	19/11/2024	Mensal	2.946,45	235,71	0,00	0,00	0,00	235,71
0/2024		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	19/11/2024	Mensal	2.807,84	224,62	0,00	0,00	0,00	224,62
0/2024		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	19/11/2024	Mensal	2.010,82	160,86	0,00	0,00	0,00	160,86
0/2024		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	19/11/2024	Mensal	3.665,17	293,21	0,00	0,00	0,00	293,21
0/2024		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
0/2024		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
0/2024		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	19/11/2024	Mensal	871,79	69,74	0,00	0,00	0,00	69,74
0/2024		LIVIA BARDUCCI DA SILVA	8697	440.662.558-50	101	19/11/2024	Mensal	2.837,29	226,98	0,00	0,00	0,00	226,98
0/2024		LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931	466.867.568-73	101	19/11/2024	Mensal	3.736,24	298,89	0,00	0,00	0,00	298,89
0/2024		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	19/11/2024	Mensal	2.638,78	211,10	0,00	0,00	0,00	211,10
0/2024		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
0/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
0/2024		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	19/11/2024	Mensal	4.758,42	380,67	0,00	0,00	0,00	380,67
0/2024		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	19/11/2024	Mensal	2.893,52	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
0/2024		NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	7810	470.823.098-21	101	19/11/2024	Mensal	2.197,20	175,77	0,00	0,00	0,00	175,77
0/2024		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
0/2024		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	19/11/2024	Mensal	2.422,60	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80
0/2024		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	19/11/2024	Mensal	4.526,51	362,12	0,00	0,00	0,00	362,12
0/2024		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	19/11/2024	Mensal	1.923,46	153,87	0,00	0,00	0,00	153,87
0/2024		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	19/11/2024	Mensal	3.601,95	288,15	0,00	0,00	0,00	288,15
0/2024		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	19/11/2024	Mensal	2.890,77	231,26	0,00	0,00	0,00	231,26
0/2024		TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	8937	333.668.068-93	101	19/11/2024	Mensal	1.456,08	116,48	0,00	0,00	0,00	116,48

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.888-88	101	19/11/2024	Mensal	3.347,75	267,82	0,00	0,00	0,00	267,82
10/2024		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	19/11/2024	Mensal	2.240,28	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**112.067,02**	**8.965,17**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.965,17**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**112.067,02**	**8.965,17**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.965,17**
								Total FGTS	**3.458.193,80**	**276.651,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**276.651,21**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	19/11/2024	Mensal	3.109,05	248,72	0,00	0,00	0,00	248,72
10/2024		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	19/11/2024	Mensal	2.425,64	194,05	0,00	0,00	0,00	194,05
10/2024		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	19/11/2024	Mensal	2.957,95	236,63	0,00	0,00	0,00	236,63
10/2024		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	19/11/2024	Mensal	2.887,26	230,98	0,00	0,00	0,00	230,98
10/2024		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	19/11/2024	Mensal	6.262,88	501,03	0,00	0,00	0,00	501,03
10/2024		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	19/11/2024	Mensal	2.229,93	178,39	0,00	0,00	0,00	178,39
10/2024		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	19/11/2024	Mensal	2.943,25	235,46	0,00	0,00	0,00	235,46
10/2024		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	19/11/2024	Mensal	2.831,89	226,55	0,00	0,00	0,00	226,55
10/2024		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	19/11/2024	Mensal	1.736,11	138,88	0,00	0,00	0,00	138,88
10/2024		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	19/11/2024	Mensal	2.648,76	211,90	0,00	0,00	0,00	211,90
10/2024		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	19/11/2024	Mensal	2.101,36	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	19/11/2024	Mensal	3.035,73	242,85	0,00	0,00	0,00	242,85
10/2024		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	19/11/2024	Mensal	5.034,85	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
10/2024		AMANDA GABRIELA GARCIA	8845	409.300.748-90	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	19/11/2024	Mensal	5.195,59	415,64	0,00	0,00	0,00	415,64
10/2024		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	19/11/2024	Mensal	5.896,50	471,72	0,00	0,00	0,00	471,72
10/2024		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	19/11/2024	Mensal	2.101,35	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	19/11/2024	Mensal	8.526,00	682,08	0,00	0,00	0,00	682,08
10/2024		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	19/11/2024	Mensal	3.101,76	248,14	0,00	0,00	0,00	248,14
10/2024		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	19/11/2024	Mensal	4.528,60	362,28	0,00	0,00	0,00	362,28
10/2024		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	19/11/2024	Mensal	2.598,67	207,89	0,00	0,00	0,00	207,89
10/2024		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	19/11/2024	Mensal	4.069,06	325,52	0,00	0,00	0,00	325,52
10/2024		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	19/11/2024	Mensal	4.231,48	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	19/11/2024	Mensal	2.972,88	237,83	0,00	0,00	0,00	237,83
10/2024		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	19/11/2024	Mensal	5.744,79	459,58	0,00	0,00	0,00	459,58
10/2024		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	19/11/2024	Mensal	2.883,31	230,66	0,00	0,00	0,00	230,66
10/2024		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	19/11/2024	Mensal	2.230,60	178,44	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2024		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	19/11/2024	Mensal	4.474,34	357,94	0,00	0,00	0,00	357,94
10/2024		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	19/11/2024	Mensal	4.867,83	389,42	0,00	0,00	0,00	389,42
10/2024		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
10/2024		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	19/11/2024	Mensal	5.456,16	436,49	0,00	0,00	0,00	436,49

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	19/11/2024	Mensal	4.342,74	347,41	0,00	0,00	0,00	347,41
10/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	19/11/2024	Mensal	1.459,69	116,76	0,00	0,00	0,00	116,76
10/2024		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
10/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	19/11/2024	Mensal	2.101,36	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	19/11/2024	Mensal	2.782,74	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	19/11/2024	Mensal	2.534,73	202,77	0,00	0,00	0,00	202,77
10/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	19/11/2024	Mensal	2.044,52	163,56	0,00	0,00	0,00	163,56
10/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	19/11/2024	Mensal	4.834,84	386,78	0,00	0,00	0,00	386,78
10/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	19/11/2024	Mensal	6.596,24	527,69	0,00	0,00	0,00	527,69
10/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	19/11/2024	Mensal	2.978,72	238,29	0,00	0,00	0,00	238,29
10/2024		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	19/11/2024	Mensal	2.598,25	207,86	0,00	0,00	0,00	207,86
10/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	19/11/2024	Mensal	2.893,91	231,51	0,00	0,00	0,00	231,51
10/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	19/11/2024	Mensal	2.946,94	235,75	0,00	0,00	0,00	235,75
10/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	19/11/2024	Mensal	5.068,78	405,50	0,00	0,00	0,00	405,50
10/2024		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	19/11/2024	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
10/2024		CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	7806	461.367.318-60	101	19/11/2024	Mensal	2.647,44	211,79	0,00	0,00	0,00	211,79
10/2024		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	19/11/2024	Mensal	3.859,46	308,75	0,00	0,00	0,00	308,75
10/2024		CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	8562	375.554.878-02	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
10/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	19/11/2024	Mensal	1.331,77	106,54	0,00	0,00	0,00	106,54
10/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	19/11/2024	Mensal	2.942,43	235,39	0,00	0,00	0,00	235,39
10/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	19/11/2024	Mensal	2.272,42	181,79	0,00	0,00	0,00	181,79
10/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	19/11/2024	Mensal	4.179,11	334,32	0,00	0,00	0,00	334,32
10/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	19/11/2024	Mensal	4.076,87	326,14	0,00	0,00	0,00	326,14
10/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	19/11/2024	Mensal	3.050,53	244,04	0,00	0,00	0,00	244,04
10/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	19/11/2024	Mensal	2.816,35	225,30	0,00	0,00	0,00	225,30
10/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	19/11/2024	Mensal	4.376,30	350,10	0,00	0,00	0,00	350,10

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **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
10/2024		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	19/11/2024	Mensal	3.305,92	264,47	0,00	0,00	0,00	264,47
10/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	19/11/2024	Mensal	2.230,60	178,44	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	19/11/2024	Mensal	2.150,50	172,04	0,00	0,00	0,00	172,04
10/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	19/11/2024	Mensal	2.948,25	235,86	0,00	0,00	0,00	235,86
10/2024		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	19/11/2024	Mensal	980,64	78,45	0,00	0,00	0,00	78,45
10/2024		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	19/11/2024	Mensal	2.914,87	233,18	0,00	0,00	0,00	233,18
10/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	19/11/2024	Mensal	5.040,23	403,21	0,00	0,00	0,00	403,21
10/2024		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	19/11/2024	Mensal	2.933,97	234,71	0,00	0,00	0,00	234,71
10/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	19/11/2024	Mensal	2.990,85	239,26	0,00	0,00	0,00	239,26
10/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	19/11/2024	Mensal	2.765,23	221,21	0,00	0,00	0,00	221,21
10/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	19/11/2024	Mensal	1.928,44	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	19/11/2024	Mensal	2.978,62	238,28	0,00	0,00	0,00	238,28
10/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	19/11/2024	Mensal	3.040,29	243,22	0,00	0,00	0,00	243,22
10/2024		DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	6108	190.987.358-60	101	19/11/2024	Mensal	5.904,75	472,37	0,00	0,00	0,00	472,37
10/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	19/11/2024	Mensal	2.956,89	236,55	0,00	0,00	0,00	236,55
10/2024		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	19/11/2024	Mensal	2.342,80	187,42	0,00	0,00	0,00	187,42
10/2024		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	19/11/2024	Mensal	2.190,01	175,20	0,00	0,00	0,00	175,20
10/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	19/11/2024	Mensal	4.731,47	378,51	0,00	0,00	0,00	378,51
10/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	19/11/2024	Mensal	2.148,33	171,86	0,00	0,00	0,00	171,86
10/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	19/11/2024	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
10/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	19/11/2024	Mensal	2.943,40	235,47	0,00	0,00	0,00	235,47
10/2024		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	19/11/2024	Mensal	1.926,37	154,10	0,00	0,00	0,00	154,10
10/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	19/11/2024	Mensal	4.100,67	328,05	0,00	0,00	0,00	328,05
10/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	19/11/2024	Mensal	2.700,34	216,02	0,00	0,00	0,00	216,02
10/2024		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	19/11/2024	Mensal	2.455,82	196,46	0,00	0,00	0,00	196,46
10/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	19/11/2024	Mensal	2.301,36	184,10	0,00	0,00	0,00	184,10
10/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	19/11/2024	Mensal	3.274,43	261,95	0,00	0,00	0,00	261,95
10/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	19/11/2024	Mensal	2.941,35	235,30	0,00	0,00	0,00	235,30
10/2024		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	19/11/2024	Mensal	4.331,47	346,51	0,00	0,00	0,00	346,51
10/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	19/11/2024	Mensal	3.305,92	264,47	0,00	0,00	0,00	264,47
10/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	19/11/2024	Mensal	2.455,82	196,46	0,00	0,00	0,00	196,46
10/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	19/11/2024	Mensal	3.511,80	280,94	0,00	0,00	0,00	280,94
10/2024		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	19/11/2024	Mensal	2.978,43	238,27	0,00	0,00	0,00	238,27
10/2024		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	19/11/2024	Mensal	4.748,49	379,87	0,00	0,00	0,00	379,87
10/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	19/11/2024	Mensal	4.041,92	323,35	0,00	0,00	0,00	323,35

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	8924	355.132.028-40	101	19/11/2024	Mensal	2.276,53	182,12	0,00	0,00	0,00	182,12
10/2024		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	19/11/2024	Mensal	2.870,16	229,61	0,00	0,00	0,00	229,61
10/2024		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	19/11/2024	Mensal	2.753,49	220,27	0,00	0,00	0,00	220,27
10/2024		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	19/11/2024	Mensal	2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2663	045.217.288-80	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	19/11/2024	Mensal	2.156,62	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
10/2024		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	19/11/2024	Mensal	2.605,25	208,42	0,00	0,00	0,00	208,42
10/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	19/11/2024	Mensal	2.977,26	238,18	0,00	0,00	0,00	238,18
10/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	19/11/2024	Mensal	2.796,38	223,71	0,00	0,00	0,00	223,71
10/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	19/11/2024	Mensal	2.976,87	238,14	0,00	0,00	0,00	238,14
10/2024		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	19/11/2024	Mensal	5.081,26	406,50	0,00	0,00	0,00	406,50
10/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	19/11/2024	Mensal	3.556,80	284,54	0,00	0,00	0,00	284,54
10/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	19/11/2024	Mensal	2.230,60	178,44	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.449.418-62	101	19/11/2024	Mensal	2.101,36	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	19/11/2024	Mensal	2.813,39	225,07	0,00	0,00	0,00	225,07
10/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	19/11/2024	Mensal	2.945,43	235,63	0,00	0,00	0,00	235,63
10/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	19/11/2024	Mensal	2.762,40	220,99	0,00	0,00	0,00	220,99
10/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	19/11/2024	Mensal	4.528,60	362,28	0,00	0,00	0,00	362,28
10/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	19/11/2024	Mensal	2.351,81	188,14	0,00	0,00	0,00	188,14
10/2024		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	19/11/2024	Mensal	1.351,03	108,08	0,00	0,00	0,00	108,08
10/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	19/11/2024	Mensal	2.272,40	181,79	0,00	0,00	0,00	181,79
10/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	19/11/2024	Mensal	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
10/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	19/11/2024	Mensal	2.545,96	203,67	0,00	0,00	0,00	203,67
10/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUE	7169	425.615.228-81	101	19/11/2024	Mensal	3.799,95	303,99	0,00	0,00	0,00	303,99
10/2024		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	19/11/2024	Mensal	2.101,37	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	19/11/2024	Mensal	4.176,51	334,12	0,00	0,00	0,00	334,12
10/2024		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	19/11/2024	Mensal	2.826,41	226,11	0,00	0,00	0,00	226,11
10/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	19/11/2024	Mensal	2.964,40	237,15	0,00	0,00	0,00	237,15
10/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	19/11/2024	Mensal	2.802,08	224,16	0,00	0,00	0,00	224,16
10/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.659.038-29	101	19/11/2024	Mensal	4.447,11	355,76	0,00	0,00	0,00	355,76
10/2024		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	19/11/2024	Mensal	2.302,92	184,23	0,00	0,00	0,00	184,23
10/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	19/11/2024	Mensal	2.363,97	189,11	0,00	0,00	0,00	189,11
10/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	19/11/2024	Mensal	2.156,61	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
10/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	19/11/2024	Mensal	2.598,00	207,84	0,00	0,00	0,00	207,84
10/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	19/11/2024	Mensal	5.057,58	404,60	0,00	0,00	0,00	404,60

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **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
10/2024		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	19/11/2024	Mensal	5.354,64	428,37	0,00	0,00	0,00	428,37
10/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	19/11/2024	Mensal	2.957,64	236,61	0,00	0,00	0,00	236,61
10/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	19/11/2024	Mensal	4.047,35	323,78	0,00	0,00	0,00	323,78
10/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	19/11/2024	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
10/2024		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	19/11/2024	Mensal	4.867,85	389,42	0,00	0,00	0,00	389,42
10/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	19/11/2024	Mensal	4.340,55	347,24	0,00	0,00	0,00	347,24
10/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	19/11/2024	Mensal	2.346,65	187,73	0,00	0,00	0,00	187,73
10/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	19/11/2024	Mensal	4.564,79	365,18	0,00	0,00	0,00	365,18
10/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	19/11/2024	Mensal	2.455,82	196,46	0,00	0,00	0,00	196,46
10/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	19/11/2024	Mensal	2.427,58	194,20	0,00	0,00	0,00	194,20
10/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	19/11/2024	Mensal	5.120,55	409,64	0,00	0,00	0,00	409,64
10/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	19/11/2024	Mensal	6.804,38	544,35	0,00	0,00	0,00	544,35
10/2024		IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	8970	033.113.014-98	101	19/11/2024	Mensal	1.500,00	120,00	0,00	0,00	0,00	120,00
10/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	19/11/2024	Mensal	2.230,60	178,44	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
10/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	19/11/2024	Mensal	2.190,01	175,20	0,00	0,00	0,00	175,20
10/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
10/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	19/11/2024	Mensal	2.963,58	237,08	0,00	0,00	0,00	237,08
10/2024		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	19/11/2024	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
10/2024		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	19/11/2024	Mensal	2.557,93	204,63	0,00	0,00	0,00	204,63
10/2024		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	19/11/2024	Mensal	2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	19/11/2024	Mensal	4.774,34	381,94	0,00	0,00	0,00	381,94
10/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	19/11/2024	Mensal	3.101,76	248,14	0,00	0,00	0,00	248,14
10/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	19/11/2024	Mensal	2.515,89	201,27	0,00	0,00	0,00	201,27
10/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	19/11/2024	Mensal	4.008,78	320,70	0,00	0,00	0,00	320,70
10/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	19/11/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	162,86
10/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	19/11/2024	Mensal	4.867,84	389,42	0,00	0,00	0,00	389,42
10/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	19/11/2024	Mensal	4.041,72	323,33	0,00	0,00	0,00	323,33
10/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	19/11/2024	Mensal	2.222,64	177,81	0,00	0,00	0,00	177,81
10/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	19/11/2024	Mensal	2.882,80	230,62	0,00	0,00	0,00	230,62
10/2024		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	19/11/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	162,86
10/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	19/11/2024	Mensal	2.211,53	176,92	0,00	0,00	0,00	176,92
10/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	19/11/2024	Mensal	1.969,05	157,52	0,00	0,00	0,00	157,52

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	19/11/2024	Mensal	4.041,92	323,35	0,00	0,00	0,00	323,35
10/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	19/11/2024	Mensal	4.188,36	335,06	0,00	0,00	0,00	335,06
10/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	19/11/2024	Mensal	4.959,04	396,72	0,00	0,00	0,00	396,72
10/2024		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	19/11/2024	Mensal	4.331,47	346,51	0,00	0,00	0,00	346,51
10/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	19/11/2024	Mensal	2.393,91	191,51	0,00	0,00	0,00	191,51
0/2024		JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	8569	470.415.148-46	101	19/11/2024	Mensal	4.306,47	344,51	0,00	0,00	0,00	344,51
0/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	19/11/2024	Mensal	3.024,47	241,95	0,00	0,00	0,00	241,95
0/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	19/11/2024	Mensal	2.512,22	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
0/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	19/11/2024	Mensal	4.356,47	348,51	0,00	0,00	0,00	348,51
0/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	19/11/2024	Mensal	4.415,52	353,24	0,00	0,00	0,00	353,24
0/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	19/11/2024	Mensal	2.222,64	177,81	0,00	0,00	0,00	177,81
0/2024		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	19/11/2024	Mensal	4.306,47	344,51	0,00	0,00	0,00	344,51
0/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
0/2024		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	19/11/2024	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
0/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	19/11/2024	Mensal	4.384,89	350,79	0,00	0,00	0,00	350,79
0/2024		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	19/11/2024	Mensal	2.445,59	195,64	0,00	0,00	0,00	195,64
0/2024		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	19/11/2024	Mensal	2.544,75	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
0/2024		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	19/11/2024	Mensal	2.762,40	220,99	0,00	0,00	0,00	220,99
0/2024		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	19/11/2024	Mensal	2.277,74	182,21	0,00	0,00	0,00	182,21
0/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	19/11/2024	Mensal	2.987,50	239,00	0,00	0,00	0,00	239,00
0/2024		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
0/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA	6099	452.770.828-75	101	19/11/2024	Mensal	2.191,16	175,29	0,00	0,00	0,00	175,29
0/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	19/11/2024	Mensal	2.680,19	214,41	0,00	0,00	0,00	214,41
0/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
0/2024		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	19/11/2024	Mensal	4.867,85	389,42	0,00	0,00	0,00	389,42
0/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
0/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
0/2024		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	19/11/2024	Mensal	5.166,95	413,35	0,00	0,00	0,00	413,35
0/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	19/11/2024	Mensal	4.082,14	326,57	0,00	0,00	0,00	326,57
0/2024		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	19/11/2024	Mensal	4.944,02	395,52	0,00	0,00	0,00	395,52
0/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	19/11/2024	Mensal	4.989,89	399,19	0,00	0,00	0,00	399,19
0/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	19/11/2024	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
0/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	19/11/2024	Mensal	2.444,65	195,57	0,00	0,00	0,00	195,57
0/2024		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	19/11/2024	Mensal	2.524,03	201,92	0,00	0,00	0,00	201,92
0/2024		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	19/11/2024	Mensal	1.688,15	135,05	0,00	0,00	0,00	135,05
0/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	19/11/2024	Mensal	2.307,41	184,59	0,00	0,00	0,00	184,59

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	19/11/2024	Mensal	1.818,10	145,44	0,00	0,00	0,00	145,44
10/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	19/11/2024	Mensal	2.113,21	169,05	0,00	0,00	0,00	169,05
10/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	19/11/2024	Mensal	2.570,34	205,62	0,00	0,00	0,00	205,62
10/2024		LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	4920	313.416.508-20	101	19/11/2024	Mensal	316,77	25,34	0,00	0,00	0,00	25,34
10/2024		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	19/11/2024	Mensal	2.445,59	195,64	0,00	0,00	0,00	195,64
10/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	19/11/2024	Mensal	2.762,40	220,99	0,00	0,00	0,00	220,99
10/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	19/11/2024	Mensal	2.226,71	178,13	0,00	0,00	0,00	178,13
10/2024		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	19/11/2024	Mensal	2.187,20	174,97	0,00	0,00	0,00	174,97
10/2024		LURIAN DE MOURA SILVA	3772	424.852.048-61	101	19/11/2024	Mensal	2.439,63	195,17	0,00	0,00	0,00	195,17
10/2024		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	19/11/2024	Mensal	2.944,51	235,56	0,00	0,00	0,00	235,56
10/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	19/11/2024	Mensal	4.408,16	352,65	0,00	0,00	0,00	352,65
10/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	19/11/2024	Mensal	2.975,13	238,01	0,00	0,00	0,00	238,01
10/2024		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES	7905	381.082.478-02	101	19/11/2024	Mensal	3.773,59	301,88	0,00	0,00	0,00	301,88
10/2024		MARCELO VIEIRA DA CRUZ	8872	374.814.708-20	101	19/11/2024	Mensal	5.317,23	425,37	0,00	0,00	0,00	425,37
10/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	19/11/2024	Mensal	2.337,65	187,01	0,00	0,00	0,00	187,01
10/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	19/11/2024	Mensal	2.649,21	211,93	0,00	0,00	0,00	211,93
10/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	19/11/2024	Mensal	2.307,93	184,63	0,00	0,00	0,00	184,63
10/2024		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	19/11/2024	Mensal	2.984,05	238,72	0,00	0,00	0,00	238,72
10/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	19/11/2024	Mensal	2.389,72	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
10/2024		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	19/11/2024	Mensal	2.608,70	208,69	0,00	0,00	0,00	208,69
10/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	19/11/2024	Mensal	4.179,93	334,39	0,00	0,00	0,00	334,39
10/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	19/11/2024	Mensal	4.419,61	353,56	0,00	0,00	0,00	353,56
10/2024		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	19/11/2024	Mensal	2.180,57	174,44	0,00	0,00	0,00	174,44
10/2024		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	19/11/2024	Mensal	2.898,80	231,90	0,00	0,00	0,00	231,90
10/2024		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	19/11/2024	Mensal	3.346,54	267,72	0,00	0,00	0,00	267,72
10/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	19/11/2024	Mensal	4.781,31	382,50	0,00	0,00	0,00	382,50
10/2024		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	19/11/2024	Mensal	2.526,98	202,15	0,00	0,00	0,00	202,15
10/2024		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	19/11/2024	Mensal	3.827,48	306,19	0,00	0,00	0,00	306,19
10/2024		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	19/11/2024	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	19/11/2024	Mensal	2.957,08	236,56	0,00	0,00	0,00	236,56
10/2024		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	19/11/2024	Mensal	1.969,05	157,52	0,00	0,00	0,00	157,52
10/2024		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	19/11/2024	Mensal	2.156,60	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
10/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	19/11/2024	Mensal	2.238,04	179,04	0,00	0,00	0,00	179,04
10/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	19/11/2024	Mensal	2.059,74	164,77	0,00	0,00	0,00	164,77
10/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	19/11/2024	Mensal	2.294,84	183,58	0,00	0,00	0,00	183,58
10/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	19/11/2024	Mensal	2.592,82	207,42	0,00	0,00	0,00	207,42
10/2024		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	19/11/2024	Mensal	4.779,70	382,37	0,00	0,00	0,00	382,37
10/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	19/11/2024	Mensal	4.320,55	345,64	0,00	0,00	0,00	345,64
10/2024		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	19/11/2024	Mensal	5.317,24	425,37	0,00	0,00	0,00	425,37
10/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	19/11/2024	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
10/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	19/11/2024	Mensal	4.962,82	397,02	0,00	0,00	0,00	397,02
10/2024		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	19/11/2024	Mensal	2.979,45	238,35	0,00	0,00	0,00	238,35
10/2024		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	19/11/2024	Mensal	4.621,51	369,72	0,00	0,00	0,00	369,72
10/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	19/11/2024	Mensal	2.487,90	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
10/2024		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	19/11/2024	Mensal	5.033,54	402,68	0,00	0,00	0,00	402,68
10/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	19/11/2024	Mensal	4.142,46	331,39	0,00	0,00	0,00	331,39
10/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	19/11/2024	Mensal	2.970,03	237,60	0,00	0,00	0,00	237,60
10/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	19/11/2024	Mensal	2.653,35	212,26	0,00	0,00	0,00	212,26
10/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	19/11/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	162,86
10/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	19/11/2024	Mensal	5.090,82	407,26	0,00	0,00	0,00	407,26
10/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	19/11/2024	Mensal	2.677,34	214,18	0,00	0,00	0,00	214,18
10/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	19/11/2024	Mensal	2.383,02	190,64	0,00	0,00	0,00	190,64
10/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	19/11/2024	Mensal	4.331,47	346,51	0,00	0,00	0,00	346,51
10/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	19/11/2024	Mensal	2.604,76	208,38	0,00	0,00	0,00	208,38
10/2024		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	19/11/2024	Mensal	678,59	54,28	0,00	0,00	0,00	54,28
10/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	19/11/2024	Mensal	3.345,59	267,64	0,00	0,00	0,00	267,64
10/2024		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	19/11/2024	Mensal	4.331,47	346,51	0,00	0,00	0,00	346,51
10/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	19/11/2024	Mensal	2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	19/11/2024	Mensal	2.987,84	239,02	0,00	0,00	0,00	239,02
10/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	19/11/2024	Mensal	2.856,83	228,54	0,00	0,00	0,00	228,54

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	19/11/2024	Mensal	2.976,66	238,13	0,00	0,00	0,00	238,13
10/2024		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	19/11/2024	Mensal	2.855,12	228,40	0,00	0,00	0,00	228,40
10/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	19/11/2024	Mensal	5.162,39	412,99	0,00	0,00	0,00	412,99
10/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	19/11/2024	Mensal	4.968,94	397,51	0,00	0,00	0,00	397,51
10/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	19/11/2024	Mensal	2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	19/11/2024	Mensal	3.272,83	261,82	0,00	0,00	0,00	261,82
10/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	19/11/2024	Mensal	7.304,70	584,37	0,00	0,00	0,00	584,37
10/2024		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	19/11/2024	Mensal	2.679,11	214,32	0,00	0,00	0,00	214,32
10/2024		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	19/11/2024	Mensal	3.048,88	243,91	0,00	0,00	0,00	243,91
10/2024		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	19/11/2024	Mensal	2.612,34	208,98	0,00	0,00	0,00	208,98
10/2024		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	19/11/2024	Mensal	2.126,63	170,13	0,00	0,00	0,00	170,13
10/2024		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	19/11/2024	Mensal	5.009,54	400,76	0,00	0,00	0,00	400,76
10/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	19/11/2024	Mensal	3.039,64	243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
10/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	19/11/2024	Mensal	6.410,68	512,85	0,00	0,00	0,00	512,85
10/2024		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	19/11/2024	Mensal	2.973,18	237,85	0,00	0,00	0,00	237,85
10/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	19/11/2024	Mensal	2.100,92	168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
10/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	19/11/2024	Mensal	2.653,35	212,26	0,00	0,00	0,00	212,26
10/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	19/11/2024	Mensal	2.238,04	179,04	0,00	0,00	0,00	179,04
10/2024		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	19/11/2024	Mensal	2.251,44	180,11	0,00	0,00	0,00	180,11
10/2024		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	19/11/2024	Mensal	2.937,14	234,97	0,00	0,00	0,00	234,97
10/2024		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	19/11/2024	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
10/2024		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	19/11/2024	Mensal	1.268,23	101,45	0,00	0,00	0,00	101,45
10/2024		SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	8500	470.204.648-90	101	19/11/2024	Mensal	5.663,64	453,08	0,00	0,00	0,00	453,08
10/2024		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	19/11/2024	Mensal	3.014,45	241,15	0,00	0,00	0,00	241,15
10/2024		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	19/11/2024	Mensal	3.410,21	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
10/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	19/11/2024	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51
10/2024		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	19/11/2024	Mensal	4.237,36	338,98	0,00	0,00	0,00	338,98
10/2024		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	19/11/2024	Mensal	4.231,46	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	19/11/2024	Mensal	2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		SILVIA HELENA DOS SANTOS	8672	307.809.708-02	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	7090	354.321.388-16	101	19/11/2024	Mensal	3.181,99	254,55	0,00	0,00	0,00	254,55
10/2024		SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	7059	399.115.998-84	101	19/11/2024	Mensal	2.101,36	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	19/11/2024	Mensal	573,72	45,89	0,00	0,00	0,00	45,89
10/2024		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	19/11/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	162,86
10/2024		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	19/11/2024	Mensal	2.977,21	238,17	0,00	0,00	0,00	238,17
10/2024		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	19/11/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	162,86
10/2024		TANIA RODRIGUES DO PRADO	7819	430.452.598-04	101	19/11/2024	Mensal	2.108,22	168,64	0,00	0,00	0,00	168,64
10/2024		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	19/11/2024	Mensal	2.101,35	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	19/11/2024	Mensal	3.919,91	313,59	0,00	0,00	0,00	313,59
10/2024		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	19/11/2024	Mensal	4.303,95	344,31	0,00	0,00	0,00	344,31
10/2024		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	19/11/2024	Mensal	4.399,27	351,94	0,00	0,00	0,00	351,94
10/2024		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	19/11/2024	Mensal	2.555,33	204,42	0,00	0,00	0,00	204,42
10/2024		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	19/11/2024	Mensal	2.891,66	231,33	0,00	0,00	0,00	231,33
10/2024		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	19/11/2024	Mensal	2.588,44	207,07	0,00	0,00	0,00	207,07
10/2024		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	19/11/2024	Mensal	5.977,66	478,21	0,00	0,00	0,00	478,21
10/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.868-83	101	19/11/2024	Mensal	2.378,89	190,31	0,00	0,00	0,00	190,31
10/2024		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	19/11/2024	Mensal	1.657,89	132,63	0,00	0,00	0,00	132,63
10/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	19/11/2024	Mensal	4.938,96	395,11	0,00	0,00	0,00	395,11
10/2024		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	19/11/2024	Mensal	2.101,36	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	19/11/2024	Mensal	3.028,45	242,27	0,00	0,00	0,00	242,27
10/2024		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	19/11/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
10/2024		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	19/11/2024	Mensal	2.992,11	239,36	0,00	0,00	0,00	239,36
10/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	19/11/2024	Mensal	5.213,75	417,10	0,00	0,00	0,00	417,10
10/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	19/11/2024	Mensal	2.257,42	180,59	0,00	0,00	0,00	180,59
10/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	19/11/2024	Mensal	2.148,33	171,86	0,00	0,00	0,00	171,86

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	19/11/2024	Mensal	2.230,60	178,44	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	19/11/2024	Mensal	2.584,29	206,74	0,00	0,00	0,00	206,74
10/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	19/11/2024	Mensal	2.503,29	200,26	0,00	0,00	0,00	200,26
10/2024		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	19/11/2024	Mensal	5.003,11	400,24	0,00	0,00	0,00	400,24
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.191.803,47**	**95.342,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.342,55**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.191.803,47**	**95.342,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.342,55**
								Total FGTS	**3.458.193,80**	**276.651,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**276.651,21**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	19/11/2024	Mensal	3.856,73	308,53	0,00	0,00	0,00	308,53
10/2024		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	19/11/2024	Mensal	4.842,99	387,43	0,00	0,00	0,00	387,43
10/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	19/11/2024	Mensal	8.966,45	717,31	0,00	0,00	0,00	717,31
10/2024		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	19/11/2024	Mensal	5.785,61	462,84	0,00	0,00	0,00	462,84
10/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	19/11/2024	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
10/2024		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	19/11/2024	Mensal	8.618,62	689,48	0,00	0,00	0,00	689,48
10/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	19/11/2024	Mensal	5.083,66	406,69	0,00	0,00	0,00	406,69
10/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	19/11/2024	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
10/2024		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	19/11/2024	Mensal	6.740,65	539,25	0,00	0,00	0,00	539,25
10/2024		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	19/11/2024	Mensal	3.482,40	278,59	0,00	0,00	0,00	278,59
10/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	19/11/2024	Mensal	6.778,66	542,29	0,00	0,00	0,00	542,29
10/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	19/11/2024	Mensal	2.373,31	189,86	0,00	0,00	0,00	189,86
10/2024		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	19/11/2024	Mensal	3.591,56	287,32	0,00	0,00	0,00	287,32
10/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	19/11/2024	Mensal	5.525,77	442,06	0,00	0,00	0,00	442,06
10/2024		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	19/11/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
10/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	19/11/2024	Mensal	4.831,08	386,48	0,00	0,00	0,00	386,48
10/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	19/11/2024	Mensal	8.426,72	674,13	0,00	0,00	0,00	674,13
10/2024		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	19/11/2024	Mensal	5.183,09	414,64	0,00	0,00	0,00	414,64
10/2024		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	19/11/2024	Mensal	11.225,46	898,03	0,00	0,00	0,00	898,03
10/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	19/11/2024	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
10/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	19/11/2024	Mensal	9.092,42	727,39	0,00	0,00	0,00	727,39
10/2024		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	19/11/2024	Mensal	1.993,86	159,50	0,00	0,00	0,00	159,50
10/2024		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	19/11/2024	Mensal	4.824,65	385,97	0,00	0,00	0,00	385,97
10/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	19/11/2024	Mensal	5.462,12	436,96	0,00	0,00	0,00	436,96
10/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	19/11/2024	Mensal	4.768,81	381,50	0,00	0,00	0,00	381,50
10/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	19/11/2024	Mensal	4.875,74	390,05	0,00	0,00	0,00	390,05

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	19/11/2024	Mensal	4.787,73	383,01	0,00	0,00	0,00	383,01
10/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	19/11/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
10/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	19/11/2024	Mensal	2.278,63	182,29	0,00	0,00	0,00	182,29
10/2024		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		CAMILE VITORIA SILVA COSTA	8819	386.528.108-77	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	19/11/2024	Mensal	12.194,52	975,56	0,00	0,00	0,00	975,56
10/2024		CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	8794	318.142.488-97	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	19/11/2024	Mensal	9.947,26	795,78	0,00	0,00	0,00	795,78
10/2024		CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	8566	448.544.268-37	101	19/11/2024	Mensal	4.550,93	364,07	0,00	0,00	0,00	364,07
10/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	19/11/2024	Mensal	3.428,51	274,28	0,00	0,00	0,00	274,28
10/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	19/11/2024	Mensal	14.084,96	1.126,79	0,00	0,00	0,00	1.126,79
10/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	19/11/2024	Mensal	4.699,73	375,97	0,00	0,00	0,00	375,97
10/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	19/11/2024	Mensal	4.973,31	397,86	0,00	0,00	0,00	397,86
10/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	19/11/2024	Mensal	10.450,35	836,02	0,00	0,00	0,00	836,02
10/2024		CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	7267	345.345.258-50	101	19/11/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
10/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	19/11/2024	Mensal	2.210,83	176,86	0,00	0,00	0,00	176,86
10/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	19/11/2024	Mensal	5.039,65	403,17	0,00	0,00	0,00	403,17
10/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	19/11/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
10/2024		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	19/11/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
10/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	19/11/2024	Mensal	6.916,85	553,34	0,00	0,00	0,00	553,34
10/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	19/11/2024	Mensal	4.890,20	391,21	0,00	0,00	0,00	391,21
10/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	19/11/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
10/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	19/11/2024	Mensal	7.661,48	612,91	0,00	0,00	0,00	612,91
10/2024		DIEGO DE SOUSA PEREIRA	8705	339.267.398-60	101	19/11/2024	Mensal	4.728,18	378,25	0,00	0,00	0,00	378,25
10/2024		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	19/11/2024	Mensal	5.676,36	454,10	0,00	0,00	0,00	454,10
10/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	19/11/2024	Mensal	4.841,19	387,29	0,00	0,00	0,00	387,29
10/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	19/11/2024	Mensal	8.354,05	668,32	0,00	0,00	0,00	668,32
10/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	19/11/2024	Mensal	5.174,43	413,95	0,00	0,00	0,00	413,95
10/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	19/11/2024	Mensal	3.171,22	253,69	0,00	0,00	0,00	253,69
10/2024		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	19/11/2024	Mensal	2.909,90	232,79	0,00	0,00	0,00	232,79
10/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	19/11/2024	Mensal	3.428,51	274,28	0,00	0,00	0,00	274,28
10/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	19/11/2024	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
10/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	19/11/2024	Mensal	5.218,01	417,44	0,00	0,00	0,00	417,44
10/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	19/11/2024	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	19/11/2024	Mensal	3.546,36	283,70	0,00	0,00	0,00	283,70
10/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	19/11/2024	Mensal	3.467,71	277,41	0,00	0,00	0,00	277,41
10/2024		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	19/11/2024	Mensal	2.581,31	206,50	0,00	0,00	0,00	206,50
10/2024		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	19/11/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
10/2024		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	19/11/2024	Mensal	3.131,61	250,52	0,00	0,00	0,00	250,52
10/2024		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	19/11/2024	Mensal	4.667,61	373,40	0,00	0,00	0,00	373,40
0/2024		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	19/11/2024	Mensal	6.620,24	529,61	0,00	0,00	0,00	529,61
0/2024		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	19/11/2024	Mensal	10.453,87	836,30	0,00	0,00	0,00	836,30
0/2024		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	19/11/2024	Mensal	4.878,69	390,29	0,00	0,00	0,00	390,29
0/2024		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	19/11/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
0/2024		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	19/11/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
0/2024		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	19/11/2024	Mensal	8.209,27	656,74	0,00	0,00	0,00	656,74
0/2024		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	19/11/2024	Mensal	9.191,87	735,34	0,00	0,00	0,00	735,34
0/2024		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	19/11/2024	Mensal	4.886,76	390,94	0,00	0,00	0,00	390,94
0/2024		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	19/11/2024	Mensal	1.745,40	139,63	0,00	0,00	0,00	139,63
0/2024		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	19/11/2024	Mensal	3.100,45	248,03	0,00	0,00	0,00	248,03
0/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	19/11/2024	Mensal	1.858,14	148,65	0,00	0,00	0,00	148,65
0/2024		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	19/11/2024	Mensal	5.166,95	413,35	0,00	0,00	0,00	413,35
0/2024		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	19/11/2024	Mensal	4.819,34	385,54	0,00	0,00	0,00	385,54
0/2024		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	19/11/2024	Mensal	5.136,53	410,92	0,00	0,00	0,00	410,92
0/2024		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	19/11/2024	Mensal	8.621,12	689,68	0,00	0,00	0,00	689,68
0/2024		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	19/11/2024	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
0/2024		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	19/11/2024	Mensal	4.885,58	390,84	0,00	0,00	0,00	390,84
0/2024		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
0/2024		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	19/11/2024	Mensal	5.824,13	465,93	0,00	0,00	0,00	465,93
0/2024		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
0/2024		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	19/11/2024	Mensal	4.877,78	390,22	0,00	0,00	0,00	390,22
0/2024		JENIFFER POCO PAULINO	8904	308.422.448-08	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
0/2024		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718	474.689.628-39	101	19/11/2024	Mensal	4.803,53	384,28	0,00	0,00	0,00	384,28
0/2024		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	19/11/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	19/11/2024	Mensal	3.865,02	309,20	0,00	0,00	0,00	309,20
10/2024		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	19/11/2024	Mensal	1.861,33	148,90	0,00	0,00	0,00	148,90
10/2024		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	19/11/2024	Mensal	4.290,24	343,21	0,00	0,00	0,00	343,21
10/2024		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	19/11/2024	Mensal	4.885,97	390,87	0,00	0,00	0,00	390,87
10/2024		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	19/11/2024	Mensal	796,06	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	19/11/2024	Mensal	1.976,27	158,10	0,00	0,00	0,00	158,10
10/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	19/11/2024	Mensal	8.333,79	666,70	0,00	0,00	0,00	666,70
10/2024		KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	8545	482.309.028-44	101	19/11/2024	Mensal	1.859,00	148,72	0,00	0,00	0,00	148,72
10/2024		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	19/11/2024	Mensal	4.541,04	363,28	0,00	0,00	0,00	363,28
10/2024		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	19/11/2024	Mensal	6.630,26	530,42	0,00	0,00	0,00	530,42
10/2024		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	19/11/2024	Mensal	2.063,17	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
10/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	19/11/2024	Mensal	1.780,71	142,45	0,00	0,00	0,00	142,45
10/2024		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	19/11/2024	Mensal	8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
10/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	19/11/2024	Mensal	5.278,71	422,29	0,00	0,00	0,00	422,29
10/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	19/11/2024	Mensal	4.355,24	348,41	0,00	0,00	0,00	348,41
10/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511.588-42	101	19/11/2024	Mensal	4.714,59	377,16	0,00	0,00	0,00	377,16
10/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908.058-93	101	19/11/2024	Mensal	1.882,35	150,58	0,00	0,00	0,00	150,58
10/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.990.508-17	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	19/11/2024	Mensal	5.194,12	415,52	0,00	0,00	0,00	415,52
10/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	19/11/2024	Mensal	5.145,20	411,61	0,00	0,00	0,00	411,61
10/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	19/11/2024	Mensal	3.918,82	313,50	0,00	0,00	0,00	313,50
10/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	19/11/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
10/2024		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8284	391.719.288-80	101	19/11/2024	Mensal	5.524,66	441,96	0,00	0,00	0,00	441,96
10/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	19/11/2024	Mensal	4.834,99	386,79	0,00	0,00	0,00	386,79
10/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	19/11/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
10/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	19/11/2024	Mensal	4.786,84	382,94	0,00	0,00	0,00	382,94
10/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	19/11/2024	Mensal	2.585,63	206,85	0,00	0,00	0,00	206,85
10/2024		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	19/11/2024	Mensal	1.817,43	145,39	0,00	0,00	0,00	145,39
10/2024		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	19/11/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
10/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	19/11/2024	Mensal	3.756,68	300,53	0,00	0,00	0,00	300,53
10/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	19/11/2024	Mensal	4.920,93	393,67	0,00	0,00	0,00	393,67
10/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	19/11/2024	Mensal	7.157,36	572,58	0,00	0,00	0,00	572,58

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	19/11/2024	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
10/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	19/11/2024	Mensal	9.314,51	745,16	0,00	0,00	0,00	745,16
10/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	034.598.195-29	101	19/11/2024	Mensal	4.953,87	396,30	0,00	0,00	0,00	396,30
10/2024		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	19/11/2024	Mensal	5.743,19	459,45	0,00	0,00	0,00	459,45
10/2024		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	19/11/2024	Mensal	6.985,92	558,87	0,00	0,00	0,00	558,87
10/2024		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	19/11/2024	Mensal	11.636,99	930,95	0,00	0,00	0,00	930,95
10/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	19/11/2024	Mensal	2.020,57	161,64	0,00	0,00	0,00	161,64
10/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	19/11/2024	Mensal	3.719,81	297,58	0,00	0,00	0,00	297,58
10/2024		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	19/11/2024	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
10/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	19/11/2024	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
10/2024		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	19/11/2024	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
10/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	19/11/2024	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
10/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	19/11/2024	Mensal	4.566,02	365,28	0,00	0,00	0,00	365,28
10/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	19/11/2024	Mensal	9.993,19	799,45	0,00	0,00	0,00	799,45
10/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	19/11/2024	Mensal	2.637,44	210,99	0,00	0,00	0,00	210,99
10/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	19/11/2024	Mensal	3.462,08	276,96	0,00	0,00	0,00	276,96
10/2024		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	19/11/2024	Mensal	4.425,01	354,00	0,00	0,00	0,00	354,00
10/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	19/11/2024	Mensal	4.684,27	374,74	0,00	0,00	0,00	374,74
10/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	19/11/2024	Mensal	8.454,38	676,35	0,00	0,00	0,00	676,35
10/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	19/11/2024	Mensal	3.173,79	253,90	0,00	0,00	0,00	253,90
10/2024		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	19/11/2024	Mensal	4.689,57	375,16	0,00	0,00	0,00	375,16
10/2024		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	19/11/2024	Mensal	4.874,56	389,96	0,00	0,00	0,00	389,96
10/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	19/11/2024	Mensal	7.327,86	586,22	0,00	0,00	0,00	586,22
10/2024		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	19/11/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
10/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	19/11/2024	Mensal	2.554,96	204,39	0,00	0,00	0,00	204,39
10/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	19/11/2024	Mensal	4.886,50	390,92	0,00	0,00	0,00	390,92
10/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	19/11/2024	Mensal	2.570,13	205,61	0,00	0,00	0,00	205,61
10/2024		MARIZA MARIA PIRES MARINHO	8896	192.340.048-76	101	19/11/2024	Mensal	8.719,51	697,56	0,00	0,00	0,00	697,56
10/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	19/11/2024	Mensal	5.176,31	414,10	0,00	0,00	0,00	414,10
10/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	19/11/2024	Mensal	5.820,59	465,64	0,00	0,00	0,00	465,64
10/2024		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	19/11/2024	Mensal	4.855,76	388,46	0,00	0,00	0,00	388,46

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

mpregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

encimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
0/2024		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	19/11/2024	Mensal	4.750,81	380,06	0,00	0,00	0,00	380,06
0/2024		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	19/11/2024	Mensal	2.580,75	206,46	0,00	0,00	0,00	206,46
0/2024		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	19/11/2024	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
0/2024		MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	8533	508.191.238-70	101	19/11/2024	Mensal	1.442,88	115,43	0,00	0,00	0,00	115,43
0/2024		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	19/11/2024	Mensal	4.876,83	390,14	0,00	0,00	0,00	390,14
0/2024		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	19/11/2024	Mensal	5.183,84	414,70	0,00	0,00	0,00	414,70
0/2024		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	19/11/2024	Mensal	4.706,18	376,49	0,00	0,00	0,00	376,49
0/2024		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	19/11/2024	Mensal	2.636,35	210,90	0,00	0,00	0,00	210,90
0/2024		NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	19/11/2024	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
0/2024		PAULA LIMA CORTINAS	8393	313.026.568-64	101	19/11/2024	Mensal	4.779,23	382,33	0,00	0,00	0,00	382,33
0/2024		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	19/11/2024	Mensal	3.835,69	306,85	0,00	0,00	0,00	306,85
0/2024		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	19/11/2024	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
0/2024		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	19/11/2024	Mensal	11.141,57	891,32	0,00	0,00	0,00	891,32
0/2024		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	19/11/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
0/2024		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	19/11/2024	Mensal	9.212,08	736,96	0,00	0,00	0,00	736,96
0/2024		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	19/11/2024	Mensal	4.652,37	372,18	0,00	0,00	0,00	372,18
0/2024		PRISCILA XAVIER LOMBAS	7578	327.894.078-43	101	19/11/2024	Mensal	3.730,48	298,43	0,00	0,00	0,00	298,43
0/2024		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	19/11/2024	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
0/2024		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	19/11/2024	Mensal	4.772,97	381,83	0,00	0,00	0,00	381,83
0/2024		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	19/11/2024	Mensal	4.850,10	388,00	0,00	0,00	0,00	388,00
0/2024		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
0/2024		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	19/11/2024	Mensal	2.639,75	211,18	0,00	0,00	0,00	211,18
0/2024		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
0/2024		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
0/2024		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
0/2024		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	19/11/2024	Mensal	5.039,65	403,17	0,00	0,00	0,00	403,17
0/2024		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	19/11/2024	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
0/2024		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	19/11/2024	Mensal	13.135,23	1.050,81	0,00	0,00	0,00	1.050,81
0/2024		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
0/2024		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	19/11/2024	Mensal	3.611,21	288,89	0,00	0,00	0,00	288,89
0/2024		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	19/11/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
0/2024		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	19/11/2024	Mensal	8.702,11	696,16	0,00	0,00	0,00	696,16
0/2024		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	19/11/2024	Mensal	8.059,58	644,76	0,00	0,00	0,00	644,76
0/2024		ROSANGELA DE FRANCA COUTINHO	8902	151.836.698-80	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
0/2024		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	19/11/2024	Mensal	4.784,18	382,73	0,00	0,00	0,00	382,73

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	19/11/2024	Mensal	4.585,01	366,80	0,00	0,00	0,00	366,80
10/2024		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	19/11/2024	Mensal	7.163,23	573,05	0,00	0,00	0,00	573,05
10/2024		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	19/11/2024	Mensal	4.851,81	388,14	0,00	0,00	0,00	388,14
10/2024		SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.563.968-16	101	19/11/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
10/2024		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	19/11/2024	Mensal	4.889,23	391,13	0,00	0,00	0,00	391,13
10/2024		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	19/11/2024	Mensal	5.164,29	413,14	0,00	0,00	0,00	413,14
10/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	19/11/2024	Mensal	4.497,82	359,82	0,00	0,00	0,00	359,82
10/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	19/11/2024	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
10/2024		SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	8814	248.953.728-80	101	19/11/2024	Mensal	5.274,85	421,98	0,00	0,00	0,00	421,98
10/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	19/11/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
10/2024		SIMONE IRENE DE SOUSA	8886	156.830.048-45	101	19/11/2024	Mensal	8.678,04	694,24	0,00	0,00	0,00	694,24
10/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	19/11/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
10/2024		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	19/11/2024	Mensal	1.974,50	157,96	0,00	0,00	0,00	157,96
10/2024		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	19/11/2024	Mensal	2.541,53	203,32	0,00	0,00	0,00	203,32
10/2024		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	19/11/2024	Mensal	8.841,73	707,33	0,00	0,00	0,00	707,33
10/2024		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		THAIS DE SOUZA MENDES	7658	441.305.288-90	101	19/11/2024	Mensal	8.473,32	677,86	0,00	0,00	0,00	677,86
10/2024		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	19/11/2024	Mensal	2.909,90	232,79	0,00	0,00	0,00	232,79
10/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	19/11/2024	Mensal	4.784,18	382,73	0,00	0,00	0,00	382,73
10/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	19/11/2024	Mensal	8.900,39	712,03	0,00	0,00	0,00	712,03
10/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	19/11/2024	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
10/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	19/11/2024	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
10/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	19/11/2024	Mensal	4.383,05	350,64	0,00	0,00	0,00	350,64
10/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	19/11/2024	Mensal	5.343,73	427,49	0,00	0,00	0,00	427,49
10/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	19/11/2024	Mensal	4.881,64	390,53	0,00	0,00	0,00	390,53
10/2024		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	19/11/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
10/2024		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	19/11/2024	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
10/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	19/11/2024	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
10/2024		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	19/11/2024	Mensal	2.585,84	206,86	0,00	0,00	0,00	206,86
10/2024		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	19/11/2024	Mensal	8.086,94	646,95	0,00	0,00	0,00	646,95
10/2024		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	19/11/2024	Mensal	4.498,86	359,90	0,00	0,00	0,00	359,90

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	19/11/2024	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
10/2024		VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	8291	468.737.508-16	101	19/11/2024	Mensal	3.158,09	252,64	0,00	0,00	0,00	252,64
10/2024		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	19/11/2024	Mensal	5.935,23	474,81	0,00	0,00	0,00	474,81
10/2024		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	19/11/2024	Mensal	4.731,97	378,55	0,00	0,00	0,00	378,55
10/2024		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	19/11/2024	Mensal	7.879,08	630,32	0,00	0,00	0,00	630,32
10/2024		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	19/11/2024	Mensal	7.502,86	600,22	0,00	0,00	0,00	600,22
10/2024		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	19/11/2024	Mensal	3.857,05	308,56	0,00	0,00	0,00	308,56
10/2024		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	19/11/2024	Mensal	6.823,47	545,87	0,00	0,00	0,00	545,87
10/2024		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	19/11/2024	Mensal	8.760,45	700,83	0,00	0,00	0,00	700,83
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.311.806,96**	**104.943,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.943,28**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.311.806,96**	**104.943,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.943,28**
								Total FGTS	**3.458.193,80**	**276.651,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**276.651,21**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	19/11/2024	Mensal	3.480,76	278,46	0,00	0,00	0,00	278,46
10/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	19/11/2024	Mensal	3.307,18	264,57	0,00	0,00	0,00	264,57
10/2024		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	19/11/2024	Mensal	4.282,40	342,59	0,00	0,00	0,00	342,59
10/2024		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	19/11/2024	Mensal	2.607,55	208,60	0,00	0,00	0,00	208,60
10/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	19/11/2024	Mensal	1.880,90	150,47	0,00	0,00	0,00	150,47
10/2024		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	19/11/2024	Mensal	2.090,85	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
10/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	19/11/2024	Mensal	3.307,18	264,57	0,00	0,00	0,00	264,57
10/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	19/11/2024	Mensal	3.507,18	280,57	0,00	0,00	0,00	280,57
10/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
10/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	19/11/2024	Mensal	2.325,15	186,01	0,00	0,00	0,00	186,01
10/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	19/11/2024	Mensal	1.281,85	102,54	0,00	0,00	0,00	102,54
10/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	19/11/2024	Mensal	5.649,40	451,95	0,00	0,00	0,00	451,95
10/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	19/11/2024	Mensal	2.865,90	229,27	0,00	0,00	0,00	229,27
10/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	19/11/2024	Mensal	2.325,15	186,01	0,00	0,00	0,00	186,01
10/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	19/11/2024	Mensal	3.480,76	278,46	0,00	0,00	0,00	278,46
10/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	19/11/2024	Mensal	5.425,35	434,02	0,00	0,00	0,00	434,02
10/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305.521.908-29	101	19/11/2024	Mensal	5.456,46	436,51	0,00	0,00	0,00	436,51
10/2024		THAINA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	19/11/2024	Mensal	3.568,89	285,51	0,00	0,00	0,00	285,51
10/2024		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	19/11/2024	Mensal	2.325,15	186,01	0,00	0,00	0,00	186,01
10/2024		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	19/11/2024	Mensal	3.920,54	313,64	0,00	0,00	0,00	313,64
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**95.097,88**	**7.607,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.607,75**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**95.097,88**	**7.607,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.607,75**
								Total FGTS	**3.458.193,80**	**276.651,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**276.651,21**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	8879	333.932.318-63	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	8572	215.721.168-38	101	19/11/2024	Mensal	4.000,00	320,00	0,00	0,00	0,00	320,00
10/2024		ALINE DEL BUONO ELLERO	8788	395.622.058-78	101	19/11/2024	Mensal	4.152,02	332,16	0,00	0,00	0,00	332,16
10/2024		AMANDA BISPO DA SILVA	8792	417.120.558-10	101	19/11/2024	Mensal	4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	366,17
10/2024		ANA CARLA COMUNE DE OLIVEIRA	8930	215.542.648-80	101	19/11/2024	Mensal	3.112,07	248,96	0,00	0,00	0,00	248,96
10/2024		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	8709	182.088.838-08	101	19/11/2024	Mensal	3.440,98	275,27	0,00	0,00	0,00	275,27
10/2024		ANA PAULA BENEDICTO	8549	426.337.768-09	101	19/11/2024	Mensal	3.440,98	275,27	0,00	0,00	0,00	275,27
10/2024		ANA PAULA DA SILVA	9013	234.603.038-40	101	19/11/2024	Mensal	147,12	11,76	0,00	0,00	0,00	11,76
10/2024		ARGEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8867	432.848.568-70	101	19/11/2024	Mensal	5.927,84	474,22	0,00	0,00	0,00	474,22
10/2024		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558	516.071.558-42	101	19/11/2024	Mensal	2.231,50	178,52	0,00	0,00	0,00	178,52
10/2024		BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR	8684	411.224.038-44	101	19/11/2024	Mensal	1.642,00	131,36	0,00	0,00	0,00	131,36
10/2024		CAMILA PAGAN CILOTTI	8897	218.303.678-89	101	19/11/2024	Mensal	2.078,62	166,28	0,00	0,00	0,00	166,28
10/2024		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552	170.815.458-23	101	19/11/2024	Mensal	4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	366,17
10/2024		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682	458.265.048-11	101	19/11/2024	Mensal	4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	366,17
10/2024		DANIELA APARECIDA FROES FARIA	8927	363.542.518-43	101	19/11/2024	Mensal	3.625,32	290,02	0,00	0,00	0,00	290,02
10/2024		DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S	8876	287.174.528-56	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	333,50
10/2024		DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO	8875	483.952.958-20	101	19/11/2024	Mensal	4.600,58	368,04	0,00	0,00	0,00	368,04
10/2024		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8550	218.160.248-48	101	19/11/2024	Mensal	58,41	4,67	0,00	0,00	0,00	4,67
10/2024		ELISABETH CRISTINA SILVA REIS	8812	087.988.116-06	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555	337.244.208-38	101	19/11/2024	Mensal	4.605,59	368,44	0,00	0,00	0,00	368,44
10/2024		FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE	8700	415.048.948-39	101	19/11/2024	Mensal	3.155,92	252,47	0,00	0,00	0,00	252,47
10/2024		GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO	8880	495.036.578-90	101	19/11/2024	Mensal	2.000,00	160,00	0,00	0,00	0,00	160,00
10/2024		JANAINA APARECIDA SILVA	8850	438.473.098-54	101	19/11/2024	Mensal	5.484,82	438,78	0,00	0,00	0,00	438,78
10/2024		JOSEQUELI DA SILVA	8559	309.540.898-63	101	19/11/2024	Mensal	3.440,98	275,27	0,00	0,00	0,00	275,27
10/2024		JULIA DE SOUZA RISCHIOTO	8851	380.929.518-37	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	333,50
10/2024		KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO	8931	399.901.408-39	101	19/11/2024	Mensal	3.567,53	285,40	0,00	0,00	0,00	285,40
10/2024		LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS	8874	482.079.228-85	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	333,50
10/2024		LIGIA DE OLIVEIRA	9012	324.741.828-88	101	19/11/2024	Mensal	220,68	17,65	0,00	0,00	0,00	17,65
10/2024		LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES	8808	351.934.558-75	101	19/11/2024	Mensal	1.924,40	153,95	0,00	0,00	0,00	153,95
10/2024		MAICON WILLIAM DA SILVA	8560	363.776.878-00	101	19/11/2024	Mensal	204,46	16,35	0,00	0,00	0,00	16,35
10/2024		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899	268.164.778-98	101	19/11/2024	Mensal	2.206,80	176,54	0,00	0,00	0,00	176,54
10/2024		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	9011	229.770.558-19	101	19/11/2024	Mensal	192,44	15,39	0,00	0,00	0,00	15,39
10/2024		MARIA ISABEL DE JESUS	8898	096.847.408-08	101	19/11/2024	Mensal	1.924,40	153,95	0,00	0,00	0,00	153,95
10/2024		MARIELE SILVA DE PAULA	8877	430.744.938-01	101	19/11/2024	Mensal	3.074,16	245,93	0,00	0,00	0,00	245,93
10/2024		MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA	8706	098.808.866-58	101	19/11/2024	Mensal	4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	366,17
10/2024		NADJA BARRETO DE MATOS	8925	166.457.488-33	101	19/11/2024	Mensal	5.519,38	441,55	0,00	0,00	0,00	441,55
10/2024		PALOMA GUEDES VAJALEGRE	8917	320.830.008-54	101	19/11/2024	Mensal	1.796,22	143,69	0,00	0,00	0,00	143,69
10/2024		POLIANA BEATRIZ MORARI	8873	349.162.238-70	101	19/11/2024	Mensal	3.071,71	245,73	0,00	0,00	0,00	245,73

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024		RENATA MARQUES GONCALVES	8717	104.352.908-00	101	19/11/2024	Mensal	1.642,00	131,36	0,00	0,00	0,00	131,36
10/2024		ROSANGELA CANDIDO COSTA MENEZES	8921	254.872.578-25	101	19/11/2024	Mensal	1.796,22	143,69	0,00	0,00	0,00	143,69
10/2024		SILVANA FARIA AFFONSO	8935	508.176.278-47	101	19/11/2024	Mensal	2.308,25	184,66	0,00	0,00	0,00	184,66
10/2024		SONIA DA SILVA MENEZES	8878	471.544.198-57	101	19/11/2024	Mensal	3.079,01	246,32	0,00	0,00	0,00	246,32
10/2024		SOPHIA DE CAMPOS LORENZETTI	8779	459.720.258-76	101	19/11/2024	Mensal	6.301,74	504,13	0,00	0,00	0,00	504,13
10/2024		TAINARA CAROLINE DALARME	8722	456.083.618-30	101	19/11/2024	Mensal	4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	366,17
10/2024		TALITA DE PAIVA SIMOES ROCHA	8934	394.552.608-67	101	19/11/2024	Mensal	1.477,80	118,22	0,00	0,00	0,00	118,22
10/2024		TATIANE DAMIANA DOS SANTOS	8916	361.816.238-33	101	19/11/2024	Mensal	1.642,00	131,36	0,00	0,00	0,00	131,36
10/2024		THAIS DA SILVA DIONISIO	8561	532.854.538-93	101	19/11/2024	Mensal	1.818,78	145,50	0,00	0,00	0,00	145,50
10/2024		VALDINES LOPES DOS SANTOS	8920	126.649.518-58	101	19/11/2024	Mensal	2.206,80	176,54	0,00	0,00	0,00	176,54
10/2024		VALERIA GOMES ALKIMIN	8685	881.059.546-72	101	19/11/2024	Mensal	2.399,03	191,92	0,00	0,00	0,00	191,92
10/2024		VERA LUCIA DA SILVA NASCIMENTO	8932	309.718.898-30	101	19/11/2024	Mensal	2.393,74	191,49	0,00	0,00	0,00	191,49
10/2024		VITORIA APARECIDA VIEIRA COSTA	8928	452.825.348-86	101	19/11/2024	Mensal	5.367,38	429,39	0,00	0,00	0,00	429,39
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**154.677,76**	**12.373,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.373,99**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**154.677,76**	**12.373,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.373,99**
								Total FGTS	**3.458.193,80**	**276.651,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**276.651,21**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **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
10/2024		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	19/11/2024	Mensal	3.304,41	264,35	0,00	0,00	0,00	264,35
10/2024		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	19/11/2024	Mensal	3.316,92	265,35	0,00	0,00	0,00	265,35
10/2024		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	19/11/2024	Mensal	3.340,60	267,24	0,00	0,00	0,00	267,24
10/2024		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	19/11/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	19/11/2024	Mensal	2.297,20	183,77	0,00	0,00	0,00	183,77
10/2024		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	19/11/2024	Mensal	2.388,27	191,06	0,00	0,00	0,00	191,06
10/2024		ANA PAULA MARQUES	8759	168.049.138-50	101	19/11/2024	Mensal	2.110,33	168,82	0,00	0,00	0,00	168,82
10/2024		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	19/11/2024	Mensal	866,80	69,34	0,00	0,00	0,00	69,34
10/2024		BIANCA LUIZA QUADRELLI	8762	508.897.608-96	101	19/11/2024	Mensal	1.782,40	142,59	0,00	0,00	0,00	142,59
10/2024		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	19/11/2024	Mensal	4.403,54	352,28	0,00	0,00	0,00	352,28
10/2024		CAMILA BERNADOCHI	8750	368.829.488-28	101	19/11/2024	Mensal	4.182,40	334,59	0,00	0,00	0,00	334,59
0/2024		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	19/11/2024	Mensal	3.250,76	260,06	0,00	0,00	0,00	260,06
0/2024		CAROLINA RUFFO CASTRO	9010	390.738.018-50	101	19/11/2024	Mensal	250,63	20,05	0,00	0,00	0,00	20,05
0/2024		CIBELE DE SOUZA LIMA	8742	492.203.268-17	101	19/11/2024	Mensal	1.500,00	120,00	0,00	0,00	0,00	120,00
0/2024		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	19/11/2024	Mensal	3.759,40	300,75	0,00	0,00	0,00	300,75
0/2024		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	19/11/2024	Mensal	2.919,88	233,59	0,00	0,00	0,00	233,59
0/2024		DANILO DE LIMA OLIVEIRA	8772	017.439.243-56	101	19/11/2024	Mensal	2.017,26	161,38	0,00	0,00	0,00	161,38
0/2024		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	19/11/2024	Mensal	6.527,40	522,19	0,00	0,00	0,00	522,19
0/2024		EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	8733	368.403.638-21	101	19/11/2024	Mensal	3.224,25	257,94	0,00	0,00	0,00	257,94
0/2024		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN	8864	422.254.098-62	101	19/11/2024	Mensal	2.995,41	239,63	0,00	0,00	0,00	239,63
0/2024		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	19/11/2024	Mensal	2.983,17	238,65	0,00	0,00	0,00	238,65
0/2024		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	19/11/2024	Mensal	2.190,84	175,26	0,00	0,00	0,00	175,26
0/2024		IVAN DONIZETE MARCELINO DA SILVA	8735	389.871.278-85	101	19/11/2024	Mensal	1.159,41	92,74	0,00	0,00	0,00	92,74
0/2024		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	19/11/2024	Mensal	3.582,40	286,59	0,00	0,00	0,00	286,59
0/2024		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	19/11/2024	Mensal	3.910,95	312,87	0,00	0,00	0,00	312,87
0/2024		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	19/11/2024	Mensal	874,14	69,93	0,00	0,00	0,00	69,93
0/2024		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	19/11/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
0/2024		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	19/11/2024	Mensal	1.040,16	83,21	0,00	0,00	0,00	83,21
0/2024		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	19/11/2024	Mensal	2.251,12	180,08	0,00	0,00	0,00	180,08
0/2024		LORRAINE DE OLIVEIRA DA SILVA	8753	460.065.618-08	101	19/11/2024	Mensal	2.011,48	160,91	0,00	0,00	0,00	160,91
0/2024		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	19/11/2024	Mensal	4.771,62	381,72	0,00	0,00	0,00	381,72
0/2024		MAERCIO APARECIDO DA SILVA	8727	123.437.728-43	101	19/11/2024	Mensal	4.638,94	371,11	0,00	0,00	0,00	371,11
0/2024		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	19/11/2024	Mensal	579,72	46,37	0,00	0,00	0,00	46,37
0/2024		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	19/11/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
0/2024		MARCIA RENATA SANTAROSA	8936	252.166.938-58	101	19/11/2024	Mensal	3.524,77	281,98	0,00	0,00	0,00	281,98
0/2024		MARINA SIMOES MINIERI	8728	430.705.598-59	101	19/11/2024	Mensal	7.354,82	588,38	0,00	0,00	0,00	588,38
0/2024		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	19/11/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
0/2024		MONIQUE DANIELA DE BARROS BARBOSA	8966	503.180.418-12	101	19/11/2024	Mensal	193,24	15,45	0,00	0,00	0,00	15,45

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **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
10/2024		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	19/11/2024	Mensal	2.242,55	179,40	0,00	0,00	0,00	179,40
10/2024		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	19/11/2024	Mensal	2.503,34	200,26	0,00	0,00	0,00	200,26
10/2024		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	19/11/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
10/2024		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	19/11/2024	Mensal	2.485,42	198,83	0,00	0,00	0,00	198,83
10/2024		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	19/11/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	19/11/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	19/11/2024	Mensal	966,27	77,30	0,00	0,00	0,00	77,30
10/2024		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	19/11/2024	Mensal	2.528,18	202,25	0,00	0,00	0,00	202,25
10/2024		ROSINEIDE PEREIRA DA SILVA	9025	441.522.468-71	101	19/11/2024	Mensal	386,48	30,91	0,00	0,00	0,00	30,91
10/2024		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	19/11/2024	Mensal	2.076,38	166,11	0,00	0,00	0,00	166,11
10/2024		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	19/11/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
10/2024		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	19/11/2024	Mensal	2.340,70	187,25	0,00	0,00	0,00	187,25
10/2024		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	19/11/2024	Mensal	4.593,94	367,51	0,00	0,00	0,00	367,51
10/2024		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	19/11/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	19/11/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
10/2024		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	19/11/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	19/11/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**140.158,33**	**11.212,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.212,45**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**140.158,33**	**11.212,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.212,45**
								Total FGTS	**3.458.193,80**	**276.651,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**276.651,21**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

mpregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

encimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

Relação de Categorias

stabelecimento: 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
10/2024	101	143	447.287,72	35.782,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.782,50
10/2024	111	6	5.294,66	423,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	423,52
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**452.582,38**	**36.206,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**36.206,02**

stabelecimento: 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
10/2024	101	39	108.465,07	8.677,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.677,02
10/2024	111	1	3.601,95	288,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,15
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**112.067,02**	**8.965,17**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.965,17**

tabelecimento: 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
10/2024	101	383	1.190.343,78	95.225,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.225,79
10/2024	111	1	1.459,69	116,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,76
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.191.803,47**	**95.342,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.342,55**

tabelecimento: 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
10/2024	101	278	1.311.806,96	104.943,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.943,28
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.311.806,96**	**104.943,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.943,28**

tabelecimento: 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
10/2024	101	29	95.097,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**95.097,88**	**7.607,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.607,75**

tabelecimento: 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
10/2024	101	51	154.677,76	12.373,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.373,99
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**154.677,76**	**12.373,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.373,99**

tabelecimento: 45.349.461/0021-56

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
10/2024	101	55	140.158,33	11.212,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.212,45

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

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
	Total do Estabelecimento	45.349.461/0021-56	140.158,33	11.212,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.212,45
		Total FGTS	3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276.651,21

escrição das categorias:

01 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
02 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
03 - Empregado - Aprendiz
04 - Empregado - Doméstico
05 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
06 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
07 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
08 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
11 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
01 - Trabalhador avulso portuário
02 - Trabalhador avulso não portuário
01 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
02 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
03 - Exercente de mandato eletivo
04 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
05 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
06 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
07 - Militar
08 - Conscrito
09 - Agente público - Outros
10 - Servidor público eventual
01 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
02 - Auxiliar local
05 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
10 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
15 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
11 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
12 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
13 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
22 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
23 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
41 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
44 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
83 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
01 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
11 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
14 - 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
15 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
16 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
17 - Estagiário
18 - Médico residente
19 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
20 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
21 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024	45.349.461/0001-02	149	452.582,38	36.206,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.206,02
10/2024	45.349.461/0007-06	40	112.067,02	8.965,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.965,17
10/2024	45.349.461/0009-60	384	1.191.803,47	95.342,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.342,55
10/2024	45.349.461/0017-70	278	1.311.806,96	104.943,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.943,28
10/2024	45.349.461/0018-50	29	95.097,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75
10/2024	45.349.461/0019-31	51	154.677,76	12.373,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.373,99
10/2024	45.349.461/0021-56	55	140.158,33	11.212,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.212,45
		Total FGTS	**3.458.193,80**	**276.651,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**276.651,21**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024	11 - FGTS mensal	149	450.048,18	36.003,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.003,32
10/2024	12 - FGTS 13° salário	8	2.534,20	202,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202,70
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**452.582,38**	**36.206,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**36.206,02**

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
10/2024	11 - FGTS mensal	40	111.815,72	8.945,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.945,07
10/2024	12 - FGTS 13° salário	1	251,30	20,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,10
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**112.067,02**	**8.965,17**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.965,17**

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
10/2024	11 - FGTS mensal	383	1.181.498,41	94.518,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.518,18
10/2024	12 - FGTS 13° salário	5	9.988,29	799,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	799,03
10/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	316,77	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,34
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.191.803,47**	**95.342,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.342,55**

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
10/2024	11 - FGTS mensal	278	1.300.738,23	104.057,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.057,80
10/2024	12 - FGTS 13° salário	3	11.068,73	885,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	885,48
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.311.806,96**	**104.943,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.943,28**

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
10/2024	11 - FGTS mensal	29	95.097,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**95.097,88**	**7.607,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.607,75**

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
10/2024	11 - FGTS mensal	49	154.414,89	12.352,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.352,97
10/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	262,87	21,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,02
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**154.677,76**	**12.373,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.373,99**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

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
10/2024	11 - FGTS mensal	55	139.771,86	11.181,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.181,54
10/2024	12 - FGTS 13° salário	1	386,47	30,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,91
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**140.158,33**	**11.212,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.212,45**
		Total FGTS	**3.458.193,80**	**276.651,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**276.651,21**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 986 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 276.651,21

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
10/2024	986	3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276.651,21
	Total FGTS	**3.458.193,80**	**276.651,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**276.651,21**

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:27:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.27.22
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202411191458509692562 96
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$276.651,21
TARIFA: R$0,00
DATA: 19/11/2024 - 15:50:13
COD PRODUTO: 465b22b598244a9daf37e2fb6e9943a9
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: 19/11/2024 - 15:50:14

==========

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: C.283.A10.2ED.B28.610

==========

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.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:51:29
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 19/11/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 40.247,17

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 9.F71.D55.0E6.363.9EE

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1160	22/10/2024	R$ 16.000,00	R$ 744,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154-578/0001-19	865	23/10/2024	R$ 15.540,00	R$ 722,61	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2044	23/10/2024	R$ 15.000,00	R$ 697,50	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	228	22/10/2024	R$ 12.239,36	R$ 569,13	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R$ 11.200,00	R$ 336,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	8	24/10/2024	R$ 7.200,00	R$ 334,80	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1368	22/10/2024	R$ 7.040,00	R$ 327,36	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R$ 10.151,12	R$ 304,53	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	173	16/10/2024	R$ 5.615,52	R$ 261,12	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	290	23/10/2024	R$ 4.125,00	R$ 191,81	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001.30	2298	23/10/2024	R$ 3.000,00	R$ 139,50	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R$ 11.200,00	R$ 112,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R$ 10.151,12	R$ 101,51	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10230	03/10/2024	R$ 2.035,95	R$ 94,67	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R$ 11.200,00	R$ 72,80	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R$ 10.151,12	R$ 65,98	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	222	16/10/2024	R$ 1.400,00	R$ 65,10	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	41	21/10/2024	R$ 1.400,00	R$ 65,10	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R$ 2.100,00	R$ 63,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R$ 2.100,00	R$ 21,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R$ 2.100,00	R$ 13,65	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	313	22/10/2024	R$ 260,00	R$ 12,09	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						5315,26		

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	1160	22/10/2024	R$ 16.000,00	R$ 240,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154-578/0001-19	865	23/10/2024	R$ 15.540,00	R$ 233,10	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2044	23/10/2024	R$ 15.000,00	R$ 225,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	228	22/10/2024	R$ 12.239,36	R$ 183,59	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R$ 11.200,00	R$ 168,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R$ 10.151,12	R$ 152,27	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	8	24/10/2024	R$ 7.200,00	R$ 108,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1368	22/10/2024	R$ 7.040,00	R$ 105,60	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	173	16/10/2024	R$ 5.615,52	R$ 84,23	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	290	23/10/2024	R$ 4.125,00	R$ 61,88	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001.30	2298	23/10/2024	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R$ 2.100,00	R$ 31,50	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10230	03/10/2024	R$ 2.035,95	R$ 30,54	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	222	16/10/2024	R$ 1.400,00	R$ 21,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	41	21/10/2024	R$ 1.400,00	R$ 21,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	313	22/10/2024	R$ 260,00	R$ 3,90	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						1714,61		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AI	01.568.077/0015-20	114411	02/10/2024	R$ 995,44	R$ 49,77	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 49,77		

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:51:29
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 19/11/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 5.315,26

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 4.99D.549.D68.382.B82

J: 45.349.461/0009-60
odo: 01/10/2024 a 31/10/2024
ustos: 103-107

Emissão: 18/11/2024
Horas: 10:26:49

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

digo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
odo: 01/10/2024 a 31/10/2024										
REGADOS										
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	Mensal 09/24	2.389,78	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 09/24	2.881,91	244,64	0,00	0	0,00	7,50	169,44	28,36
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 09/24	8.356,21	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.152,02
7037	ADRIANE JACOMINI	Férias	558,21	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 09/24	2.795,35	234,26	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,64
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 09/24	2.957,16	253,67	189,59	1	0,00	7,50	169,44	19,10
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 09/24	5.034,84	523,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	352,24
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	Mensal 09/24	5.280,70	558,11	189,59	1	0,00	22,50	662,77	357,16
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	Férias	6.135,60	677,79	189,59	1	0,00	27,50	896,00	552,76
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 09/24	4.527,84	452,71	0,00	0	0,00	22,50	662,77	254,13
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 09/24	9.279,82	908,85	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.353,88
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Mensal 09/24	161,74	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 09/24	3.264,74	363,90	189,59	1	0,00	7,50	169,44	33,90
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Férias	196,51	0,00	63,20	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 09/24	2.975,72	255,90	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Férias	1.144,19	85,81	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 09/24	5.314,99	574,98	379,18	2	0,00	22,50	662,77	318,42
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Férias	7,55	0,00	25,28	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Mensal 09/24	2.369,22	192,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	Mensal 09/24	2.425,98	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 09/24	2.451,61	199,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 09/24	3.633,64	472,36	379,18	2	0,00	7,50	169,44	39,22
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Férias	151,20	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 09/24	4.805,70	649,33	379,18	2	0,00	22,50	662,77	187,10
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PA	Mensal 09/24	5.754,16	624,39	379,18	2	0,00	27,50	896,00	410,41
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 09/24	2.566,81	238,24	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	261,76	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 09/24	196,32	14,72	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 09/24	1.331,97	133,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Mensal 09/24	2.763,49	230,43	0,00	0	0,00	7,50	169,44	20,54
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 09/24	4.834,85	495,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	313,54
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 09/24	5.280,70	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	400,87
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 09/24	5.372,58	570,97	0,00	0	0,00	27,50	896,00	424,44
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 09/24	2.689,33	221,53	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 09/24	2.563,65	347,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Férias	105,36	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Mensal 09/24	3.113,35	272,42	189,59	1	0,00	7,50	169,44	29,41
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 09/24	2.915,19	248,64	0,00	0	0,00	7,50	169,44	30,55
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 09/24	2.425,97	325,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 09/24	4.840,73	496,51	0,00	0	0,00	22,50	662,77	314,68
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Férias	1.775,96	138,65	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 09/24	2.441,78	199,75	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00

J: 45.349.461/0009-60
odo: 01/10/2024 a 31/10/2024
ustos: 103-107

Emissão: 18/11/2024
Horas: 10:26:49

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

digo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Férias	13,08	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Mensal 09/24	2.522,80	214,60	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Férias	96,99	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2515	DANILO CORREA	Mensal 09/24	5.114,80	568,72	379,18	2	0,00	22,50	662,77	274,78
2515	DANILO CORREA	Férias	241,68	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5093	DAVID JEAN GREGORIO	Mensal 09/24	1.604,29	123,20	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5093	DAVID JEAN GREGORIO	13o Resc.	1.688,83	130,81	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B/	Mensal 09/24	2.915,09	248,62	189,59	1	0,00	7,50	169,44	16,33
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 09/24	3.020,25	263,43	189,59	1	0,00	7,50	169,44	23,10
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Férias	18,21	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 09/24	2.875,84	243,91	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Mensal 09/24	2.504,96	204,26	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	Mensal 09/24	4.533,81	453,54	758,36	4	0,00	15,00	381,44	116,85
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 09/24	4.533,74	453,53	189,59	1	0,00	22,50	662,77	212,62
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Férias	1.775,96	138,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZ/	Mensal 09/24	5.280,70	558,11	379,18	2	0,00	22,50	662,77	314,50
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	Mensal 09/24	5.638,04	608,14	0,00	0	0,00	27,50	896,00	487,22
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 09/24	4.339,70	426,37	379,18	2	0,00	15,00	381,44	148,68
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Mensal 09/24	5.865,62	640,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	541,05
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 09/24	2.425,98	325,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIAI	Mensal 09/24	2.369,22	192,04	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8800	FABIANO RUYS	Mensal 09/24	4.758,12	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	280,73
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 09/24	2.425,98	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 09/24	2.414,78	200,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Férias	49,11	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 09/24	3.187,17	281,27	189,59	1	0,00	7,50	169,44	34,28
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 09/24	2.568,13	214,64	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Férias	52,17	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	Mensal 09/24	2.907,59	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 09/24	5.034,84	523,69	379,18	2	0,00	22,50	662,77	266,92
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	Mensal 09/24	1.959,01	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 09/24	2.880,98	244,53	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 09/24	4.772,00	561,77	0,00	0	0,00	22,50	662,77	284,53
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Férias	534,88	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Mensal 09/24	271,92	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SAI	Mensal 09/24	2.369,22	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 09/24	5.280,70	558,11	0,00	0	0,00	27,50	896,00	402,71
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Férias	3.067,80	266,95	0,00	0	0,00	7,50	169,44	40,62
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 09/24	3.144,87	292,23	0,00	0	0,00	15,00	381,44	46,46
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Férias	133,63	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 09/24	4.226,33	438,01	0,00	0	0,00	22,50	662,77	189,60
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Férias	196,51	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	Mensal 09/24	2.580,76	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 09/24	5.751,19	623,98	0,00	0	0,00	27,50	896,00	513,98

J: 45.349.461/0009-60
odo: 01/10/2024 a 31/10/2024
ustos: 103-107

Emissão: 18/11/2024
Horas: 10:26:49

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

digo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 09/24	5.280,70	558,11	0,00	0	0,00	27,50	896,00	402,71
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 09/24	4.158,63	418,97	0,00	0	0,00	15,00	381,44	179,51
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 09/24	2.451,62	199,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 09/24	2.231,43	281,91	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Férias	91,71	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 09/24	7.784,07	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	994,69
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Férias	802,58	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 09/24	2.388,36	193,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 09/24	3.476,54	316,00	189,59	1	0,00	15,00	381,44	64,20
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 09/24	2.234,69	179,94	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 09/24	5.299,07	609,75	189,59	1	0,00	22,50	662,77	349,67
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Férias	196,30	0,00	25,28	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 09/24	4.004,35	387,98	0,00	0	0,00	15,00	381,44	161,02
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Férias	61,13	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Férias	1.555,56	118,82	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 09/24	2.409,19	204,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Férias	99,83	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Mensal 09/24	3.511,46	320,19	379,18	2	0,00	7,50	169,44	41,47
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 09/24	2.135,28	170,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 09/24	2.281,36	188,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Férias	44,28	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 09/24	4.377,53	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	195,09
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	Mensal 09/24	4.078,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	145,65
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 09/24	2.414,43	196,11	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	Mensal 09/24	4.178,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	160,65
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 09/24	2.912,15	248,27	0,00	0	0,00	7,50	169,44	30,35
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 09/24	2.708,96	233,04	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Férias	76,28	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 09/24	4.313,73	422,73	379,18	2	0,00	15,00	381,44	145,33
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 09/24	2.430,52	199,03	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Férias	16,31	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8570	KAMILA ALVES FARIA	Mensal 09/24	4.203,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	164,40
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 09/24	3.187,17	281,27	189,59	1	0,00	7,50	169,44	34,28
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 09/24	1.331,97	133,12	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 09/24	2.894,98	402,49	0,00	0	0,00	7,50	169,44	17,50
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Férias	113,17	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 09/24	4.999,40	591,88	189,59	1	0,00	22,50	662,77	286,26
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Férias	392,60	0,00	18,96	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 09/24	4.050,20	385,84	0,00	0	0,00	15,00	381,44	168,21
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Férias	2.333,33	188,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 09/24	2.716,18	224,76	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 09/24	2.222,56	178,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 09/24	333,99	42,18	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Férias	82,50	0,00	353,90	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 09/24	4.348,24	576,01	0,00	0	0,00	22,50	662,77	185,98

J: 45.349.461/0009-60
ɔdo: 01/10/2024 a 31/10/2024
ustos: 103-107

Emissão: 18/11/2024
Horas: 10:26:49

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

digo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Férias	1.060,29	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 09/24	4.608,60	464,01	379,18	2	0,00	22,50	662,77	184,45
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 09/24	2.102,51	168,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8517	MARCIA HELENA BECALETO	Mensal 09/24	2.035,78	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 09/24	2.904,68	247,38	0,00	0	0,00	7,50	169,44	29,86
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Mensal 09/24	2.499,40	208,36	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Férias	51,07	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 09/24	3.440,29	389,24	0,00	0	0,00	15,00	381,44	76,22
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Férias	51,35	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 09/24	284,49	41,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2793	MARIA JOSE MEIRA	Férias	91,35	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 09/24	2.668,41	219,02	0,00	0	0,00	7,50	169,44	14,26
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Mensal 09/24	2.425,97	325,34	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 09/24	3.260,50	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	32,74
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	Mensal 09/24	1.225,52	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 09/24	2.333,80	193,11	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Férias	47,26	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Mensal 09/24	2.454,20	199,69	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 09/24	5.098,21	532,56	379,18	2	0,00	22,50	662,77	279,19
7776	PATRICIA MANTUANI	Mensal 09/24	2.170,22	182,21	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7776	PATRICIA MANTUANI	Férias	89,68	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 09/24	4.128,74	396,83	379,18	2	0,00	15,00	381,44	121,47
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 09/24	2.647,13	217,06	0,00	0	0,00	7,50	169,44	12,82
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 09/24	4.228,74	410,83	0,00	0	0,00	22,50	662,77	196,26
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 09/24	2.515,97	205,25	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 09/24	4.882,49	502,36	0,00	0	0,00	22,50	662,77	322,76
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 09/24	4.930,90	509,14	0,00	0	0,00	22,50	662,77	332,13
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 09/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 09/24	3.555,54	334,52	0,00	0	0,00	15,00	381,44	101,71
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Férias	75,38	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 09/24	4.919,55	668,95	189,59	1	0,00	22,50	662,77	250,96
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Férias	79,52	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 09/24	2.924,36	249,74	189,59	1	0,00	7,50	169,44	16,94
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 09/24	2.332,97	188,78	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 09/24	4.804,04	491,38	568,77	3	0,00	15,00	381,44	180,14
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 09/24	2.328,67	196,63	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Férias	91,47	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 09/24	2.410,89	198,67	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Férias	31,89	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILH	Mensal 09/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 09/24	3.576,99	402,20	379,18	2	0,00	7,50	169,44	40,23
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Férias	44,92	0,00	265,43	2	0,00	0,00	0,00	0,00

)J: 45.349.461/0009-60
odo: 01/10/2024 a 31/10/2024
Custos: 103-107

Emissão: 18/11/2024
Horas: 10:26:49

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

digo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNAND	Mensal 09/24	4.078,74	389,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	143,46
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 09/24	1.051,25	6,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 09/24	3.615,74	214,29	0,00	0	0,00	15,00	381,44	128,78
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 09/24	2.234,68	179,94	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	Mensal 09/24	4.975,15	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	329,56
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 09/24	2.235,61	180,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 09/24	249,48	26,47	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 09/24	2.793,21	234,00	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,50
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	Mensal 09/24	2.648,15	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 09/24	5.043,80	524,94	0,00	0	0,00	22,50	662,77	353,97
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 09/24	2.918,78	249,07	189,59	1	0,00	7,50	169,44	16,57
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 09/24	3.065,86	266,72	189,59	1	0,00	7,50	169,44	26,28
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 09/24	5.661,03	628,18	189,59	1	0,00	27,50	896,00	435,90
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Férias	120,18	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 09/24	295,36	43,77	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Férias	96,91	0,00	183,27	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 09/24	2.377,94	201,67	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Férias	98,22	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
		Total:	529.961,40	45.139,09						18.214,38

regados: 202 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 529.961,40 45.139,09 28.046,69 18.214,38

l Geral:

regados: 152 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 529.961,40 45.139,09 28.046,69 18.214,38

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:51:29
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 18.214,38

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO D.7CC.F9F.8F0.FB9.610

>j: 45.349.461/0009-60
culo: Complementar
npetência: 10/2024
nplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 19/11/2024 - Lançamento

Emissão: 19/11/2024
Horas: 09:37:20

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	653,84
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	576,88
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	576,88
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	481.659.038-29	6936-1	90,02
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	576,88
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	90,02
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	576,88
	Empregados: 7 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	3.141,40

GARCA, 19/11/2024 Responsável: _____

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.36

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: 21/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F6F.7F9.7C4.A0F.D6B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.36

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: 21/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.DFF.A83.0FC.2F4.FAA

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.36

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: 21/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.556.526.824.74D.8BB

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.36

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: 21/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5C7.323.CD1.A91.9C1

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.37

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: 21/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0A2.CC2.721.4FE.989

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.37

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: 21/11/2024
VALOR: 653,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.EBD.45A.6E9.D77.09E

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.37

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: 21/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8A7.CF2.FD7.EAE.3FA

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

RECEBEMOS DE ENITECK AUTOMACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/10/2024 VALOR TOTAL: R$ 744,20 DESTINATÁRIO: ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.175
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENITECK AUTOMACAO LTDA

AV EUSTACHIO SCALZO, 200 - BOX 11
ESTACAO VELHA - 17404-362
Garca - SP Fone/Fax: 1437371040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.003.175
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1013 4978 6600 0100 5500 1000 0031 7516 8343 7361

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	135242353628383 - 18/10/2024 13:42:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315037821113	1779111		13.497.866/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6	WILLIAMS	17400-000	18/10/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	SP			13:42:40

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	17/11/2024	Venc.	17/12/2024
Valor	R$ 372,10	Valor	R$ 372,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	744,20

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	0,00	0, 00	199,52	0,00	744,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	4-Próprio por conta do Dest				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
20000180	CONTATOR 65A 220VAC CWL65-00-30-D23	85364900	0102	5101	UN	1,0000	744,2000	744,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 1 - DOC. EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI III - PERMITE APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC123/2006. IV - TRIB. APROX. R$199,52 (26,81%) Federais R$ 110,22 (14,81%) Estaduais R$ 89,30 (12,00%)V - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)	

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860125863550500518400015399030000037210

BENEFICIARIO:
ENITECK AUTOMACAO LTDA
NOME FANTASIA:
ENITECK AUTOMACAO LTDA
CNPJ: 13.497.866/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ENITECK AUTOMACAO LTDA
CNPJ: 13.497.866/0001-00
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.901
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	372,10
JUROS/MULTA	11,90
VALOR COBRADO	384,00

NR.AUTENTICACAO C.4B8.CE6.542.EC8.A61

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 LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	455
Data de Emissão	18/11/2024
Data e Hora da Competência	18/11/2024 às 08:22:59
Código de Verificação	6397-2003-8989

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	País	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 Outubro/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'

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:36:42
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/11/2024
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 A.E19.3F7.8C1.10A.A34

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 863
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35241067504217000100550010000008631017467129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242464029884

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	31/10/2024
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		31/10/2024

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	3.965,71

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	**3.965,71**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %*	IPI %*
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0102	5.102	KG	55,000	28,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
10	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	43,000	20,00	860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES	19023000	0102	5.102	KG	5,280	18,01	95,07	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	19023000	0102	5.102	KG	4,000	26,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	15,310	13,99	214,23	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	19023000	0102	5.102	KG	12,000	33,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	15,000	31,90	478,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	11,710	9,90	115,91	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
39	PERNIL SUINO	19023000	0102	5.102	KG	4,000	18,50	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	19023000	0102	5.102	KG	4,000	22,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

TERMO DE COLABORACAO 03/2023, ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE).

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06 NOV. 2024

Bruno Joaquim

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 31/10/2024 VALOR TOTAL 3.965,71 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 863
SÉRIE 1

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:36:42
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 21/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 3.965,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 0.842.C01.430.90B.85C

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.992 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 000.001.992
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1123 0382 2300 0143 5500 1000 0019 9210 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		135242607380188 - 14/11/2024 10:08
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	07/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	07/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca		SP		14:00

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	1.605,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.605,16

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	105,6000	12,0000	1.267,20					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	12,0700	28,0000	337,96					

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 DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL D E GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMEN TO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA	

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:36:43
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.605,16

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 9.8C4.09B.F5F.6FC.E30

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
44
Código de Verificação de Autenticidade
HQLLF21GO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2024 às 16:45:22
Chave de Acesso
2208319O4EI7JUU8LX63NC4CKRCEGHDP

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/11/2024

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 na escala da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 350,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	350,00	R$ 350,00

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-	**2,2694%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**R$ 7,94**	**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$ 350,00

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 **44** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **HQLLF21GO**.

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
45

Código de Verificação de Autenticidade
VU2HPDPUM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2024 às 16:50:16

Chave de Acesso
2208321AYLUCZHVO1WDC6566HJWQYDB

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
				14/11/2024

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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 1.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	1.750,00	R$ 1.750,00

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-			**2,2694%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.750,00**	**R$ 39,71**	**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$ 1.750,00

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 **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VU2HPDPUM**.

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
46

Código de Verificação de Autenticidade
HXYHBB7OR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2024 às 16:53:08

Chave de Acesso
2208323LBLRPYNR4SEH42B9EUCK0OAD4

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/11/2024

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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no periodo de 01/10/2024 a 31/10/2024 - 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		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-**	**2,2694%**	**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$ 6,81**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor 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 **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HXYHBB7OR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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$ 2.400,00
DEBITO EM: 21/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112101
AUTENTICACAO SISBB: 6.BCC.A71.586.0F2.BBE

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
107

Código de Verificação de Autenticidade
IN6L8Y5ZZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2024 às 17:02:13

Chave de Acesso
2208327JKDHP7YO1MU21U3EPF6WBDI3E

Criada em substituição à NFS-e 106

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/11/2024

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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 17.150,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	17.150,00	R$ 17.150,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 600,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	R$ 600,00

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-			**2,67%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.750,00**	**R$ 473,93**	**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$ 17.750,00

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 **107** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IN6L8Y5ZZ**.

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
108

Código de Verificação de Autenticidade
XKNHG7LNV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2024 às 17:02:15

Chave de Acesso
2208328QGU6W6TP8X7K4FSHCT5RSJLBB

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/11/2024

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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	2.100,00	R$ 2.100,00

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-			**2,67%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.100,00**	**R$ 56,07**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 2.100,00

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 **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XKNHG7LNV**.

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
109

Código de Verificação de Autenticidade
XGLFN2VSI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2024 às 17:03:42

Chave de Acesso
2208329SGA3WUU6MWNRI4D06KVSHVIEC

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
				14/11/2024

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 da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24HRS, no periodo de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 5.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.000,00	R$ 5.000,00

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-		**2,67%**	**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$ 133,50**	**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 Liquido 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 **109** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XGLFN2VSI**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 24.850,00
DEBITO EM: 21/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112102
AUTENTICACAO SISBB: C.607.149.CAF.683.ADB

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. 1931754 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9317 5417 7278 7915

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242409546052 24/10/2024 22:04:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DENTRO ESTADO		
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	24/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	24/10/2024
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
1931754/1	21/11/2024	444,35						

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
444,35	79,98	0,00	0,00	444,35

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	444,35

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
1,00	VOLUME(S)		0,00646	1,655	1,655

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
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292404 Q: 500,0000 F: 01/04/24 V: 31/03/2026	38221920	700	5102	TI	500,00	0,6987	349,35	349,35	62,88	0,00	18,00	0,00
029609	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (DESCARPACK) L: SCLKAB001A Q: 500,0000 F: 01/05/24 V: 30/04/2029	90183999	200	5102	UN	500,00	0,19	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

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: 25/10/2024 Pedido: 2983780 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2983780 *** 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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101407141173899070000044435
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	112.103
NOSSO NUMERO	17115360001407141
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	444,35
VALOR COBRADO	444,35

NR.AUTENTICACAO 7.8C4.8CF.55D.F80.CD2

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: 22/10/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 815,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.313
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 000.002.313
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1030 6759 0600 0177 5500 1000 0023 1319 9768 8140

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	135242383444813 22/10/2024 11:08:49

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	22/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06,	VILA WILLIANS		17400-000	22/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		11:08:35

FATURA

Número	2313
Valor Original	R$ 887,70
Valor Desconto	R$ 72,70
ValorLiquido	R$ 815,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	21/11/2024
Valor	R$ 815,00

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
57,00	10,26	0,00	0,00	887,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	72,70	0,00	0,00	815,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

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
15135	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 100MM X 40MM 1 COLUNA	48211000	060	5405	RL	10,00	39,90	20,00	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17110	ETIQUETA 33X22X3 COUCHE 20G BORRACHA RL 30 MT (E-COMMERCE)	48211000	060	5405	UN	10,00	39,90	20,00	399,00	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	3,00	29,90	32,70	89,70	57,00	10,26	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
25 OUT. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

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$815,00. Atendimento BALCAO Trib Aprox: R$ 110,21 Federal R$ 146,70 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.2.C Chave: AB35A7 ermo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/10/2024 11:19:57

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161201776299300928181718199070000081500

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	112.104
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	815,00
VALOR COBRADO	815,00

NR.AUTENTICACAO 4.65D.92E.130.41B.0C6

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

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.: 000.025.580
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0255 8014 8964 0738

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	**135242381352074 - 22/10/2024 08:25:51**

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**	**22/10/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**22/10/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**08:24:47**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	21/11/2024
Valor:	R$ 1.687,50

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	1.687,50

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	1.687,50

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
2632	INTERFOLHA 100% CELULOSE 20 X 20 C/ 1000 UN - ALVEFLOR - FAMILIAR	48182000	0500	5.405	UN	150,00	11,25	1.687,50	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

25 OUT. 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: 1627 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$ 583,88	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000000121004890600799070000168750

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	112.105
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.687,50
VALOR COBRADO	1.687,50

==========

NR.AUTENTICACAO 9.D52.79D.FC7.D3B.164

==========

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)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
319
Código de Verificação de Autenticidade
TWYPIMIYV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/11/2024 às 15:04:07
Chave de Acesso
371302A1DTMN6XA7BHU16ZCWOLS9N6QJ

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
				19/11/2024

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 na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R$ 700,00

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**	**8630599**		

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 (700,00 x 0,65%)	COFINS (700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (700,00 x 1,50%)	CSLL (700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,55	**R$ 21,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10,50**	**R$ 7,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 656,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **319** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TWYPIMIYV**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:31:56
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 22/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 656,95
****** 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 5.253.3A4.B6F.B4F.B88

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
10
Código de Verificação de Autenticidade
N0IOVA618
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 09:14:05
Chave de Acesso
23200486RJBDHW6R9MD9PDH5B4RO0DHJ

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
				22/11/2024

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 da unidade de Pronto-Atendimento - UPA 24 horas, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 4.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça. -Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 1.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.400,00	R$ 5.400,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**MEDICINA E BIOMEDICINA.**		**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.400,00**	**R$ 108,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N0IOVA618**.

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
11

Código de Verificação de Autenticidade
WYS46FPEF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 09:21:51

Chave de Acesso
2320062EM4ZI0TGBGFL35F2C3B9Q6B6C

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
				22/11/2024

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 hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 7.350,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	7.350,00	R$ 7.350,00

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**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.350,00**	**R$ 147,00**	**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$ 7.350,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WYS46FPEF**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 12.750,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 1.3A5.AB1.6CB.B2D.AD4

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.: 178
Série: 1

50079350000000050184300000000000008000001783

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: 19/11/2024
Hora da Emissão: 17:37:58
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 do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade da Garça , em regime de plantão no periodo de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 5.615,52 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão prefeitura municipal de Garça.	4.01	2,000	1	5.615,52	5.615,52

José Heitor Hlibner 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

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: 178
Série: 1

22/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:31:55
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 22/11/2024
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 D.06F.2A5.FE2.226.E5C

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.: 177
Série: 1

5007935000000005018430000000000000008000001775

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: 19/11/2024
Hora da Emissão: 17:32:19
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 24 Hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 12.117,79 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	4.01	2,000	1	12.117,79	12.117,79
Serviços Médicos prestados em transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 2.000 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão prefeitura municipal da Garça.	4.01	2,000	1	2.000,00	2.000,00

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:
14.117,79	282,36	0,00	A VISTA	13.249,55

Valor da CSLL:	141,18
Valor do IR:	211,77
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	91,77
Valor do COFINS:	423,53
Total das Deduções:	868,24

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: 177
Série: 1

22/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:32:16
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/11/2024
NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562
VALOR TOTAL 13.249,55

****** 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 C.BC9.60A.1AD.5C7.584

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 394042554 Série C
Data de Emissão: 12/11/2024
Data de Apresentação: 13/11/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 13/12/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
9453.E122.08B6.F5A2.8F9E.BFE5.2D1A.9C93

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	NOV/2024	22/11/2024	405,63

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 913302583505	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 0,75%	COFINS 3,44%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [kWh] TUSD	NOV/24	358,000	kWh	0,47653632	170,60	170,60	18,00	30,71	139,89	1,05	4,81	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	NOV/24	358,000	kWh	0,41745811	149,45	149,45	18,00	26,90	122,55	0,92	4,22	17 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	NOV/24				3,55	3,55	18,00	0,64	2,91	0,02	0,10	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/24				21,04	21,04	18,00	3,79	17,25	0,13	0,59	12 Dias
	Total Distribuidora					344,64							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/24				60,99							

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

Total Consolidado							
	405,63	344,64	62,04	282,60	2,12	9,72	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2024 NOV	358	29
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

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37439000	0,32796000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 12/11/2024	Leitura 14/10/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	24869	24511	1,00	358		13/12/2024

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$ 1,84 TE R$ 1,46

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 394042554 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310126623607	405,63	22/11/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836100000048 056300403468 333713029036 101266236070

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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	83610000004-8	05630040346-8
	33371302903-6	10126623607-0
Data do pagamento		22/11/2024
Valor em Dinheiro		405,63
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		405,63

DOCUMENTO: 112201
AUTENTICACAO SISBB: 9.0B0.9C3.253.AE8.D60

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 394124644 Série C
Data de Emissão: 12/11/2024
Data de Apresentação: 13/11/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 13/12/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198	8784.6358.4195.74A5.726C.0A1F.6463.17C0

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	NOV/2024	22/11/2024	620,96

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 915451816511	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 0,75%	COFINS 3,44%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	NOV/24	550,000	kWh	0,47652728	262,09	262,09	18,00	47,18	214,91	1,61	7,39	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	NOV/24	550,000	kWh	0,41745455	229,60	229,60	18,00	41,33	186,27	1,41	6,48	17 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	NOV/24				5,45	5,45	18,00	0,98	4,47	0,03	0,15	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/24				32,33	32,33	18,00	5,82	26,51	0,20	0,91	12 Dias
	Total Distribuidora					529,47							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/24				91,49							

Matheus Silva Múfalo
RG: 57.468.476-5

Total Consolidado								
	620,96	529,47	95,31	434,16	3,25	14,93		

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2024 NOV	550	29
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

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37439000	0,32796000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 12/11/2024	Leitura 14/10/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	9614	9559	10,00	550		13/12/2024

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$ 2,84 TE R$ 2,23

AVISO IMPORTANTE

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 394124644 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	620,96	22/11/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836900000065 209600403221 035407273032 100964758344

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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	83690000006-5	20960040322-1
	03540727303-2	10096475834-4
Data do pagamento		22/11/2024
Valor em Dinheiro		620,96
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		620,96

DOCUMENTO: 112202
AUTENTICACAO SISBB: A.642.8C8.F75.423.F4F

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	E-mail
43.371.353 CLEITON APARECIDO DA SILVA	vendascsdmedical@gmail.com

Endereço	Município	CEP
FRANCISCO LOPES FRADE, 165, AGUA ESPRAIADA (CAUCAIA DO ALTO)	Cotia - SP	6725400

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	E-mail
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	-

Endereço	Município	CEP
R JOSE VIZOTTO, 70, SALA 6, MARIANA	Garça - SP	17400-300

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇAO DE
AGENCIA: 0655-6
CONTA: 12.793.033-7

FAVORECIDO: 43.371.353 CLEITON APARECIDO DA SIL
CPF/CNPJ: 43.371.353/0001-00
VALOR: R$ 1.175,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112203
AUTENTICACAO SISBB: 0.599.EB7.70A.F51.7CB

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 72.750
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1065 2378 5100 0106 5500 1000 0727 5012 9728 9810

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL	131246252536192 23/10/2024 10:25:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065	813024693110	65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	2343	45.349.461/0009-60	23-10-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SL 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	23-10-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA		SP		10:25:18

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=22/11/2024 Valor=928,00

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
928,00	111,36	0,00	0,00	928,00

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	928,00

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				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00				80,0000 Kg	80,0000 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
56094	RINGER C/LACTATO 500ML C/20 BO PVC | Lote: 3412 24 D Fab: 28/09/24 D Val: 29/09/26	30049099	000	6108	CX	8	116,00	0,00	0,00	928,00	928,00	111,36		12,00	

28 OUT. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / PEDIDO 366459298.1 / Cotacao n. 1629 / BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 | Total aproximado de tributos da nota: R$124.82 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$55,68 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280503300400056306178899080000092800
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
CNPJ: 65.237.851/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.204
NOSSO NUMERO	28050330000056306
CONVENIO	02805033
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	928,00
VALOR COBRADO	928,00

NR.AUTENTICACAO 2.032.499.4ED.1C3.5D5

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)

PM DE SALTINHO

PREF. DE SALTINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1210
Código de Verificação de Autenticidade
53G4JBR10
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2024 às 12:54:26
Chave de Acesso
282231AASZBHES6QWWS70OP4A2TGODN

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmsaltinho.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
886	**NFSE**	**RPS**	**14/11/2024**	**14/11/2024**

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
12.349.666/0001-39	**ISENTO**	**05/22**	**000012016**	SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PAULO SALVADOR, 572	**SALA 3 - PISO SUPERIOR**	**JARDIM TORREZAN**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13440-086	**Saltinho-SP**	**19 98146-2156**	**gerencia.financeira@sys4web.com**

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	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**1435325198**	**contabilidade@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

LICENCA DE APLICATIVO MOVEL - SAMU GARCA

NF REF. PARCELA 1/12 DE UTILIZACAO DO CONTRATO
BOLETO BANCARIO A VENCER EM 22/11/2024

* INFORMAMOS QUE O RECOLHIMENTO DO ISS E FEITO NA MUNICIPALIDADE DO PRESTADOR DE SERVICO *

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **01.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Inclusão das atividades de armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, videos.	**2,00%**	**0000010000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 400,00**	**R$ 8,00**	**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$ 400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1210** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **53G4JBR10**

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

PIRACICABA/SP, 14 de Novembro de 2024.

Campo Reservado à Gráfica

12.349.656/0001 - 39

SYS4Web Brasil Desenvolvimento de Software Ltda.
Rua Paulo Salvador, nº 872
Sala 3 - Piso Superior
Jardim Torrezan - CEP 13440-086
SALTINHO - SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

A
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

REF. NF Nº 1210 EMITIDA EM 14/11/2024

Prezado(s) Senhor(es)

Em atendimento às disposições do artigo 266 e parágrafos do Decreto 83.263/79 - RIPI - e Regulamento do Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS na conferência a que procedi(emos), encontrei(amos) as irregularidade(s) abaixo assinalada(s) pelo(s) respectivo(s) código(s), pedindo considerar(em) a(s) correção(ões) adiante efetuada(s), além das providências cabíveis:

CÓD.	IRREGULARIDADE	CÓD.	IRREGULARIDADE	CÓD.	IRREGULARIDADE
1	NOTA FISCAL - SÉRIE ERRADA	17	ALÍQUOTA DO IPI	33	DESPESAS SEGURO
2	CODIGO FISCAL OPERAÇÃO	18	VALOR DO IPI	34	TOTAL DESPESAS ACESSÓRIAS
3	NATUREZA DA OPERAÇÃO	19	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	35	LOCAL SAÍDA DAS MERCADORIAS
4	VIA DE TRANSPORTE	20	SOMA DO TOTAL DO IPI	36	LOCAL ENTREGA MERCADORIAS
5	DATA DA EMISSÃO	21	BASE DE CALCULO DO ICMS	37	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO
6	RAZÃO SOCIAL	22	ALÍQUOTA DO ICMS	38	DESCR. MÃO DE OBRA APLICADA
7	ENDEREÇO	23	VALOR DO ICMS	39	VALOR MÃO DE OBRA APLICADA
8	MUNICÍPIO E ESTADO	24	TRANSPORTADORA	40	OBSERVAÇÃO/OUTROS
9	INSCRIÇÃO DO CNPJ (MF)	25	ENDEREÇO DO TRANSPORTADOR	41	CEP
10	INSCRIÇÃO ESTADUAL	26	SAÍDA DOS PRODUTOS	42	VALOR TOTAL DA NOTA
11	UNIDADE	27	MARCA DOS VOLUMES	43	DATA DE RECEBIMENTO
12	QUANTIDADE	28	NÚMERO DOS VOLUMES	44	BAIRRO
13	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	29	ESPÉCIE DOS VOLUMES	45	UNIDADE FISCAL
14	CLASSIFICAÇÃO FISCAL	30	PESO LÍQUIDO	46	INSCRIÇÃO NO C.P.F.
15	PREÇO UNITÁRIO	31	PESO BRUTO	47	ENDEREÇO P/ COBRANÇA
16	VALOR TOTAL	32	FRETE VALOR	48	CNPJ

CÓD.	CORREÇÃO
13	LICENÇA DE APLICATIVO MOVEL - SAMU GARÇA
	TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

De acordo com o parágrafo 4o.do Art. 266, far-se-á a comunicação por carta, da qual o expedidor conservará cópia, provada a expedição com "A.R." do correio ou o recibo do próprio destinatário, firmado na cópia da carta.
A fim de serem atendidas as disposições legais,solicito(amos) seja esta anexada à via do documento fiscal em questão, devolvendo-nos a cópia com seu "CIENTE".

Atenciosamente,

SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA

Recebi ___/___/____

sys4web
Your future: Now.

www.sys4web.com

DECLARAÇÃO

A empresa Sys4Web Brasil Desenvolvimento de Software Ltda, com sede na Rua Paulo Salvador nº 572, Jardim Torrezan na cidade de Saltinho – SP, CEP 13440-086, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.349.666/0001-39, declara para os devidos fins de direito que, segundo o entendimento do Superior Tribunal de Justiça, é do local da sede do prestador de serviço o competente para arrecadação do ISSQN, uma vez que, interpretando o art. 12, "a", do Decreto-Lei nº 406/68, firmou-se entendimento de que a competência tributária para cobrança da referida exação é a municipalidade onde o serviço foi prestado. Com o advento da Lei Complementar nº 116/2003, a competência passou a ser o local da sede do prestador do serviço, com exceções previstas nos incisos I a XXII do art 3º do normativo federal em comento. No caso sob exame, a sociedade requerente não se enquadra nas exceções previstas. Sendo assim, forçoso concluir que, não estando os serviços de informática no rol de exceções do art. 3º da Lei Complementar nº 116/03, aplica-se ao caso a regra geral do caput, ou seja, no lex domicili – local do estabelecimento prestador.

Saltinho, 01 de Novembro de 2024

Sys4web Brasil Desenvolvimento de Software Ltda

licitacao@sys4web.com
+55 19 3417-9000
Rua Paulo Salvador, 572 sl 03 – Piso Superior | Jardim Torrezan | Saltinho-SP |
CEP: 13.440-086

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080008346161664817090000799080000040000

BENEFICIARIO:
SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA
NOME FANTASIA:
SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA
CNPJ: 12.349.666/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA
CNPJ: 12.349.666/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.205
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO 2.809.AB5.BBA.583.914

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

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

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

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

Município de 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
2024/23

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 673ccaca Nº NFS-e: 2024/23	Data de Emissão: 19/11/2024 14:28:42 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 DOS SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.402-064 - 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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 1.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Milner Finati Affonso
RG: 39.541.487-8
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$ 1.750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.750,00
Aliquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Líquido**	
2.00	R$ 35,00	R$ 1.750,00	**R$ 1.750,00**	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	2024/23

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00
VALOR: R$ 1.750,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112206
AUTENTICACAO SISBB: C.E6D.B2F.17B.F45.93F

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	179
Série:	E
Data Emissão:	19/11/2024
Certificação:	D8D82-6FFE3

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 01/10/2024 A 31/10/2024 – R$ 3.500,00
-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 10/2024	Sim	1,00	3500	3.500,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 36.542.497-0
Relacionamento Médico

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 3.500,00
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**2,1027%**	**R$ 73,59**

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$ 3.500,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2024**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt Competencia: **19/11/2024 15:46:42**

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 19/11/2024 às 15:46:50

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

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: 179
Certificação
D8D82-6FFE3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112207
AUTENTICACAO SISBB: D.35C.AEE.CAB.283.42B

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
27

Código de Verificação de Autenticidade
MMJAYABET

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/11/2024 às 16:49:12

Chave de Acesso
82473TSVXDBEUXHJH1Q8K31B4FTI5BBW

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
				19/11/2024

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/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 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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$6.300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.300,00	R$ 6.300,00

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**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, 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$ 6.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.300,00**	**R$ 126,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 6.300,00

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 **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MMJAYABET**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03
VALOR: R$ 6.300,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112208
AUTENTICACAO SISBB: D.22B.834.712.F5A.A03

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

Número da Nota - Serie
000000000043 - 1

Autenticidade
YRUN-AVD5

Data de Emissão
21/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 **IM:** 107170 **IE:** **Fone:**
Endereço: 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 do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 700,00 - 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	10,50	4,55	21,00	7,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 656,95

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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$ 656,95
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112209
AUTENTICACAO SISBB: 7.5FA.1CE.CBA.812.D2A

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000234 - 1	7U3O-2A6T	21/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
Endereço: SHIGUEO NAKAMOTO,1446 - CEP: 17525410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.



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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112210
AUTENTICACAO SISBB: E.20A.EE9.E78.B10.100

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
31

Data e Hora da Emissão	19/11/2024 15:23:14	Competência	19/11/2024	Código de Verificação	QEPARABRS
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 01/10/2024 a 31/10/2024 ¿ R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

NOME: JOSE FELIPE G. TONANNI CRM:258.021

Banco itau
Agencia 0422
Conta 99752-8
Cnpj 55.510.120/0001-20

José Heitor Hiibner 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$	1.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.400,00
(-) 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	1.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.400,00	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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA
CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112211
AUTENTICACAO SISBB: C.244.083.A55.4EB.555

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: 38

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: **14/11/2024 17:28:07**
Data de Competência: **14/11/2024**
Cód. de Autenticidade: **247F55C75**
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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 7.363,58
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

José Heitor Hiibner 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$ 7.363,58	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.363,58		R$ 147,27	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$ 7.363,58**	

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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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$ 7.363,58
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112212
AUTENTICACAO SISBB: A.A03.D9C.9A9.7BC.9A3

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 52 Código de Verificação LO14FN3JN Emissão da NFS-e 21/11/2024 11:36	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93 Inscrição 3989190
Nome/Razão Social: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira Número: 1880
Complemento: APARTAMENTO:AP13 VG128 Bairro: Jardim Tarraf II
CEP: 15092-415 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: fattorcontabil@fattorcontabil.com.br Telefone: (17)3311-6746

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos Número: 70
Complemento: SALA 6 Bairro: Williams
CEP: 17402-064 Município: GARCA UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone: (14)3532-5198

Atividade Econômica

04.08.00 / 04.08.00 - Terapia Ocupacional, Fisioterapia E Fonoaudiologia.

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 01/10/2024 a 31/10/2024 ¿ 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

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.150,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2024	Base de Cálculo	3.150,00
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.150,00

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 80.847.083-3

FAVORECIDO: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93
VALOR: R$ 3.150,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112213
AUTENTICACAO SISBB: D.D4E.2A4.746.B41.58F

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

Número da Nota - Serie
000000000043 - 1
Autenticidade
IB4G-T7Q5
Data de Emissão
20/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 5.250,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner 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	**5.250,00**	**2,0100%**	**105,52**	**5.250,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.250,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18
VALOR: R$ 5.250,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112214
AUTENTICACAO SISBB: 1.D21.515.ED9.C0B.8F6

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	
202400000000116	
Data do Serviço	Código Verificador
19/11/2024	96958f16d

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
19/11/2024	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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 701,94 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	701,94	2,00	14,04	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
701,94	14,04	0,00	0,00	14,04	0,00

Valor Total da NFS-e: 701,94 | **Valor Líquido da NFS-e:** 701,94

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$28,08; Est: R$0,00; Fed: R$94,41; Total Aprox: R$122,49. Fonte: IBPT.

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

Consulta realizada em 19/11/2024 às 14:26:27.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000001169695 8f16d45744816000168

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
202400000000116	
Competência 19/11/2024	
NFS-e 96958f16d	

Consulta realizada em 19/11/2024 às 14:26:27.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 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$ 701,94
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112215
AUTENTICACAO SISBB: 1.CBE.B73.D3C.B6A.05A

	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**	NUMERO DA NOTA FISCAL **2024/22**

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 673cc1b5 Nº NFS-e: 2024/22	Data de Emissão: 19/11/2024 13:49:57 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 DOS SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.402-064 - 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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 8.983,33 -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$ 8.983,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.983,33
Alíquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Líquido**	
2.00	R$ 179,67	R$ 8.983,33	**R$ 8.983,33**	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/22
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00
VALOR: R$ 8.983,33
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112216
AUTENTICACAO SISBB: E.D55.B15.9D4.4DB.6CD

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**134**
Data e Hora de Emissão	**21/11/2024 10:15:53**
Código de Verificação *	**EU3Z-8K8T**
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 21/11/2024, 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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**2,00**	**56,00**

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$ 2.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18
- Aliquota 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 172.17.46.1 em 21/11/2024 às 10:15.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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$ 2.800,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112217
AUTENTICACAO SISBB: F.F6D.D7A.06E.0F1.AE9

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	178
Série:	E
Data Emissão:	19/11/2024
Certificação:	99C7C-53EE0

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 01/10/2024 A 31/10/2024 – R$ 9.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/10/2024 A 31/10/2024 – 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 10/2024	Sim	1,00	10400	10.400,00

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

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 10.400,00	R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 10.400,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 10.400,00	Alíquota: 2,1027%	Valor do ISS: R$ 218,68
PIS: R$ 0,00	COFINS: R$ 0,00	INSS: R$ 0,00	IR: R$ 0,00	CSLL: R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 10.400,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2024**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt Competencia: **19/11/2024 15:43:39**

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 19/11/2024 às 15:43:46

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

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: 178
Certificação
99C7C-53EE0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 10.400,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112218
AUTENTICACAO SISBB: 8.6C7.082.97B.4F0.039

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
26

Código de Verificação de Autenticidade
KKEFSJCKL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/11/2024 às 15:19:50

Chave de Acesso
82466E6CXCHGBUBNN3QIMU70ROAWH9X

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
				19/11/2024

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/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 médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$14.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	14.000,00	R$ 14.000,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$1.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.200,00	R$ 1.200,00

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$ 15.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.200,00**	**R$ 304,00**	**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$ 15.200,00

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 **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KKEFSJCKL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03
VALOR: R$ 15.200,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112219
AUTENTICACAO SISBB: 2.136.43A.0FD.44D.F2E

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

Número da Nota - Serie
000000000187 - 1

Autenticidade
BS8K-GRCG

Data de Emissão
21/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
Endereço: AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
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

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 14.000,00 -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	**210,00**	**91,00**	**420,00**	**140,00**

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	**14.000,00**	**3,0000%**	**420,00**	**14.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.139,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 13.139,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112220
AUTENTICACAO SISBB: D.F7B.D24.711.C43.A67

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000045 - 1	G6D8-J0M4	19/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 **IM:** 103337 **IE:** **Fone:**
Endereço: MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$7.000,00 - 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 01/10/2024 a 31/10/2024 - 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

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	114,00	49,40	228,00	76,00

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	7.600,00	3,0000%	228,00	7.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.132,60

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45
VALOR: R$ 7.132,60
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112221
AUTENTICACAO SISBB: D.372.00D.449.F24.D8B

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

384106406815

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
19/11/2024 14:05	11/2024	00406815	00000038	1 de 1	1X5X-1E5X-2E3E-0BPS-8E5A

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 01/10/2024 a 31/10/2024 - 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 Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.437-0
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/00000038

Chave de Segurança
1X5X-1E5X-2E3E-0BPS-8E5A

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 71.096.334-5

FAVORECIDO: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ: 51.556.155/0001-40
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112222
AUTENTICACAO SISBB: D.56E.7B5.948.24F.11E

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

384100406817

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
19/11/2024 14:08	11/2024	00406817	00000039	1 de 1	1X5X-1E5X-2E3E-0BPS-8E7A

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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garca, em regime de plantao, no periodo de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 300,00 - 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 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$**	**300,00**

Valor do ISSQN	**6,03**	Valor Total da Nota		**300,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	300,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfca/

GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de:ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000039

Chave de Segurança
1X5X-1E5X-2E3E-0BPS-8E7A

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 71.096.334-5

FAVORECIDO: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ: 51.556.155/0001-40
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 22/11/2024
==========
DOCUMENTO: 112223
AUTENTICACAO SISBB: C.A1C.1B8.8A8.7D7.F1E

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000133 - 1	5OX6-PNXI	20/11/2024

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:**
Endereço: 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: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 3.500,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça

José Heitor Hiibner 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	3.500,00	2,0949%	73,32	3.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.500,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 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$ 3.500,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112224
AUTENTICACAO SISBB: B.66B.E8C.BFD.3B9.8F7

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

Número da Nota - Serie
000000000233 - 1

Autenticidade
RX03-ZSOB

Data de Emissão
21/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
Endereço: SHIGUEO NAKAMOTO,1446 - CEP: 17525410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 2.800,00 -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	42,00	18,20	84,00	28,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.800,00	3,0000%	84,00	2.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.627,80

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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$ 2.627,80
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112225
AUTENTICACAO SISBB: 2.5D5.D2A.458.53B.93C

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 32

Data e Hora da Emissão	19/11/2024 15:28:28	Competência	19/11/2024	Código de Verificação	XJBYWWZPB
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 01/10/2024 a 31/10/2024 ¿ R$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 ¿ R$ 300,00- Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

NOME: JOSE FELIPE G. TONANNI CRM:258.021

Banco itau
Agencia 0422
Conta 99752-8
Cnpj 55.510.120/0001-20

José Heitor Hijbner 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$	3.100,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.100,00
(-) 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	3.100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.100,00	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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA
CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20
VALOR: R$ 3.100,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112226
AUTENTICACAO SISBB: 1.62F.23D.158.6E3.392

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: 37

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: **14/11/2024 17:26:20**
Data de Competência: **14/11/2024**
Cód. de Autenticidade: **1BDCFE580**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 **IM :**
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Número :** 70
Complemento : SALA 6 **Bairro :** Williams
CEP : 17402-064 **Cidade/UF :** Garça/ SP
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 9.212,78
- 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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 300,00
- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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$ 9.512,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.512,78		R$ 190,26	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$ 9.512,78**	

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

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médi.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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$ 9.512,78
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112227
AUTENTICACAO SISBB: 9.31A.9DB.5CF.90D.F54

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

Número da Nota - Serie
000000000027 - 1
Autenticidade
R0CG-7EWO
Data de Emissão
20/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 **IM:** 109477 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 6.300,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner 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	**6.300,00**	**2,0100%**	**126,62**	**6.300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.300,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10
VALOR: R$ 6.300,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112228
AUTENTICACAO SISBB: 9.F0A.B9B.368.12A.BDA

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
231

Código de Verificação de Autenticidade
X0O8EPKZT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/11/2024 às 14:53:34

Chave de Acesso
2209360D5B0C9AFRUYJ151S4M9VD7O8T

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
				19/11/2024

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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 5.813,90 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.813,90	R$ 5.813,90

José Heitor Hiibner 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-	2,6874%	0000040000003	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.813,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.813,90	R$ 156,24	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$ 5.813,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$781,97 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$134,30 - 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 **231** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X0O8EPKZT**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 5.813,90
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112229
AUTENTICACAO SISBB: 8.3A8.55B.A1A.001.1DF

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

Número da Nota - Serie
000000000042 - 1

Autenticidade
23X7-IWQ8

Data de Emissão
20/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 700,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner 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	700,00	2,0100%	14,06	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 700,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112230
AUTENTICACAO SISBB: 2.881.199.E20.EDD.6DF

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	
202400000000115	
Data do Serviço	Código Verificador
19/11/2024	4c36cce27

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
19/11/2024	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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 5.481,39 - 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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 900,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	6.381,39	2,00	127,63	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
6.381,39	127,63	0,00	0,00	127,63	0,00

Valor Total da NFS-e	6.381,39	Valor Líquido da NFS-e	6.381,39

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$255,26; Est: R$0,00; Fed: R$858,30; Total Aprox: R$1113,56. Fonte: IBPT.

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

Consulta realizada em 19/11/2024 às 14:18:46.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000001154c36cce2745744816000168

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
202400000000115	
Competência 19/11/2024	
NFS-e 4c36cce27	

Consulta realizada em 19/11/2024 às 14:18:46.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 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$ 6.381,39
DEBITO EM: 22/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112231
AUTENTICACAO SISBB: 6.D5B.524.51E.752.BD3

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, 1790 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.873 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0158 7311 6308 7300

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	135242431404616 28/10/2024 09:48:17

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	28/10/2024

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	25/11/2024	243,67									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	243,67

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	243,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24821	- CLIPS 2/0	83059000	0102	5102	UNS	750,00	0,01	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003379	- GRAMPO 23/13 GALVANIZADO C/1000 BACCHI	83052000	0500	5405	UNS	1,00	17,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01125	- GRAMPO 26/6 GALVONIZADO	83052000	0500	5405	UNS	144,00	0,18	25,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
079242	- PAPEL FOTOGRAFICO A3 180G	48115129	0102	5102	UN	200,00	0,80	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040589	- PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061020	0500	5405	UNS	10,00	1,45	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA	85061020	0500	5405	UNS	10,00	1,45	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

05 NOV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES TERMO DE COLABORACAO -03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA cOMPLIXIDADE) ORDEMDE COMPRA N 49784Valor aproximado tributos R$ 9,09 (3,73%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 01/11/2024 15:46:11

Sistema ERP - WWW.9ZANETTI.COM.BR - 14 99703.6609

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080022004014159845140009199110000024367

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	112.501
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	243,67
VALOR COBRADO	243,67

NR.AUTENTICACAO 2.6D2.0F6.191.ACF.6A1

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.

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 000.031.158
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3524 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0311 5810 0031 1454

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	135242595806604 13/11/24 10:03:40

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	13/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS	17400-000	13/11/2024

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)98178-2520		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	25/11/2024
Valor R$	836,58

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	836,58

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	**836,58**

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1580	GRELHA REDONDA C/ FECHO 10 CM POLIDA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$2,65 Estadual (18,00%) R$3,38 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72199090	0500	5405	PC	2,00	9,39	0,00	18,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00210-0	ADAPTADOR INTERNO EXTRUDADO 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$0,68 Estadual (4,14%) R$0,20 Municipal (0,00%) R$0,00	40059190	0500	5405	PC	2,00	2,40	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPR/AS*BR1	ASTRA ASSENTO MISTO SIMPLES Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 FCI: 8302207B-144B-41F1-A8D5-979AC1FDDE38	39222000	5500	5405	UN	2,00	40,3444	0,00	80,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$7,42 Estadual (18,00%) R$9,93 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46	39222000	0500	5405	UN	1,00	55,14	0,00	55,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPA/9C	ASTRA FILTRO DE AGUA P/ CAVALETE Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$24,89 Estadual (12,00%) R$22,21 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84212100	0500	5405	UN	1,00	185,064	0,00	185,06	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: 10,46 BC ICMS: 836,58 Aliq ICMS: 1,25% 4: OBS - TERMO DE FOMENTO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE 5: GARÇA (REFERENTE AO CONVENIO 6: MEDIA COMPLEXIDADE)	Matheus Silva Múfalo RG: 37.488.4305

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/11/2024 10:03:16

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática



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 000.031.158
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO
3524 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0311 5810 0031 1454

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		135242595806604 13/11/24 10:03:40
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
SSUM*BR1	ASTRA SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,69 Estadual (18,00%) R$3,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 0D15A361-CDFB-402F-A36E-ABEC4AF31D35	39174090	0500	5405	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R$2,50 Estadual (18,00%) R$2,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	160,00	0,07	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$0,62 Estadual (18,00%) R$0,76 Municipal (0,00%) R$0,00	39259090	0500	5405	SC	60,00	0,07	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046-01001	CENSI REPARO VALVULA HYDRA LUXO/MASTER REF1046 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,54%) R$7,33 Estadual (18,00%) R$9,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819010	5500	5405	UN	1,00	50,4324	0,00	50,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10200127	FORTLEV NIPEL ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,60 Estadual (18,00%) R$2,14 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	10,00	1,1865	0,00	11,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0106320	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLASTICO 1/2"X1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,31 Estadual (13,30%) R$3,27 Municipal (0,00%) R$0,00	84248229	0102	5102	UN	6,00	4,10	0,00	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLASTICO 3/4 X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,58 Estadual (18,00%) R$3,46 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	6,00	3,20	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245917	FITA AUTO ADESIVA MULTI-USO 20CMX10M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$9,18 Estadual (18,00%) R$11,70 Municipal (0,00%) R$0,00	68071000	0500	5405	MTS	10,00	6,50	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$4,26 Estadual (18,00%) R$5,18 Municipal (0,00%) R$0,00	73181200	0500	5405	PC	160,00	0,18	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0134776	PARAFUSO CHIPBOAR CHATA 5,0X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$3,10 Estadual (18,00%) R$3,78 Municipal (0,00%) R$0,00	73181200	0500	5405	UN	60,00	0,35	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102787	PINCEL 1.1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,85 Estadual (18,00%) R$2,47 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0102	5102	PC	2,00	6,8664	0,00	13,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1656	PINCEL 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,05 Estadual (18,00%) R$2,74 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0500	5405	PC	2,00	7,616	0,00	15,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0024612	PINCEL 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,14 Estadual (18,00%) R$1,53 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 6D4500B4-2273-4A3F-8673-6D53B76AFE01	96034090	0102	5102	PC	2,00	4,25	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188	REPACAR MVC 1/4 V PADRÃO DECA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$6,57 Estadual (18,00%) R$8,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	PC	1,00	48,88	0,00	48,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 400G CZ/BR/PT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$8,47 Estadual (18,00%) R$11,33 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	3,00	20,99	0,00	62,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11015	TOMADA EM BARRA QUINTUPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$4,82 Estadual (18,00%) R$4,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	1,00	26,80	0,00	26,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Arufalo
RG: 37.468.478-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/11/2024 10:03:16

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG informati



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 000.031.158
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO
3524 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0311 5810 0031 1454

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	135242595806604 13/11/24 10:03:40

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	IPI
461	TOMADA EM BARRA TRIPLA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$10,73 Estadual (18,00%) R$10,75 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	3,00	19,90	0,00	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mujalo
RG: 57[illegible]6-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Garça, 22 de Novembro de 2024 Carimbo padronizado do CNPJ

Carta de Correção

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Prezado(s) Senhor(es)

Ref. Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções.

N/Nota Fiscal Nr. 031158 Série 1 de 13/11/2024

Chave de Acesso: 35241112744359000152550010000311581000311454

Protocolo: 135242682746583 Data e Hora: 22/11/2024 11:03:38

Em face do que determina a legislaçao fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Correção

OBS TERMO DE COLABORAÇAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE)

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

Para evitar qualquer razão fiscal, solicitamos acusar (em) o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de V.S.a (s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos,

Recebi (emos)

Local e Data

Atenciosamente

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860146865270400082370016199110000083658
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	112.502
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	836,58
VALOR COBRADO	836,58

NR.AUTENTICACAO D.B49.5FA.58D.1EF.482

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. 1932597 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9325 9711 9783 6774

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	135242437731318 28/10/2024 19:13:59

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	28/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	28/10/2024
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
1932597/1	25/11/2024	1.500,00						

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
1.500,00	270,00	0,00	0,00	1.500,00

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	1.500,00

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
1,00	VOLUME(S)		0,03430	6,555	6,555

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
029609	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (DESCARPACK) L: SCLKAB001A Q: 1.500,0000 F: 01/05/24 V: 30/04/2029	90183999	200	5102	UN	1.500,00	0,19	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292363 Q : 1.500,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2026	38221920	700	5102	TI	1.500,00	0,81	1.215,00	1.215,00	218,70	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
01 NOV. 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: 29/10/2024 Pedido: 2986022 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2986022 *** 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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101407760170299110000150000
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	112.503
NOSSO NUMERO	17115360001407760
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO 4.262.F84.B0E.EF3.2F9

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 2211733 Série 1, emitido em 06/11/2024

NÚMERO NOTA	16312
DATA E HORA DA EMISSÃO	06/11/2024 09:34:39
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	PZ55XZMG

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	dp@garca.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 - UTI
TOTAL BENEFICIOS: 935,28
TOTAL DO PEDIDO Nº 51374 : 936,28

Termo de Fomento 013/2023 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 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

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

Up Benefícios

Data e Hora da Impressão: 06/11/2024 09:34:39

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
16312

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 25/11/2024

20241125417369884000178

Número da Nota	00016312
Data e Hora de Emissão	06/11/2024 09:34:38
Código de Verificação	PZ55-XZMG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.359.884/0001-78** Inscrição Municipal: **6.889.884-3**

Nome/Razão Social: **BENEFICIOS UPS LTDA**

Endereço: **R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, SALA 6 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **dp@garca.ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO

Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação - Media
Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção,** em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

Data: 06/11/2024
Hora 09:43

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 51373
Periodo: 01/10/2024 até 30/10/2024

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
GEISE CRISTINA DE AGUIAR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	2	R$234,07	R$468,14
TAMIRES RODRIGUES ROSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	2	R$234,07	R$468,14

Total de Benefícios: R$ 936,28

Taxa Administrativa: R$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R$ 0,00

Outras Taxas: R$ 0,00

Taxa de Entrega: R$ 0,00

Repasse: R$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras: R$ 0,00

Total Benefícios: R$ 936,28

Total de Funcionários: 2

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081042870014921443850009499110000093628

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	112.504
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	936,28
VALOR COBRADO	936,28

==========

NR.AUTENTICACAO 0.243.78F.0D1.043.C33

==========

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 90000.084971 35006.460006 2 99110000304400**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI	**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**25/11/2024**
Pagador: **21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**		Nº documento: **849735**	Nosso número: **09 / 00000849735-7**
Espécie: **R$** / Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento: **3.044,00**
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 10/2024
Após o vencimento cobrar juros de R$ 0,00 por dia de atraso.
Após o vencimento cobrar multa de R$ 60,88
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.084971 35006.460006 2 99110000304400**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.	**25/11/2024**
Beneficiário: **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310**	Agência/Código beneficiário: **0046 / 0064600**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/11/2024	**849735**	**DM**	**N**	**21/11/2024**	**09 / 00000849735-7**

Uso do banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	**09**	**R$**			**3.044,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 10/2024
Após o vencimento cobrar juros de R$ 0,00 por dia de atraso.
Após o vencimento cobrar multa de R$ 60,88
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: 34.975.3[illegible]-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7047	CESAR ALVES PEREIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	10/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8800	FABIANO RUYS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8517	MARCIA HELENA BECALETO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	

NPJ: 45.349.461/0009-60
ompetência: 10/2024
Emissão: 21/11/2024
Horas: 08:19:54

ubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
7776	PATRICIA MANTUANI	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7795	POLYANA HELY DIAS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SIL'	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	3.044,00	3.044,00			
		Total da empresa:	3.044,00	3.044,00			

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000008497135006460006299110000304400

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	112.505
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.044,00
VALOR COBRADO	3.044,00

NR.AUTENTICACAO D.A62.AAA.E9C.60F.82B

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
50771

Código de Verificação de Autenticidade
XV4MBZAPI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/11/2024 às 11:10:13

Chave de Acesso
477429RHPE6FOZXB0HU4Y1B9PVDGSZ2F

Criada em substituição à NFS-e 50769

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
				05/11/2024

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

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

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50771** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XV4MBZAPI**.

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

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
terça, 19 de novembro de 2024

Competência: 11/2024

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	41	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	54	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**

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001020265177999110000005070

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	112.506
NOSSO NUMERO	36550010001020265
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	50,70
VALOR COBRADO	50,70

NR.AUTENTICACAO E.BC3.8DA.101.A59.F65

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		NF-e **Nº 000032804** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000032804 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1002 1238 2100 0140 5500 1000 0328 0418 5166 0330

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	135242415692045 25/10/2024 15:16:58

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	25/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	25/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		15:16:56

FATURA

PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	32804	315,00	0,00	315,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	24/11/2024	315,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	315,00

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	315,00

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
7215	WEBCAM FULL HD 1080P COM MICROFONE MYMAX WEB-H9	85437039	0102	5102	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6783	TECLADO MULTIMIDIA FK 423K - FORTREK	84716052	0102	5102	UN	3,00	55,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 OUT. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 34153 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE).	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297214040005818141300000012328299100000031500

BENEFICIARIO:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS
NOME FANTASIA:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS
CNPJ: 02.123.821/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS
CNPJ: 02.123.821/0001-40
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.507
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	315,00
VALOR COBRADO	315,00

NR.AUTENTICACAO 7.E46.A06.F79.DCD.2E1

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
50774

Código de Verificação de Autenticidade
P1DA7HPWW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/11/2024 às 11:25:56

Chave de Acesso
4774400J6J1ZNHSGXP6VTKMNR87WY0EH

Criada em substituição à NFS-e 50766

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
				05/11/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATE-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - MEDIA**

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.988,49	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.988,49**	**R$ 59,77**	**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$ 2.988,49

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50774** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P1DA7HPWW**.

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

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
segunda, 18 de novembro de 2024

Competência: 11/2024

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$ 92.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 276.50
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 92,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 276,50**
0826-00004													
0826-00004 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0045	2024-02-01	41	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 67.19	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 251.29
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 67,19**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 251,29**
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$ 96.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 280.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 96,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 280,10**
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$ 5.73	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 189.83
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5,73**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 189,83**
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	54	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00009													
0826-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14761046822	0045	2024-02-01	52	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 40.54	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 224.64
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 40,54**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 224,64**
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$ 57.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 241.10
0826-00010 01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822	0045	2024-02-01	48	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$368,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 57,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 425,20**
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0045	2024-02-01	38	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 52.23	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 236.33
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 52,23**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 236,33**
Quantidade de Beneficiários : 14													
TOTAL						R$ 2.577,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 411,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.988,49

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001020262174199110000298849
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	112.508
NOSSO NUMERO	36550010001020262
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.988,49
VALOR COBRADO	2.988,49

NR.AUTENTICACAO D.2A2.CD9.D08.903.749

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
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 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	24/11/2024	715,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/102479887	00019/112/9006012193-9	

inter | 077-9 | **07790.00116 12044.436090 00601.219397 9 99100000071500**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					24/11/2024
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
17/09/2024	6855929	DM	NÃO	17/09/2024	00019/112/9006012193-9
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				715,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Cobrança referente à parcela 3/4

MANUT LAMPADA DE FENDA
Data Limite para pagamento: 24/11/2024

(-) 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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161204443609000601219397999100000071500
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	112.509
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	715,00
VALOR COBRADO	715,00

NR.AUTENTICACAO 1.CDD.C20.5E0.17B.ACB

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
41

Código de Verificação de Autenticidade
WJ8WKBJSL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 13:32:50

Chave de Acesso
2320264ZFLA8FYHFT7HNVI6NNKNL1EU7

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
				22/11/2024

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
48.792.554/0001-03		**2397722**	**000114498**	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame VICENTE BERTONE, 63		**ESTACAO VELHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-354	**Garça-SP**	**(14) 99848-7176**	**ANAJULIAPARENTE@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
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	**SALA 06**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 700,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R$ 700,00

- *DADOS BANCARIOS:
BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2
CNPJ: 48.792.554/0001-03
NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

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.**	**2,00%**	**0000040000001**	**8630599**		

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 **PARENTE CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WJ8WKBJSL**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 23.313.340-2

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 25/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112510
AUTENTICACAO SISBB: C.14B.AF1.33C.AEB.63A

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
42

Código de Verificação de Autenticidade
SDBEBRFS1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 11:59:04

Chave de Acesso
2320237DKE074C8LGTO1EZYFOIVTSG53

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
				31/10/2024

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
53.628.559/0001-27		**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	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 1.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Emitir NF em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP.	1.100,00	R$ 1.100,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 35.541.497-0
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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.100,00**	**R$ 22,00**	**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$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANNELIZE MARTINS LETRINTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SDBEBRFS1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA
CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 25/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112511
AUTENTICACAO SISBB: 0.CB2.7AE.ADA.E90.FDA

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
191

Código de Verificação de Autenticidade
YE57YTO0N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2024 às 10:09:08

Chave de Acesso
2321410ZDY464DJWNKJ7W19BEI92IU6K

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/11/2024

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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R$ 4.200,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.200,00	R$ 4.200,00

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.	2,7034%	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$ 113,54	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 **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **191** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YE57YTO0N**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 25/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112512
AUTENTICACAO SISBB: C.CAF.627.428.7E6.530

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
26

Código de Verificação de Autenticidade
WY1Z2MBYN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2024 às 10:05:46

Chave de Acesso
23214002JRGU1E29A5WD9UV3OH6VB9V5

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/11/2024

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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 20.762,78 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	20.762,78	R$ 20.762,78
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 300,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.542.497-0
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$ 21.062,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21.062,78	R$ 421,26	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$ 21.062,78

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WY1Z2MBYN**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 21.062,78
DEBITO EM: 25/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112513
AUTENTICACAO SISBB: 4.DBF.796.ACE.FDC.6D0

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
43

Código de Verificação de Autenticidade
JVJ48GAPP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 12:05:17

Chave de Acesso
2320239X9XYEAB8SEKYDEWUXO8XCBZ6Q

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
				31/10/2024

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
53.628.559/0001-27		**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	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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Emitir NF em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP.	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**			

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 **ANNELIZE MARTINS LETRINTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JVJ48GAPP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA
CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 25/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112514
AUTENTICACAO SISBB: A.9A5.D79.9C7.B78.D29

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
27

Código de Verificação de Autenticidade
F49QOFO6C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2024 às 10:07:02

Chave de Acesso
2321404S88ZR1F00KJA9PTBJZTT3KHGH

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/11/2024

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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R$ 10.513,58 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	10.513,58	R$ 10.513,58

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**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.513,58	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.513,58**	**R$ 210,27**	**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$ 10.513,58

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F49QOFO6C**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 10.513,58
DEBITO EM: 25/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112515
AUTENTICACAO SISBB: 1.699.756.D27.089.599

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 031720
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 1001 2276 9000 0189 5500 3000 0317 2013 2452 3582

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	135242436441042 28/10/2024 16:43:17	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
209.571.252.111		01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	ISENTO	28/10/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	28/10/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(14) 3532-5198	16:43:17

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/11/2024	8,00						

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	8,00

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	8,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
76312	QUEROSENE PERFUMADO SANDEMIX FLORAL 500ML	27101919	0500	5.405	UN	1,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

05 NOV. 2024
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

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$ 3,08 (38,50%) Federais R$ 1,08 (13,45%) Estaduais R$ 2,00 (25,00%) . 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	

28/10/2024 16:43:22

MÉDIA COMPLEXIDADE

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 031721
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 1001 2276 9000 0189 5500 3000 0317 2113 2485 3687

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	135242436481461 28/10/2024 16:46:42	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
209.571.252.111		01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	ISENTO	28/10/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	28/10/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(14) 3532-5198	16:46:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/11/2024	262,57						

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	262,57

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	262,57

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	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
11959	CLIPS GALVANIZADO N 8/0 CX C/ 170 UNID.	83059000	0102	5.102	CX	1,00	10,90	10,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2855/01	ESTILETE PLASTICO LARGO 18MM UN FULGOR	82119400	0500	5.405	UN	5,00	1,30	6,50	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
40115/01	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON UN ROXA	58079000	0102	5.102	UN	300,00	0,14	42,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12014/01	REGUA ACRILICA 30 CM CRISTAL UN NOVACRIL	39269090	0102	5.102	UN	5,00	0,98	4,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9470/01	TESOURA ESCOLAR 13CM CABO COLORIDO KAZ	82130000	0500	5.405	UN	5,00	2,20	11,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76639	MARCADOR TECIDO PRETO UNIDADE BLISTERS	96082000	1500	5.405	BL	3,00	2,99	8,97	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1739/01	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE 45MMX 40MT UN FITAR	39191010	0500	5.405	UN	5,00	3,40	17,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PRANCHETA ACRILICA	39269090	0102	5.102	UN	2,00	13,90	27,80	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$ 52,93 (20,16%) Federais R$ 29,70 (11,31%) Estaduais R$ 23,22 (8,85%) . 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	

28/10/2024 16:46:47

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05 NOV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 91.952-7

FAVORECIDO: MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CPF/CNPJ: 01.227.690/0001-89
VALOR: R$ 270,57
DEBITO EM: 25/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112516
AUTENTICACAO SISBB: 7.DCB.0BA.AF4.16C.089

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
303

Código de Verificação de Autenticidade
KUOZRQP01

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/10/2024 às 14:24:45

Chave de Acesso
21949597GGQXQ69CBUUB4LDBSUYOTBK

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
61.088.167/0001-40		**001107889**	**000042460**	R G MOREIRA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
PRAÇA RUY BARBOSA, 53		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-079	**Garça-SP**		**naturessencia@naturessencia.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	500ml lugol 2%	364,50	R$ 364,50
1,00	UN	500ml acido acetico 5%	35,00	R$ 35,00

05 NOV. 2024

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.07**

SERVIçOS FARMACêUTICOS.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,3519%	**0000040000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 399,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 399,50**	**R$ 13,39**	**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$ 399,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$53,73 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,73%) R$10,91 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023
ORGÃO:PREFEITURA MNICIAL DE GARÇA(MEDIA COMPLEXIDADE)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA
CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40
VALOR: R$ 399,50
DEBITO EM: 25/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112517
AUTENTICACAO SISBB: 3.B07.BDA.0E5.825.43E

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

Número da Nota - Serie
000000000112 - 1
Autenticidade
6SHB-HAYT
Data de Emissão
19/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 **IM:** 73637 **IE:** **Fone:** 996011077
Endereço: WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia- Competência 10/2024 no total de consultas 156 – no valor de- R$11.700,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

vencimento para 30/11/2024.

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
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICóMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**11.700,00**	**2,1472%**	**251,22**	**11.700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 11.700,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS
CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24
VALOR: R$ 11.700,00
DEBITO EM: 26/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112601
AUTENTICACAO SISBB: C.C7F.96B.6D1.29F.C19

AHBB | REDE SANTA CASA

DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE FOMENTO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o crédito realizado em 27/11/2024 na conta corrente nº 37216-1 Termo de Colaboração nº 003/2023 – Média Complexidade no valor de R$ 2.139,20 (Dois mil, cento e trinta e nove reais e vinte centavos) trata-se de devoluções de glosas referente ao mês de Outubro/2024, conforme extrato bancário, sendo R$ 20,84 (Vinte reais e oitenta e quatro centavos) referente a juros/multas e R$ 2.118,36 (Dois mil, cento e dezoito reais e trinta e seis centavos), referente à tarifas bancárias.**

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

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19 15:53:16 -03'00'

Garça, 19 de dezembro de 2024.

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

25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		112.503	1.500,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		112.504	936,28 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA				
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		112.505	3.044,00 D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES				
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		112.506	50,70 D	
		PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU				
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		112.507	315,00 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS				
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		112.508	2.988,49 D	
		PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU				
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		112.509	715,00 D	
		K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA				
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.510	700,00 D	
		336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI				
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.511	1.100,00 D	
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART				
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.512	4.200,00 D	
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L				
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.513	21.062,78 D	
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H				
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.514	700,00 D	
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART				
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.515	10.513,58 D	
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H				
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.516	270,57 D	
		756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS				
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.517	399,50 D	
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA				
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.688		12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024				
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.689		12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024				
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.690		12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024				
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.691		12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024				
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.692		12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024				
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.693		12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024				
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.694		12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024				
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.695		12,30 D	693.995,00 C
		Cobrança referente 25/11/2024				
26/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.601	11.700,00 D	
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO				
26/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.311.100.176.271		12,30 D	682.282,70 C
		Cobrança referente 26/11/2024				
27/11/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829		2.139,20 C	
		27/11 16:02 ASSOCIACAO B BRASIL				
27/11/2024	0000	14175 TED Devolvida		100.003	300,50 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.097.000.087.217		9.000,00 D	
		27/11 15:43 MENEZES M S M EIRELI				
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.072.480		3.941,70 D	
		27/11 15:43 FERREIRA A S M EIRELI				
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.026.766		4.200,00 D	
		27/11 10:48 BELLUZZI & CIA LTDA				
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.026.766		3.900,00 D	
		27/11 15:43 BELLUZZI & CIA LTDA				
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.029.371		10.185,34 D	
		27/11 15:43 GENY OBA OGAWA EIRELI				
27/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento		25.658	576,88 D	

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	552
Série:	E
Data Emissão:	21/11/2024
Certificação:	22003-3696A

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: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 10/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 69 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 9000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	9000	9.000,00

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

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 9.000,00
R$ 9.000,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.000,00	3,5034%	R$ 315,31

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: **11/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **21/11/2024 17:43:08**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
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: 21/11/2024 às 17:43:10

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: 552
Certificação
22003-3696A

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:43:49
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 27/11/2024
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.D9C.55A.1A7.B04.DE0

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000296 - 1	AHU0-BJII	22/11/2024

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 BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIA GERAL - COMPETENCIA 10/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 56 - CENTRO DE ESPECIALIDADE - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 4.200,00 - 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	63,00	27,30	126,00	42,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	4.200,00	3,0000%	126,00	4.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.941,70

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:43:49
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 27/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480
VALOR TOTAL 3.941,70

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 9.F3D.07D.1A4.99E.203

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
2193

Código de Verificação de Autenticidade
OCTMKPOIO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 09:29:55

Chave de Acesso
2320076IBYKV1B8PD850MNHTMTYBHCRB

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
				22/11/2024

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			**ASSOCIAÇÃO 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**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia - Competência 10/2024 no total de consultas 14 – no valor de- R$4.200,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.200,00	R$ 4.200,00

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- 3,8966%	**0000040000003**	**8630502**		

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$ 163,66**	**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: 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 **2193** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OCTMKPOIO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:08
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 27/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 4.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO B.0F8.C59.EEE.9BF.944

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
2194

Código de Verificação de Autenticidade
5V9PHXBU7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 09:32:36

Chave de Acesso
2320080JKTQ1AB7EGBOVG4GMYER1UQK

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
				22/11/2024

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			**ASSOCIAÇÃO 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**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia - Competência 10/2024 no total de consultas 13 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.900,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.900,00	R$ 3.900,00

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-	**3,8966%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.900,00**	**R$ 151,97**	**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$ 3.900,00

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 NUMERO **2194** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5V9PHXBU7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:43:49
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 27/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 3.900,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 1.4FD.2C0.265.D6D.38D

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
232

Código de Verificação de Autenticidade
6SUVZ95MM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 10:01:55

Chave de Acesso
2320145J974SM0UJTSK3VHKB1CC41B6G

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
				22/11/2024

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 10/2024 no total de consultas demanda agendada 18 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.000,00	R$ 2.000,00
1,00	UN	Pediatria - Competência 10/2024 no total de consultas demanda espontânea 166 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 8.852,78 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.852,78	R$ 8.852,78

Hildner Pinoti Affonso
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$ 10.852,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.852,78	R$ 325,58	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.852,78 x 0,65%)	COFINS (10.852,78 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.852,78 x 1,50%)	CSLL (10.852,78 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 70,54	R$ 325,58	R$ 0,00	R$ 162,79	R$ 108,53	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.185,34

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.459,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$291,94

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **232** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6SUVZ95MM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:43:49
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 27/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.371
VALOR TOTAL 10.185,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 3.77C.540.CAC.E57.15C

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
161.38460.78-3	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA ANA MARGARIDA, 261 - CASA				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ALVINLANDIA	SP	17.430-025	08043900000 - 00354 / SF	435.163.028-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
12/02/1995	TEREZINHA CUNHA SANCHON			

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
2.425,98	16/04/2024	25/10/2024	25/10/2024	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 16/dias Salário (líquido de 9/faltas e DSR)	R$ 576,88	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 576,88**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		-
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 576,88**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 161.38460.78-3	11 Nome ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON		
17 CTPS (nº, série, UF) 08043900000 - 00354 / :	18 CPF 435.163.028-01	19 Data de Nascimento 12/02/1995	20 Nome da Mãe TEREZINHA CUNHA SANCHON
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
16/04/2024	25/10/2024	25/10/2024	SJ2 Cód. Saque: 01	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como 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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 17 de dezembro de 2024.

156 Informações à CAIXA:

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.38

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: 28/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.92D.82E.195.1C1.2A5

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

PREFEITURA DE GARÇA

NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nota Nº 4973 Série 1, emitido em 30/10/2024

Número da nota	**4973**
Data e Hora da Emissão	**30/10/2024 16:12**
Código de Verificação	**9G308Y9SD**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA**
CNPJ: **02.963.724/0001-66** Inscrição Municipal: **1383799**
Endereço: **R CEL JOAQUIM PIZA, 695 - FERRAROPOLIS - 17400-084**
Município: **Garça** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 (N) - WILLIANS**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SMO PARA CONSERTO DO QUADRO DE COMANDO DO POTENCIA DO RAIO X DA UPA
VENC 29/11/2024

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CÓDIGO DO SERVIÇO
14.01 / REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:	NATUREZA DA OPERAÇÃO:
3516705 / GARÇA (SP)	**TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

DEDUÇÕES	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 280,00**	**R$ 5,60** *(2,0000 %)*	**NÃO**	**R$ 0,00**

PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 280,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 280,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Texto de responsabilidade do emitente

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Recebi(emos) do Prestador: ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA CNPJ: 02.963.724/0001-66
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **4973** emitida em **30/10/2024** às **16:12**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoclick.com.br

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200014463022510229021026999150000028000
BENEFICIARIO:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
NOME FANTASIA:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
CNPJ: 02.963.724/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
CNPJ: 02.963.724/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.701
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	280,00
VALOR COBRADO	280,00

NR.AUTENTICACAO 4.E88.5A8.1F6.FF1.EBD

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
000000000306 - 1
Autenticidade
CUJU-QWV1
Data de Emissão
22/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
Endereço: 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 referente Vascular - Competência 10/2024 no total de consultas 85 – no valor de- R$6.800,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner 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$ 1.088,00 - 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	6.800,00	2,1955%	149,29	6.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.800,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400371429441875070009799160000680000

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	112.702
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.800,00
VALOR COBRADO	6.800,00

NR.AUTENTICACAO D.3C8.E24.84F.A29.E81

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
000000000023 - 1

Autenticidade
MCQW-7ITN

Data de Emissão
21/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.723.428/0001-09 **IM:** 117758 **IE:** **Fone:** 1839172075
Endereço: Rio Branco,1374 - CEP: 17502000
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** legalizacao@dellicampos.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 DE OTORRINOLARINGOLOGIA - 62 CONSULTAS
COMPETÊNCIA: 10/2024
DRA. MANUELA RISSOLI RAMOS, CRM/SP 206294

MUTIRÃO MUNICIPAL DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS
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	294,75	127,73	589,50	196,50

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	19.650,00	3,0000%	589,50	19.650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 18.441,52

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 3231-X - PARANAIBA
CONTA: 13.002.399-0

FAVORECIDO: TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.723.428/0001-09
VALOR: R$ 18.441,52
DEBITO EM: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112703
AUTENTICACAO SISBB: E.C71.61C.F18.637.ADB

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 25 Código de Verificação PFQF8BUJ0 Emissão da NFS-e 21/11/2024 17:46	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17 Inscrição 4122650
Nome/Razão Social: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA
Endereço Mirassol Número: 3234
Complemento: Bairro: Vila Redentora
CEP: 15015-830 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: gustavocognetti@outlook.com Telefone: (17)9711-6164

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil,
Endereço: DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos Número: 70
Complemento: Bairro: Williams
CEP: 17402-064 Município: GARCA UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

Ortopedia - Competência 10/2024 no total de consultas 33 ¿ no valor de- R$2.640,00 ¿ Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.640,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2024	Base de Cálculo	2.640,00
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.640,00

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 2.640,00
DEBITO EM: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112704
AUTENTICACAO SISBB: C.94F.C5C.E1E.EE6.11B

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

Número da Nota - Serie
000000000011 - 1

Autenticidade
8EE0-WNRU

Data de Emissão
22/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65 **IM:** 117621 **IE:** **Fone:** (11) 6855-0221
Endereço: BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** lucasherculano040287@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

Oftalmologia - Competência 10/2024 no total de consultas 392 – no valor de- R$17.640,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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	264,60	114,66	529,20	176,40

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	17.640,00	3,0000%	529,20	17.640,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16.555,14

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 16.555,14
DEBITO EM: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112705
AUTENTICACAO SISBB: 1.42D.89B.8BC.1E9.CED

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
	202400000000071

Data da emissão da nota: 21/11/2024 16:41:08

Data do fato gerador: 21/11/2024 16:41:08

Código de verificação: HCRC2TCGU

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Médicos em Ortopedia - Competência 10/2024 no total de consultas 48 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 .	3.840,0000	1,0000	3.840,0000	3.840,00x2,00 =	76,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.840,00								

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$ 3.840,00 — **Valor líquido = R$ 3.840,00**

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	3.840,00	76,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Garça

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

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$ 516,48 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 124,80 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 3.840,00
DEBITO EM: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112707
AUTENTICACAO SISBB: F.C6A.3F5.15A.F8A.C79

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
63502

Código de Verificação de Autenticidade
XGAU1JHGP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 15:12:32

Chave de Acesso
23203321U8H8BMXH44Q4MX8J0VOX6DUX

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
65671	**UNICA**	**RPS**	**21/11/2024**	**21/11/2024**

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 - Qtde: 1 - Valor unitario: R$ 2450.00 - Total: R$ 2450.00
Anestesia Competencia 10/2024 no total de consultas 49 Centro de Especialidades Media Complexidade R$ 2.450,00 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: **17.09**
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4,5451%	**0000170000009**	**8690999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2450,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2450,00**	**R$ 111,35**	**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$ 2450,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$329,52 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$58,06

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$329,52 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$58,06

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 63502 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XGAU1JHGP.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192024333000000000700000781591699160000245000
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	112.708
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.450,00
VALOR COBRADO	2.450,00

NR.AUTENTICACAO 9.083.1B1.E0C.12B.601

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
000000000305 - 1
Autenticidade
KVSS-Q582
Data de Emissão
21/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
Endereço: BORORÓS,85 SALA 07- CEP: 17502270
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** tatavichiato@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 referente Angiologia - Competência 10/2024 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 Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.521.497-0
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	2,1955%	138,75	6.320,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.320,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400363429441875070009299160000632000

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	112.709
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.320,00
VALOR COBRADO	6.320,00

NR.AUTENTICACAO 4.A4B.771.32A.588.187

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
871

Código de Verificação de Autenticidade
VDYKO15HM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 15:26:12

Chave de Acesso
2320347FO2LGFZ6DV4G4BXZ2WVZRCFFR

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
				22/11/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**Garça-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Ref Ginecologia e Obstetricia - Competência 10/2024 no total de consultas 266 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 15.960,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	15.960,00	R$ 15.960,00

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$ 15.960,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.960,00**	**R$ 478,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15.960,00 x 0,65%)	COFINS (15.960,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.960,00 x 1,50%)	CSLL (15.960,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 103,74	**R$ 478,80**	**R$ 0,00**	**R$ 239,40**	**R$ 159,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.978,46

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.146,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$429,32

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **871** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VDYKO15HM**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005303022710188621030599160001497846

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	112.710
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	14.978,46
VALOR COBRADO	14.978,46

NR.AUTENTICACAO 4.481.C78.3F6.25B.99B

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
87

Código de Verificação de Autenticidade
98EIFI4WS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 18:05:42

Chave de Acesso
1943094GLYK68FK9IR1XAHWIZ9DC9SBC

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
				22/11/2024

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 10/2024 no total de consultas 37 – no valor de- R$2.960,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	2.960,00	R$ 2.960,00

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.	2,01%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.960,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.960,00	R$ 59,50	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$ 2.960,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **87** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **98EIFI4WS**.

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

1943094GLYK68FK9IR1XAHWIZ9DC9SBC

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 2.960,00
DEBITO EM: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112711
AUTENTICACAO SISBB: 4.D52.982.DB1.388.EC4

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
1000232

Código de Verificação de Autenticidade
RDIZ52FFL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2024 às 15:22:04

Chave de Acesso
2EQ5YUSBHM9WQMVTWICZO1ICZLV11VR

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
Exigível		**BOTUCATU-SP**	**BOTUCATU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/11/2024

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 10/2024 no total de consultas 12 - 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**	**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 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 **1000232** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RDIZ52FFL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112712
AUTENTICACAO SISBB: 8.5A4.AEF.3B7.D9E.4EE

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

Número da Nota - Serie
000000000010 - 1

Autenticidade
VWJP-2YM7

Data de Emissão
22/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65 **IM:** 117621 **IE:** **Fone:** (11) 6855-0221
Endereço: BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** lucasherculano040287@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

Oftalmologia - Competência 10/2024 no total de consultas 126 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 5.670,00 - 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	85,05	36,85	170,10	56,70

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	5.670,00	3,0000%	170,10	5.670,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.321,30

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 5.321,30
DEBITO EM: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112713
AUTENTICACAO SISBB: 6.F26.11C.E52.5EA.D28

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

NUMERO DA NOTA FISCAL
2024/75

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 673f7581 Nº NFS-e: 2024/75	Data de Emissão: 21/11/2024 15:01:37 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 10/2024 no total de consultas demanda agendada 12 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hilbner 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$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
Alíquota 2.00	Valor do ISSQN R$ 40,00	Valor Total R$ 2.000,00	**Valor Líquido** **R$ 2.000,00**	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/75
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Civica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG **Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**	NÚMERO DA NOTA FISCAL **2024/76**

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 673f75c6 Nº NFS-e: 2024/76	Data de Emissão: 21/11/2024 15:02:46 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 10/2024 no total de consultas demanda espontânea 84 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4.479,72 - 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$ 4.479,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.479,72
Alíquota 2.00	Valor do ISSQN R$ 89,59	Valor Total R$ 4.479,72	**Valor Líquido** **R$ 4.479,72**	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/76
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 6.479,72
DEBITO EM: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112714
AUTENTICACAO SISBB: 9.E92.D0F.C04.596.27A

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

Número da Nota - Serie
000000001380 - 1

Autenticidade
DP5E-0O9F

Data de Emissão
21/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
Endereço: SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 10/2024 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

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	94,80	41,08	189,60	63,20

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	3,0000%	189,60	6.320,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.931,32

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 5.931,32
DEBITO EM: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112715
AUTENTICACAO SISBB: 5.58B.7B8.C29.A9E.4FB

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
192

Código de Verificação de Autenticidade
314U47KQT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2024 às 10:11:01

Chave de Acesso
2321413C64GIWYY0VLU6HGFPCMJO551G

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/11/2024

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 10/2024 - 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 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.	2,7034%	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$ 104,81	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/11/2024 R$ 3.877,00 Doc: 3877 Obs: VENCIMENTO 30/11/2024.
VENCIMENTO 30/11/2024.
VENCIMENTO 30/11/2024.
VENCIMENTO 30/11/2024.

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **192** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **314U47KQT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112716
AUTENTICACAO SISBB: 1.4D6.4A1.286.A74.1B8

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
00000029
Código Verificação
NUTP-A2C8

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
22/11/2024 15:36:11	**11/2024**	**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 10/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner 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 [96A549]

Visualizado em: 22/11/2024 15:36:11
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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112717
AUTENTICACAO SISBB: B.643.0F0.625.CED.76C

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
44

Código de Verificação de Autenticidade
0UFAWRYXS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 12:08:31

Chave de Acesso
2320240KBP7V3JF1ZJ3F2HY18S2I58AE

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
				30/10/2024

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
53.628.559/0001-27		**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 10/2024 - 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 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**			

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 NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0UFAWRYXS**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112718
AUTENTICACAO SISBB: 1.17D.8BA.A61.FEC.39C

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 24 Código de Verificação 8ZRWQB4CV Emissão da NFS-e 21/11/2024 16:43	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17 Inscrição 4122650
Nome/Razão Social: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA
Endereço Mirassol Número: 3234
Complemento: Bairro: Vila Redentora
CEP: 15015-830 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: gustavocognetti@outlook.com Telefone: (17)9711-6164

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil,
Endereço: DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos Número: 70
Complemento: Bairro: Williams
CEP: 17402-064 Município: GARCA UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

Ortopedia - Competência 10/2024 no total de consultas 42 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.678,82 - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.678,82
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2024	Base de Cálculo	3.678,82
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.678,82

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 3.678,82
DEBITO EM: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112719
AUTENTICACAO SISBB: B.030.C9E.35E.6F4.4E6

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

391300829001

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
22/11/2024 12:24	11/2024	00029001	00000273	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-PR1B

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 10/2024

Total de consultas 46 - Centro de Especialidades - Media Complexidade - R$ 3.680,00

Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

Boleto bancario (valor liquido da nota fiscal e sem instrucao) com vencimento para 30/11/2024.

José Heitor Hübner 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$**	**3.680,00**

	Valor do ISSQN	100,10	Valor Total da Nota	3.680,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,7202	3.680,00				

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/nfca/

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/00000273

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-PR1B

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 54.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
VALOR: R$ 3.680,00
DEBITO EM: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112720
AUTENTICACAO SISBB: 7.D3B.4F9.797.904.F05

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000098 - 1	7EYU-S4HS	22/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 **IM:** 107709 **IE:** **Fone:**
Endereço: 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 10/2024 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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112721
AUTENTICACAO SISBB: D.BC6.4A7.F5F.3C0.3B5

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
86

Código de Verificação de Autenticidade
VZPT3LBGC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 14:35:22

Chave de Acesso
1942960C3IWPG853R3VGZWXED1ECX3YY

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
				22/11/2024

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 10/2024 no total de consultas 45 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.941,60 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.941,60	R$ 3.941,60

José Heitor Hübner Pinto Affonso
RG: 39.541.497-
Relacionamento

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	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$ 3.941,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.941,60	R$ 79,23	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$ 3.941,60

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **86** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VZPT3LBGC**.

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

1942960C3IWPG853R3VGZWXED1ECX3YY

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 3.941,60
DEBITO EM: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112722
AUTENTICACAO SISBB: 4.2FF.23A.0C6.28E.426

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
2316

Código de Verificação de Autenticidade
S9VWMM5Z1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2024 às 08:44:23

Chave de Acesso
2321225AA2UF8EHOYXIHBBWE1SJVEXKF

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/11/2024

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 10/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.000,00	R$ 3.000,00

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**			

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 **2316** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S9VWMM5Z1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 8.192-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 14.810.528/0001-30
VALOR: R$ 2.815,50
DEBITO EM: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112723
AUTENTICACAO SISBB: D.311.A2F.442.AE8.944

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
1165

Código de Verificação de Autenticidade
HR4ZS1F81

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 10:10:56

Chave de Acesso
2320154PPB80V502BTM8NSPUAFPVNXGS

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
				22/11/2024

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 10/2024 - SAD Média Complexidade - R$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R$ 16.000,00

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			

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 **1165** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HR4ZS1F81**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 6.262-6

FAVORECIDO: ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 11.770.451/0001-24
VALOR: R$ 15.016,00
DEBITO EM: 27/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112724
AUTENTICACAO SISBB: 4.0E0.9FF.B89.6BD.D0E

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:47:49

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	351,38 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	44,60 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	58,83 P	

: 0 Proventos: 454,81 Descontos: 0,00 Informativa: 36,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 454,81**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 454,81 Valor FGTS: 36,38 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	162,20 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 0 Proventos: 1.434,59 Descontos: 0,00 Informativa: 114,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.434,59**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.434,59 Valor FGTS: 114,76 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.990,24 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 0 Proventos: 3.131,44 Descontos: 0,00 Informativa: 250,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.131,44**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.131,44 Valor FGTS: 250,51 Base IRRF: 0,00

---

pr.: 8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES — Situação: Trabalhando — CPF: 277.755.598-29 — Adm: 11/10/2024
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	178,63 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	33,43 P	

: 0 Proventos: 212,06 Descontos: 0,00 Informativa: 16,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 212,06**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 212,06 Valor FGTS: 16,96 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	970,12 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	182,66 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 0 Proventos: 1.293,98 Descontos: 0,00 Informativa: 103,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.293,98**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.293,98 Valor FGTS: 103,51 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	199,04 P	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	7,50 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 1 Proventos: 1.478,93 Descontos: 0,00 Informativa: 118,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.478,93**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.478,93 Valor FGTS: 118,31 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.276,22 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	241,20 P	

: 0 Proventos: 2.517,42 Descontos: 0,00 Informativa: 201,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.517,42**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.517,42 Valor FGTS: 201,39 Base IRRF: 0,00

---

pr.: 2494 AMANDA GUIMARAES MARQUES Situação: Trabalhando 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.244,53 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 1 Proventos: 2.385,73 Descontos: 0,00 Informativa: 190,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.385,73**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,73 Valor FGTS: 190,85 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	50,77 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P	

: 0 Proventos: 2.166,51 Descontos: 0,00 Informativa: 173,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.166,51**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.166,51 Valor FGTS: 173,32 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.121,80 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 1 Proventos: 4.263,00 Descontos: 0,00 Informativa: 341,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.263,00**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.263,00 Valor FGTS: 341,04 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 1 Proventos: 1.272,39 Descontos: 0,00 Informativa: 101,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.272,39**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,39 Valor FGTS: 101,79 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2024 a 10/11/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

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: 3.035,14

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	455,27 P

: 1 Proventos: 1.972,84 Descontos: 0,00 Informativa: 157,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.972,84**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.972,84 Valor FGTS: 157,82 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.337,80 P

: 3 Proventos: 1.337,80 Descontos: 0,00 Informativa: 107,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.337,80**
: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.337,80 Valor FGTS: 107,02 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.244,53 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	241,20 P

: 2 Proventos: 2.485,73 Descontos: 0,00 Informativa: 198,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.485,73**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.485,73 Valor FGTS: 198,85 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	937,11 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 1.078,31 Descontos: 0,00 Informativa: 86,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.078,31**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.078,31 Valor FGTS: 86,26 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2024 a 25/11/2024

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	974,10 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 1 Proventos: 1.115,30 Descontos: 0,00 Informativa: 89,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.115,30**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.115,30 Valor FGTS: 89,22 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.244,53 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 2 Proventos: 2.385,73 Descontos: 0,00 Informativa: 190,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.385,73**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,73 Valor FGTS: 190,85 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 3.035,14

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	195,30 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	455,27 P	

: 2 Proventos: 2.168,14 Descontos: 0,00 Informativa: 173,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.168,14**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.168,14 Valor FGTS: 173,45 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.292,72 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 2 Proventos: 2.433,92 Descontos: 0,00 Informativa: 194,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.433,92**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.433,92 Valor FGTS: 194,71 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 0 Proventos: 1.391,37 Descontos: 0,00 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.391,37**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,37 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	843,32 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	130,12 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	282,40 P	

: 0 Proventos: 1.255,84 Descontos: 0,00 Informativa: 100,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.255,84**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.255,84 Valor FGTS: 100,46 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.276,22 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 0 Proventos: 2.417,42 Descontos: 0,00 Informativa: 193,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.417,42**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.417,42 Valor FGTS: 193,39 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,46 P	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	12,00 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 1 Proventos: 1.285,85 Descontos: 0,00 Informativa: 102,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.285,85**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.285,85 Valor FGTS: 102,86 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.244,53 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 0 Proventos: 2.385,73 Descontos: 0,00 Informativa: 190,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.385,73**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,73 Valor FGTS: 190,85 Base IRRF: 0,00

---

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: 3.035,14

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	385,78 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	455,27 P	

: 0 Proventos: 2.358,62 Descontos: 0,00 Informativa: 188,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.358,62**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,62 Valor FGTS: 188,68 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	982,47 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	4,66 P	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	11,00	250,71 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	183,88 P	

: 3 Proventos: 1.421,72 Descontos: 0,00 Informativa: 113,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.421,72**
: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.421,72 Valor FGTS: 113,73 Base IRRF: 0,00
/o afast. mesma doença: 31/10/2024 a 13/11/2024

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.089,56 P	

: 0 Proventos: 2.089,56 Descontos: 0,00 Informativa: 167,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.089,56**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,56 Valor FGTS: 167,16 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	900,89 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	178,78 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	270,27 P	

: 1 Proventos: 1.349,94 Descontos: 0,00 Informativa: 107,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.349,94**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.349,94 Valor FGTS: 107,99 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	207,10 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,50 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 0 Proventos: 1.489,99 Descontos: 0,00 Informativa: 119,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.489,99**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.489,99 Valor FGTS: 119,19 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	9,77 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	11,88 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 0 Proventos: 1.294,04 Descontos: 0,00 Informativa: 103,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.294,04**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.294,04 Valor FGTS: 103,52 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.046,95 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 2.188,15 Descontos: 0,00 Informativa: 175,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.188,15**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.188,15 Valor FGTS: 175,05 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 1 Proventos: 1.391,37 Descontos: 0,00 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.391,37**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,37 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	974,10 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 1 Proventos: 1.115,30 Descontos: 0,00 Informativa: 89,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.115,30**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.115,30 Valor FGTS: 89,22 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	843,32 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	158,48 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 1 Proventos: 1.143,00 Descontos: 0,00 Informativa: 91,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.143,00**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.143,00 Valor FGTS: 91,44 Base IRRF: 0,00

---

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: 3.035,14

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	343,61 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	455,27 P	

: 2 Proventos: 2.316,45 Descontos: 0,00 Informativa: 185,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.316,45**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.316,45 Valor FGTS: 185,31 Base IRRF: 0,00

---

pr.: 8943 DANILO FERNANDES ANDREANI Situação: Trabalhando CPF: 451.348.538-86 Adm: 11/10/2024
culo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 150,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	252,93 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	75,88 P	

: 0 Proventos: 328,81 Descontos: 0,00 Informativa: 26,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 328,81**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 328,81 Valor FGTS: 26,30 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	196,68 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 1 Proventos: 1.469,07 Descontos: 0,00 Informativa: 117,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.469,07**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.469,07 Valor FGTS: 117,52 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	900,89 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	174,14 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	270,27 P	

: 1 Proventos: 1.345,30 Descontos: 0,00 Informativa: 107,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.345,30**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.345,30 Valor FGTS: 107,62 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	192,68 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 2 Proventos: 1.465,07 Descontos: 0,00 Informativa: 117,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.465,07**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.465,07 Valor FGTS: 117,20 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	675,81 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	31,25 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	202,74 P	

: 2 Proventos: 909,80 Descontos: 0,00 Informativa: 72,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 909,80**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 909,80 Valor FGTS: 72,78 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.272,76 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	94,13 P	

: 4 Proventos: 1.366,89 Descontos: 0,00 Informativa: 109,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.366,89**
: 4 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.366,89 Valor FGTS: 109,35 Base IRRF: 0,00

---

pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	5,55 P	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	30,25 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P	

: 1 Proventos: 2.151,54 Descontos: 0,00 Informativa: 172,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.151,54**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.151,54 Valor FGTS: 172,12 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 0 Proventos: 1.391,37 Descontos: 0,00 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.391,37**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,37 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.244,53 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 2 Proventos: 2.385,73 Descontos: 0,00 Informativa: 190,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.385,73**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,73 Valor FGTS: 190,85 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	930,00 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	108,48 P

: 0 Proventos: 1.038,48 Descontos: 0,00 Informativa: 83,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.038,48**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.038,48 Valor FGTS: 83,07 Base IRRF: 0,00

---

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: 3.035,14

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	455,27 P

: 2 Proventos: 1.972,84 Descontos: 0,00 Informativa: 157,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.972,84**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.972,84 Valor FGTS: 157,82 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.240,00 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	179,29 P

: 0 Proventos: 1.419,29 Descontos: 0,00 Informativa: 113,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.419,29**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.419,29 Valor FGTS: 113,54 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	73,17 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 1 Proventos: 1.464,54 Descontos: 0,00 Informativa: 117,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.464,54**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.464,54 Valor FGTS: 117,16 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	96,69 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 0 Proventos: 1.369,08 Descontos: 0,00 Informativa: 109,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.369,08**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.369,08 Valor FGTS: 109,52 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2024 a 17/11/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 28/11/2024

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	937,11 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 1 Proventos: 1.078,31 Descontos: 0,00 Informativa: 86,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.078,31**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.078,31 Valor FGTS: 86,26 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	632,72 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	4,00	71,07 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	72,52 P	

: 0 Proventos: 776,31 Descontos: 0,00 Informativa: 62,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **776,31**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 776,31 Valor FGTS: 62,10 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	20,25 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 1 Proventos: 1.292,64 Descontos: 0,00 Informativa: 103,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.292,64**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.292,64 Valor FGTS: 103,41 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	974,10 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 1 Proventos: 1.115,30 Descontos: 0,00 Informativa: 89,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.115,30**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.115,30 Valor FGTS: 89,22 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.240,00 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 1 Proventos: 1.381,20 Descontos: 0,00 Informativa: 110,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.381,20**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.381,20 Valor FGTS: 110,49 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.034,71 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,33 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 0 Proventos: 1.177,24 Descontos: 0,00 Informativa: 94,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.177,24**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.177,24 Valor FGTS: 94,17 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	535,89 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	90,90 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	100,30 P

: 0 Proventos: 727,09 Descontos: 0,00 Informativa: 58,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 727,09**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 727,09 Valor FGTS: 58,16 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.276,22 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	241,20 P

: 2 Proventos: 2.517,42 Descontos: 0,00 Informativa: 201,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.517,42**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.517,42 Valor FGTS: 201,39 Base IRRF: 0,00

---

pr.: 8780 GEISE CRISTINA DE AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 374.226.788-44 Adm: 30/07/2024
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

13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	413,33 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	4,00	34,35 P

: 2 Proventos: 447,68 Descontos: 0,00 Informativa: 35,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 447,68**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 447,68 Valor FGTS: 35,81 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	115,80 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 3 Proventos: 1.388,19 Descontos: 0,00 Informativa: 111,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.388,19**
: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.388,19 Valor FGTS: 111,05 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.240,00 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	16,71 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 1.397,91 Descontos: 0,00 Informativa: 111,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.397,91**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,91 Valor FGTS: 111,83 Base IRRF: 0,00
ança período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	780,92 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	117,67 P

: 0 Proventos: 898,59 Descontos: 0,00 Informativa: 71,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 898,59**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 898,59 Valor FGTS: 71,88 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:47:4

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.244,53 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 2.385,73 Descontos: 0,00 Informativa: 190,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.385,73**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,73 Valor FGTS: 190,85 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	900,89 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	148,53 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	370,27 P

: 0 Proventos: 1.419,69 Descontos: 0,00 Informativa: 113,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.419,69**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.419,69 Valor FGTS: 113,57 Base IRRF: 0,00

---

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: 3.035,14

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	455,27 P

: 0 Proventos: 1.972,84 Descontos: 0,00 Informativa: 157,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.972,84**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.972,84 Valor FGTS: 157,82 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	450,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	135,13 P

: 0 Proventos: 585,57 Descontos: 0,00 Informativa: 46,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 585,57**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 585,57 Valor FGTS: 46,84 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.292,72 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 2.433,92 Descontos: 0,00 Informativa: 194,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.433,92**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.433,92 Valor FGTS: 194,71 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.244,53 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 2.385,73 Descontos: 0,00 Informativa: 190,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.385,73**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,73 Valor FGTS: 190,85 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:47:49

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	306,94 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P

: 0 Proventos: 2.422,68 Descontos: 0,00 Informativa: 193,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.422,68**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.422,68 Valor FGTS: 193,81 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	974,10 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 1.115,30 Descontos: 0,00 Informativa: 89,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.115,30**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.115,30 Valor FGTS: 89,22 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 0 Proventos: 1.391,37 Descontos: 0,00 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.391,37**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,37 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.818,78 P

: 2 Proventos: 1.818,78 Descontos: 0,00 Informativa: 145,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.818,78**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.818,78 Valor FGTS: 145,50 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.245,97 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 2.387,17 Descontos: 0,00 Informativa: 190,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.387,17**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.387,17 Valor FGTS: 190,97 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 0 Proventos: 1.272,39 Descontos: 0,00 Informativa: 101,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.272,39**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,39 Valor FGTS: 101,79 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento | Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	195,71 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	318,75 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 1 Proventos: 1.786,85 Descontos: 0,00 Informativa: 142,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.786,85**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.786,85 Valor FGTS: 142,94 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	876,69 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 2 Proventos: 1.017,89 Descontos: 0,00 Informativa: 81,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.017,89**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.017,89 Valor FGTS: 81,43 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.292,72 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 1 Proventos: 2.433,92 Descontos: 0,00 Informativa: 194,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.433,92**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.433,92 Valor FGTS: 194,71 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.818,78 P

: 0 Proventos: 1.818,78 Descontos: 0,00 Informativa: 145,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.818,78**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.818,78 Valor FGTS: 145,50 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	970,12 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	22,43 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 1.133,75 Descontos: 0,00 Informativa: 90,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.133,75**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.133,75 Valor FGTS: 90,70 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	970,12 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	53,66 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	291,04 P

: 2 Proventos: 1.314,82 Descontos: 0,00 Informativa: 105,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.314,82**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.314,82 Valor FGTS: 105,18 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	970,12 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	67,25 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 1.178,57 Descontos: 0,00 Informativa: 94,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.178,57**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.178,57 Valor FGTS: 94,28 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	843,32 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	84,34 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 1.068,86 Descontos: 0,00 Informativa: 85,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.068,86**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.068,86 Valor FGTS: 85,50 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2024 a 21/11/2024

---

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: 3.035,14

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	92,73 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1,75 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	455,27 P

: 0 Proventos: 2.067,32 Descontos: 0,00 Informativa: 165,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.067,32**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.067,32 Valor FGTS: 165,38 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	790,90 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	90,65 P

: 0 Proventos: 881,55 Descontos: 0,00 Informativa: 70,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **881,55**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 881,55 Valor FGTS: 70,52 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	876,69 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	156,93 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 1 Proventos: 1.174,82 Descontos: 0,00 Informativa: 93,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.174,82**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.174,82 Valor FGTS: 93,98 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/20
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	790,90 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	90,65 P	

: 0 Proventos: 881,55 Descontos: 0,00 Informativa: 70,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 881,55**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 881,55 Valor FGTS: 70,52 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	196,26 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 0 Proventos: 1.468,65 Descontos: 0,00 Informativa: 117,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.468,65**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.468,65 Valor FGTS: 117,49 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.114,91 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 2 Proventos: 1.256,11 Descontos: 0,00 Informativa: 100,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.256,11**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.256,11 Valor FGTS: 100,48 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	22,08 P	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	30,75 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P	

: 2 Proventos: 2.168,57 Descontos: 0,00 Informativa: 173,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.168,57**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.168,57 Valor FGTS: 173,48 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	970,12 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 1 Proventos: 1.111,32 Descontos: 0,00 Informativa: 88,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.111,32**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.111,32 Valor FGTS: 88,90 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	790,90 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	90,65 P	

: 0 Proventos: 881,55 Descontos: 0,00 Informativa: 70,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 881,55**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 881,55 Valor FGTS: 70,52 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:47:4

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.240,00 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 1 Proventos: 1.381,20 Descontos: 0,00 Informativa: 110,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.381,20**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.381,20 Valor FGTS: 110,49 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 2 Proventos: 1.391,37 Descontos: 0,00 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.391,37**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,37 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.244,53 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 0 Proventos: 2.385,73 Descontos: 0,00 Informativa: 190,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.385,73**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,73 Valor FGTS: 190,85 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.292,72 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 1 Proventos: 2.433,92 Descontos: 0,00 Informativa: 194,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.433,92**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.433,92 Valor FGTS: 194,71 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2024 a 06/11/2024

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.818,78 P	

: 0 Proventos: 1.818,78 Descontos: 0,00 Informativa: 145,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.818,78**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.818,78 Valor FGTS: 145,50 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	876,69 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	179,97 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 2 Proventos: 1.197,86 Descontos: 0,00 Informativa: 95,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.197,86**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.197,86 Valor FGTS: 95,82 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:47:49

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	970,08 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	183,63 P

: 0 Proventos: 1.153,71 Descontos: 0,00 Informativa: 92,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.153,71**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.153,71 Valor FGTS: 92,29 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	876,69 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,63 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 2 Proventos: 1.019,52 Descontos: 0,00 Informativa: 81,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.019,52**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.019,52 Valor FGTS: 81,56 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.240,00 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 1.381,20 Descontos: 0,00 Informativa: 110,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.381,20**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.381,20 Valor FGTS: 110,49 Base IRRF: 0,00

---

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: 3.035,14

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	146,32 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	455,27 P

: 2 Proventos: 2.119,16 Descontos: 0,00 Informativa: 169,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.119,16**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.119,16 Valor FGTS: 169,53 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,16 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 0 Proventos: 1.275,55 Descontos: 0,00 Informativa: 102,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.275,55**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.275,55 Valor FGTS: 102,04 Base IRRF: 0,00

---

pr.: 8517 MARCIA HELENA BECALETO — Situação: Trabalhando — CPF: 078.975.648-00 — Adm: 03/05/2024
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.753,38

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	511,40 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	11,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	82,37 P

: 0 Proventos: 605,21 Descontos: 0,00 Informativa: 48,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 605,21**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 605,21 Valor FGTS: 48,41 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	970,12 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	183,95 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 1.295,27 Descontos: 0,00 Informativa: 103,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.295,27**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.295,27 Valor FGTS: 103,62 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 1 Proventos: 1.391,37 Descontos: 0,00 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.391,37**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,37 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.012,77 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 2 Proventos: 1.153,97 Descontos: 0,00 Informativa: 92,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.153,97**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.153,97 Valor FGTS: 92,31 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.909,14 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 2.050,34 Descontos: 0,00 Informativa: 164,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.050,34**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.050,34 Valor FGTS: 164,02 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2024 a 18/11/2024

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	937,11 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 1.078,31 Descontos: 0,00 Informativa: 86,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.078,31**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.078,31 Valor FGTS: 86,26 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	876,69 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	158,12 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 1.176,01 Descontos: 0,00 Informativa: 94,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.176,01**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.176,01 Valor FGTS: 94,08 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 1 Proventos: 1.272,39 Descontos: 0,00 Informativa: 101,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.272,39**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,39 Valor FGTS: 101,79 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1,50 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 1 Proventos: 1.273,89 Descontos: 0,00 Informativa: 101,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.273,89**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.273,89 Valor FGTS: 101,91 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.337,34 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 1 Proventos: 1.478,54 Descontos: 0,00 Informativa: 118,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.478,54**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.478,54 Valor FGTS: 118,28 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	210,83 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	35,30 P

: 0 Proventos: 246,13 Descontos: 0,00 Informativa: 19,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 246,13**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 246,13 Valor FGTS: 19,69 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	937,11 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 1 Proventos: 1.078,31 Descontos: 0,00 Informativa: 86,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.078,31**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.078,31 Valor FGTS: 86,26 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024

---

pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	843,32 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	105,73 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	282,40 P

: 1 Proventos: 1.231,45 Descontos: 0,00 Informativa: 98,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.231,45**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.231,45 Valor FGTS: 98,51 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2024 a 22/11/2024

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
Iculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	7,87 P	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	3,00 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 1 Proventos: 1.283,26 Descontos: 0,00 Informativa: 102,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.283,26**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.283,26 Valor FGTS: 102,66 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	343,16 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P	

: 2 Proventos: 2.458,90 Descontos: 0,00 Informativa: 196,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.458,90**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.458,90 Valor FGTS: 196,71 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	876,69 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	2,82 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 2 Proventos: 1.020,71 Descontos: 0,00 Informativa: 81,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.020,71**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.020,71 Valor FGTS: 81,65 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	7,67 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P	

: 2 Proventos: 2.123,41 Descontos: 0,00 Informativa: 169,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.123,41**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,41 Valor FGTS: 169,87 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	41,23 P	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	57,00 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 0 Proventos: 1.370,62 Descontos: 0,00 Informativa: 109,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.370,62**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.370,62 Valor FGTS: 109,64 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:47:43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO — Situação: Trabalhando — 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	146,12 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	23,53 P	

: 1	Proventos:	169,65	Descontos:	0,00	Informativa:	13,57	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**169,65**
: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	169,65	Valor FGTS:	13,57	Base IRRF:	0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	2,45 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P

: 0	Proventos:	2.118,19	Descontos:	0,00	Informativa:	169,45	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.118,19**
: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.118,19	Valor FGTS:	169,45	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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	40,25 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 1	Proventos:	1.312,64	Descontos:	0,00	Informativa:	105,01	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.312,64**
: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.312,64	Valor FGTS:	105,01	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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	323,12 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P

: 0	Proventos:	2.438,86	Descontos:	0,00	Informativa:	195,10	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.438,86**
: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.438,86	Valor FGTS:	195,10	Base IRRF:	0,00

---

pr.: 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 484.049.658-70 — Adm: 08/11/2024
culo: Celetista prazo determinado — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	89,32 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	16,72 P

: 1	Proventos:	106,04	Descontos:	0,00	Informativa:	8,48	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**106,04**
: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	106,04	Valor FGTS:	8,48	Base IRRF:	0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	315,72 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P

: 0	Proventos:	2.431,46	Descontos:	0,00	Informativa:	194,51	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.431,46**
: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.431,46	Valor FGTS:	194,51	Base IRRF:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:47:4

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 1 Proventos: 1.391,37 Descontos: 0,00 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.391,37**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,37 Valor FGTS: 111,30 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 1 Proventos: 1.272,39 Descontos: 0,00 Informativa: 101,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.272,39**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,39 Valor FGTS: 101,79 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.495,22 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 0 Proventos: 1.636,42 Descontos: 0,00 Informativa: 130,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.636,42**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.636,42 Valor FGTS: 130,91 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.365,68 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	921,44 P

: 1 Proventos: 3.287,12 Descontos: 0,00 Informativa: 262,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.287,12**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.287,12 Valor FGTS: 262,96 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	200,12 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 1 Proventos: 1.472,51 Descontos: 0,00 Informativa: 117,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.472,51**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.472,51 Valor FGTS: 117,80 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	34,50 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 1 Proventos: 1.306,89 Descontos: 0,00 Informativa: 104,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.306,89**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.306,89 Valor FGTS: 104,55 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:47:4

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	87,07 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	763,63 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 3 Proventos: 2.123,09 Descontos: 0,00 Informativa: 169,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.123,09**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,09 Valor FGTS: 169,84 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2024 a 08/11/2024

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	876,69 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	65,54 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 2 Proventos: 1.083,43 Descontos: 0,00 Informativa: 86,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.083,43**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.083,43 Valor FGTS: 86,67 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	843,32 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	282,40 P

: 0 Proventos: 1.125,72 Descontos: 0,00 Informativa: 90,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.125,72**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.125,72 Valor FGTS: 90,05 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	12,41 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	62,25 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 0 Proventos: 1.347,05 Descontos: 0,00 Informativa: 107,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.347,05**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.347,05 Valor FGTS: 107,76 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2024 a 12/11/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2024 a 22/11/2024

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.909,14 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

: 2 Proventos: 2.050,34 Descontos: 0,00 Informativa: 164,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.050,34**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.050,34 Valor FGTS: 164,02 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.265,45 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	145,04 P	

: 1 Proventos: 1.410,49 Descontos: 0,00 Informativa: 112,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.410,49**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.410,49 Valor FGTS: 112,83 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 01/11/2024

---

pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Doença 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	714,52 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	111,62 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	133,73 P	

: 0 Proventos: 959,87 Descontos: 0,00 Informativa: 76,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 959,87**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 959,87 Valor FGTS: 76,78 Base IRRF: 0,00
vo afast. mesma doença: 18/10/2024 a 07/01/2025

---

pr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Doença 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: 3.035,14

13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.264,64 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	462,73 P	

: 0 Proventos: 1.727,37 Descontos: 0,00 Informativa: 138,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.727,37**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.727,37 Valor FGTS: 138,18 Base IRRF: 0,00
vo afast. mesma doença: 10/10/2024 a 08/11/2024
vo afast. mesma doença: 09/11/2024 a 13/11/2024
vo afast. mesma doença: 14/11/2024 a 13/12/2024

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	876,69 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 2 Proventos: 1.017,89 Descontos: 0,00 Informativa: 81,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.017,89**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.017,89 Valor FGTS: 81,43 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 1 Proventos: 1.391,37 Descontos: 0,00 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.391,37**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,37 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 2 Proventos: 1.391,37 Descontos: 0,00 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.391,37**
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,37 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	748,18 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	47,07 P	

: 0 Proventos: 795,25 Descontos: 0,00 Informativa: 63,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 795,25**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 795,25 Valor FGTS: 63,62 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	876,69 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,43 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 0 Proventos: 1.019,32 Descontos: 0,00 Informativa: 81,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.019,32**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.019,32 Valor FGTS: 81,54 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	714,52 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	109,91 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	133,73 P	

: 0 Proventos: 958,16 Descontos: 0,00 Informativa: 76,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 958,16**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 958,16 Valor FGTS: 76,65 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	843,32 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	120,85 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	282,40 P	

: 0 Proventos: 1.246,57 Descontos: 0,00 Informativa: 99,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.246,57**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.246,57 Valor FGTS: 99,72 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 27/11/2024
lculo: 13o Adiantamento Horas: 14:47:49
mpetência: 11/2024

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: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.801,77

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	675,66 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	6,77 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	202,70 P	

: 0 Proventos: 885,13 Descontos: 0,00 Informativa: 70,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 885,13**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 885,13 Valor FGTS: 70,81 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	339,28 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P	

: 0 Proventos: 2.455,02 Descontos: 0,00 Informativa: 196,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.455,02**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.455,02 Valor FGTS: 196,40 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	205,72 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 1 Proventos: 1.478,11 Descontos: 0,00 Informativa: 118,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.478,11**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.478,11 Valor FGTS: 118,24 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	188,87 P	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	6,00 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	

: 1 Proventos: 1.467,26 Descontos: 0,00 Informativa: 117,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.467,26**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,26 Valor FGTS: 117,38 Base IRRF: 0,00
ença periodo igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.365,68 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	241,20 P	

: 1 Proventos: 2.606,88 Descontos: 0,00 Informativa: 208,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.606,88**
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.606,88 Valor FGTS: 208,55 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:47:49

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	974,10 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 1 Proventos: 1.115,30 Descontos: 0,00 Informativa: 89,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.115,30**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.115,30 Valor FGTS: 89,22 Base IRRF: 0,00

---

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	974,10 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	

: 1 Proventos: 1.115,30 Descontos: 0,00 Informativa: 89,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.115,30**
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.115,30 Valor FGTS: 89,22 Base IRRF: 0,00

Total Geral Proventos: 232.854,64 — Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 232.854,64

---

sumo por Rubrica

13	13 SALARIO ADIANTADO	1.687,00	195.164,58 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	764,00	8.205,98 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	227,00	1.729,72 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1.602,00	27.754,36 P

Líquido Geral: 232.854,64

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:	0,00
ores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	232.854,64
Valor do FGTS:	18.627,60
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
or IRRF Mensal:	0,00
se IRRF Férias:	0,00
or IRRF Férias:	0,00
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:	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:	68.109,84
Valor IRRF Férias:	3.145,32
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:	3.145,32
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:47:49

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações

Empregados:	153	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
balhando:	151	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:	2	Admissões:	1
ença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ença sem vencimento:	0		

ɔJ: 45.349.461/0009-60
culo: 13o. Adiantamento
npetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:50:25

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	454,81
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	1.434,59
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	3.131,44
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	212,06
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	1.293,98
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	1.478,93
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	2.517,42
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	400.005.588-77	86764-0	2.385,73
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	2.166,51
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	365.466.708-28	9487-0	4.263,00
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	7839-5	1.272,39
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	30419-0	1.972,84
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	1.337,80
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	2.485,73
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	1.078,31
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	1.115,30
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	2.385,73
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	34163-0	2.168,14
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	267.051.478-22	106800-8	2.433,92
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	1.391,37
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	86746-2	1.255,84
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	2.417,42
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	1.285,85
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	25368-5	2.385,73
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	2.358,62
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	1.421,72
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	2.089,56
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	101698-9	1.349,94
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	1.489,99
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	1.294,04
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	130.881.618-90	86736-5	2.188,15
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	1.391,37
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	1.115,30
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	346.176.328-40	86734-9	1.143,00
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	2.316,45
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	13376-0	328,81
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	1.469,07
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	1.345,30
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	1.465,07
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	101699-7	909,80
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	170.561.688-76	33037-X	1.366,89
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	2.151,54
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	1.391,37
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	422.368.778-62	25408-8	2.385,73
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	401.216.538-03	37613-2	1.038,48
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	1.972,84
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	544.941.068-95	102924-X	1.419,29
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	1.464,54
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	1.369,08
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	342.315.208-79	27296-5	1.078,31
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	776,31
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	1.292,64
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PO	289.460.198-08	86705-5	1.115,30
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	1.381,20
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	1.177,24
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	727,09
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	2.517,42
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	374.226.788-44	37630-2	447,68
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	1.388,19
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	96081-0	1.397,91
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	331.914.498-76	194970-5	898,59
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	2.385,73
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	1.419,69
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	419.208.938-65	37488-1	585,57
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	2.433,92
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	2.385,73
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	86693-8	2.422,68
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	1.115,30
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	1.391,37
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	323.198.098-48	93905-6	1.818,78
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	96072-1	2.387,17
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	1.272,39
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	89383-8	1.786,85
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	1.017,89
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	2.433,92
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	1.818,78

ȷ): 45.349.461/0009-60
culo: 13o. Adiantamento
npetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:50:23

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	1.133,75
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	1.314,82
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.178,57
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.068,86
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	2.067,32
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	881,55
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	1.174,82
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	470.415.148-46	37502-0	881,55
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	1.468,65
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	1.256,11
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	2.168,57
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	1.111,32
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	881,55
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	1.381,20
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	1.391,37
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	2.385,73
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77		2.433,92
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	1.818,78
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	393.340.338-35	96060-8	1.197,86
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	1.153,71
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.019,52
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	1.381,20
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	2.119,16
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	1.275,55
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	605,21
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	1.295,27
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	1.391,37
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	1.153,97
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	2.050,34
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	1.078,31
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	1.176,01
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	1.272,39
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	1.273,89
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	1.478,54
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	246,13
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	1.078,31
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES (	333.439.918-48	86641-5	1.231,45
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-x	1.283,26
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	2.458,90
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	1.020,71
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	2.123,41
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	1.370,62
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	169,65
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	2.118,19
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	1.312,64
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	2.438,86
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	484.049.658-70	38292-2	106,04
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	2.431,46
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	1.391,37
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	1.636,42
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	3.287,12
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	1.472,51
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	1.306,89
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	2.123,09
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	86610-5	1.083,43
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	1.125,72
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	1.347,05
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	145.679.148-64	80231-X	2.050,34
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	1.410,49
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	959,87
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	1.727,37
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	1.017,89
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	1.391,37
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	1.391,37
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	795,25
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.019,32
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	958,16
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	1.246,57
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	2.455,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	1.478,11
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	1.467,26
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	2.606,88
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	86587-7	1.115,30
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	1.115,30

Empregados: 150 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 228.724,28

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: 13o. Adiantamento
npetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:50:23

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor

GARCA, 27/11/2024 Responsável: _____

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 454,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.78F.156.487.3DD.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 1.434,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B00.DB9.E53.FBB.4E4

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

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: 29/11/2024
VALOR: 3.131,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A26.D5F.2CE.510.62D

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF/CNPJ: 277.755.598-29
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.432-4
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 212,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A96.B86.C19.E5B.C40

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 1.293,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.BB0.F3D.87F.A8C.5EE

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 1.478,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.036.B3A.974.986.C33

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43

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: 29/11/2024
VALOR: 2.517,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.3B0.8CA.6D0.8CD.AC3

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024
VALOR: 2.385,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5BD.392.2EC.2E0.866

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 2.166,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.229.7C0.D07.397.059

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43

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: 29/11/2024
VALOR: 4.263,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9B2.706.A89.608.65B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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: 6706 CONTA: 7.839-5
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.272,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.408.608.BE7.BE7.F01

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 1.972,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.03A.929.EDB.BC1.D7B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39
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: 29/11/2024
VALOR: 1.337,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1C7.C53.2CF.CC4.867

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 1.078,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1CA.4CA.506.DAB.A3B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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: 29/11/2024
VALOR: 2.485,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.605.775.6B3.CB1.7E7

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024
VALOR: 1.115,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.0C3.668.273.C2C.0BF

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024

VALOR: 2.385,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6E4.48C.CF3.285.9AF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 2.168,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CE5.C79.F2F.B70.29B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 2.433,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B8F.264.D6A.DDC.40F

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024

VALOR: 1.391,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.65B.AA8.4D5.19A.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024
VALOR: 1.255,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.935.36A.5C8.4CF.BB8

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 2.417,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B6F.1FC.12C.4A0.B54

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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: 29/11/2024
VALOR: 1.285,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.62E.377.0C2.7F7.571

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 2.385,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.76A.6C7.C1C.09E.AC0

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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: 29/11/2024
VALOR: 2.358,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2F3.EB4.AD7.779.329

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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: 29/11/2024
VALOR: 1.421,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.CD1.90E.81D.E2D.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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: 29/11/2024
VALOR: 2.089,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E24.E61.BD4.3A6.79A

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

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: 29/11/2024
VALOR: 1.349,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0EE.66F.65C.1AA.218

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 1.489,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.30E.FE8.B5C.2A7.3BE

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.294,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E8E.A1F.699.DB7.2B8

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024
VALOR: 2.188,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.611.79D.D60.E64.334

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.38

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: 29/11/2024
VALOR: 1.391,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2AD.CCD.C21.632.E43

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39
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: 29/11/2024
VALOR: 1.115,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BDA.0D1.7DB.378.617

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024
VALOR: 1.143,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B24.B73.1AD.B5A.348

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024
VALOR: 2.316,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.813.529.802.282.EDC

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DANILO FERNANDES ANDREANI
CPF/CNPJ: 451.348.538-86
AGENCIA: 6673 CONTA: 13.376-0
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 328,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A02.344.F88.C07.680

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 1.469,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.219.131.C70.07D.55C

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44

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: 29/11/2024

VALOR: 1.345,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D17.2B5.1E9.EB5.836

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024
VALOR: 1.465,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5B9.E2C.29D.137.162

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

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: 29/11/2024

VALOR: 909,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3D5.565.781.6EC.A67

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43

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: 29/11/2024
VALOR: 1.366,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.4A3.9C2.733.A81.085

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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: 29/11/2024
VALOR: 2.151,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.93D.ABF.2DF.CF7.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024
VALOR: 1.391,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E6E.D70.FB5.711.329

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43

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: 29/11/2024

VALOR: 2.385,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.74D.F94.DDE.47D.44B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43

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: 29/11/2024
VALOR: 1.038,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C3E.A65.94F.064.344

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024

VALOR: 1.972,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.DD1.698.A8C.A3A.867

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024

VALOR: 1.419,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.21F.033.D02.5BF.6C6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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: 29/11/2024
VALOR: 1.464,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B77.E90.42F.EAD.21C

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.369,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C9F.B1A.ADB.993.131

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 1.078,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C90.B18.975.60A.597

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 776,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C35.F64.C53.D4A.392

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024

VALOR: 1.292,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.37A.589.EB3.09C.E92

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024

VALOR: 1.115,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B50.F84.7C7.ED9.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.381,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A8D.7A0.4B2.960.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024

VALOR: 1.177,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A03.FD3.62D.364.C07

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024
VALOR: 727,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EAF.B75.05D.740.362

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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: 29/11/2024
VALOR: 2.517,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.63A.C35.D5F.8B1.383

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 447,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.039.463.986.39A.350

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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: 29/11/2024
VALOR: 1.388,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.7D0.C17.B54.C11.BC0

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44

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: 29/11/2024

VALOR: 1.397,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.92B.CD0.53D.0EE.17A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 898,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.AEA.5DF.4D7.229.25E

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 2.385,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.EA9.2A4.8FB.E78.439

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.419,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.97F.3C8.0E3.838.573

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 585.57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.688.4C6.424.617.882

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 2.433,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.52B.43C.2DA.F97.C71

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024
VALOR: 2.385,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C53.476.5D3.CAB.5EC

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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: 29/11/2024
VALOR: 2.422,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.037.87E.E9B.BD6.32B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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: 29/11/2024
VALOR: 1.115,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B47.46D.78F.3EF.BA2

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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: 29/11/2024
VALOR: 1.391,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.03C.EDB.BEF.84C.256

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.818,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FDD.D2C.0CA.167.EEC

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 2.387,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.790.27A.473.776.DFA

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.272,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.195.8D0.357.9C1.6E4

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.786,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.560.F3F.BB8.DA8.C7A

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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: 29/11/2024
VALOR: 1.017,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.604.9D2.D3A.72F.1FA

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 2.433,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.FF3.B9C.1B5.8CA.804

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024
VALOR: 1.818,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.45E.486.729.3A7.58D

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

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: 29/11/2024
VALOR: 1.133,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.292.5D9.D39.C53.BF2

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

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: 29/11/2024
VALOR: 1.314,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F84.BBB.0F7.BA7.FD5

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 1.178,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.ACF.35F.A8C.C1E.914

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.068,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D25.C46.B5D.A23.DC1

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024
VALOR: 2.067,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C37.009.6C3.421.0D8

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 881,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E71.598.8E5.395.303

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 1.174,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.197.FFA.9CD.D63.2C3

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 881,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CD4.5A3.E9F.871.86C

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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: 29/11/2024
VALOR: 1.468,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.947.134.E98.531.2A4

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 1.256,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D57.152.BD0.42E.7B0

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 2.168,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D60.A7F.08F.E59.E05

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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: 29/11/2024
VALOR: 1.111,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A43.919.5E1.38D.FCF

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 881,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.61E.FBD.58D.811.E06

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43

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: 29/11/2024
VALOR: 1.381,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.626.F35.63B.B33.922

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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: 29/11/2024
VALOR: 1.391,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AA0.887.F25.B0D.A28

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024
VALOR: 2.385,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.BAC.7EE.BE8.D67.0FC

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024
VALOR: 1.818,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CFE.4A8.DD1.1A1.A1C

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

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: 29/11/2024

VALOR: 1.197,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.724.FBA.73E.C9E.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024
VALOR: 1.153,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C27.D33.D72.D6E.17A

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 1.019,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.1F1.6B4.E27.351.77D

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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: 29/11/2024
VALOR: 1.381,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A6F.0B6.A5C.876.C1C

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 2.119,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5C6.4DA.49C.07C.98C

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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: 29/11/2024
VALOR: 1.275,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A07.465.F40.657.21F

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39
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: 29/11/2024
VALOR: 605,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5E3.E44.B68.2DA.465

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 1.295,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F61.009.465.BF1.B5F

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024
VALOR: 1.391,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FE3.0EB.04C.A8D.4DE

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024
VALOR: 1.153,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.899.485.DC2.0E9.190

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024
VALOR: 2.050,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.453.6BA.C99.502.633

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024
VALOR: 1.078,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5B3.002.665.1C0.861

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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: 29/11/2024
VALOR: 1.176,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.461.C0A.6F0.C6D.CEB

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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: 29/11/2024
VALOR: 1.272,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.416.3C7.81B.FFB.C91

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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: 29/11/2024
VALOR: 1.273,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.863.DB4.F12.54C.A20

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 1.478,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.30D.6BC.F4E.2FB.DC8

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 246,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.8EA.BD7.355.EDB.97F

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024
VALOR: 1.078,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A4E.55E.246.C05.FCB

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO
CPF/CNPJ: 333.439.918-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.231,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.897.5C4.33F.6EC.6E7

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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: 29/11/2024
VALOR: 1.283,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.870.423.190.3D9.A5C

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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: 29/11/2024
VALOR: 2.458,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9D9.63C.80B.BA1.2E2

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 1.020,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C07.876.DA4.21E.217

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 5673 CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 2.123,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6F2.3C0.601.913.150

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024
VALOR: 1.370,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.268.E65.827.6E5.F15

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ: 421.488.098-65
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 169,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.0EC.A89.BCD.7A1.783

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

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: 29/11/2024

VALOR: 2.118,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.153.9C3.BC6.300.E72

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024
VALOR: 1.312,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9F6.ADB.BD5.274.FCC

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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: 29/11/2024
VALOR: 2.438,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E9E.0FC.E85.334.625

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES
CPF/CNPJ: 484.049.658-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.292-2
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 106,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F8D.659.A00.614.B88

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 2.431,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B7B.63F.D25.264.6A3

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024
VALOR: 1.391,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B26.208.BCA.862.C3C

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024
VALOR: 1.636,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6DB.0EF.D43.269.C56

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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: 29/11/2024
VALOR: 3.287,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6EF.992.6DF.CED.2D3

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024
VALOR: 1.472,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.223.563.8DC.D70.897

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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: 29/11/2024
VALOR: 1.306,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6B7.667.D58.CDC.691

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024
VALOR: 2.123,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.99F.44A.89F.C10.96F

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 1.083,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AB1.379.87D.325.BBB

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 1.125,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B46.450.EAE.FC7.26E

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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: 29/11/2024
VALOR: 1.347,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6BF.4AE.3B3.542.207

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44

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: 29/11/2024
VALOR: 2.050,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.16B.BBC.8EA.3BA.D2C

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 1.410,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2EC.53E.788.0B4.A0A

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 959,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.4DA.1D8.99C.A91.425

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 1.727,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.04B.565.056.CEC.BC1

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 1.017,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8DB.40E.FAE.9EB.859

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 1.391,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.10F.943.01A.349.C17

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024
VALOR: 1.391,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7BA.061.16F.ED1.DE8

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024
VALOR: 795,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6BA.D1C.251.D2D.622

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.019,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9EB.5C3.772.1CC.4D6

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024
VALOR: 958,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.802.87A.89C.9D9.679

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 1.246,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1FF.769.083.DBA.2AC

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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: 29/11/2024
VALOR: 2.455,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7D0.FDF.B00.15D.2AD

==========

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.478,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.37A.F40.3DA.2E4.E36

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.467,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.BC4.AFC.A75.CB7.343

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 2.606,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E13.A9E.0DE.90B.7D7

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.115,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C93.446.807.BA3.B45

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 1.115,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.381.8C8.C6E.A32.964

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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	10/12/2024 A 24/12/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.585,44
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.867,84

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.433,92	P
1/3 das Férias:	811,31	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	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: 08/11/2024

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: 06/12/2024
GARCA

HELOISA APARECIDA DE LUCA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46

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: 29/11/2024
VALOR: 2.894,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2E8.7FE.8C6.8F8.F4F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 CARLOS DE SOUZA JUNIOR	084601	0218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/08/2023 A 16/08/2024	04/12/2024 A 02/01/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.940,24
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	582,07
TOTAL BASE CALCULO:	2.522,31

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.522,31	P
1/3 das Férias:	840,77	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:	302,38	D
Desconto do imposto de Renda:	31,67	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.363,08	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	334,05	D
TOTAL LIQUIDO:	3.029,03	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$ 3.029,03 (três mil vinte e nove reais e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 04/11/2024

JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.029,03(três mil vinte e nove reais 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: 02/12/2024
GARCA

JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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: 29/11/2024
VALOR: 3.029,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.61D.98A.8EB.895.3AB

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	096053	381

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/01/2023 A 21/01/2024	04/12/2024 A 02/01/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.753,38
Média Horas:	365,16
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.400,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.400,94	P
1/3 das Férias:	800,31	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:	282,96	D
Desconto do imposto de Renda:	20,99	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.201,25	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	303,95	D
TOTAL LIQUIDO:	2.897,30	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$ 2.897,30 (dois mil oitocentos e noventa e sete reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 04/11/2024

LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

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$ 2.897,30(dois mil oitocentos e noventa e sete reais e trinta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/12/2024
GARCA

LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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: 29/11/2024
VALOR: 2.897,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8D3.DBF.BF6.7A4.6BD

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	504530	00579

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/01/2023 A 19/01/2024	02/12/2024 A 21/12/2024 = 20 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.480,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.762,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.841,60	P
1/3 das Férias:	613,87	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:	199,81	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.455,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	199,81	D
TOTAL LIQUIDO:	2.255,66	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$ 2.255,66 (dois mil duzentos e cinqüenta e cinco reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/11/2024

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

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$ 2.255,66(dois mil duzentos e cinqüenta e cinco reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
GARCA

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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: 29/11/2024
VALOR: 2.255,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.8E4.DCD.024.1FE.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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA ANGELICA MANCUSO	51083	379

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	02/12/2024 A 16/12/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.025,53
Média Horas:	0.00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO	2.307,93

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.153,97	P
1/3 das Férias:	384,66	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:	117,29	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.538,63	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	117,29	D
TOTAL LIQUIDO:	1.421,34	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$ 1.421,34 (um mil quatrocentos e vinte e um reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/11/2024

MARIA ANGELICA MANCUSO

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$ 1.421,34(um mil quatrocentos e vinte e um reais e trinta 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: 29/11/2024
GARCA

MARIA ANGELICA MANCUSO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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: 29/11/2024
VALOR: 1.421,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.8AC.3F7.0A4.7D3.8C9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
CAROLINE APARECIDA VISMARA	014727	0294

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2023 A 30/04/2024	03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	21,40
Média Valores:	455,83
Outras Vantagens:	401,19
TOTAL BASE CALCULO:	3.021,99

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.021,99	P
1/3 das Férias:	1.007,33	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:	382,92	D
Desconto do imposto de Renda:	80,20	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.029,32	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	463,12	D
TOTAL LIQUIDO:	3.566,20	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.566,20 (três mil quinhentos e sessenta e seis reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Caroline Ap. Vismara

CAROLINE APARECIDA VISMARA

Data: 01/11/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.566,20(três mil quinhentos e sessenta e seis reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
GARCA

Caroline Ap. Vismara

CAROLINE APARECIDA VISMARA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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: 29/11/2024
VALOR: 3.566,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8F3.2FF.357.9DE.183

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	10516	081

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/08/2023 A 15/08/2024	03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	228.13
Média Valores:	17,50
Outras Vantagens:	401,19
TOTAL BASE CALCULO:	2.790,39

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.790,39	P
1/3 das Férias:	930,13	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:	345,28	D
Desconto do imposto de Renda:	124,85	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.720,52	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	470,13	D
TOTAL LIQUIDO:	3.250,39	P

Peio presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.250,39 (três mil duzentos e cinqüenta reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/11/2024

CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.250,39(três mil duzentos e cinqüenta reais e trinta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
GARCA

CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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: 29/11/2024
VALOR: 3.250,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.53D.C1F.250.8C4.F08

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	044660	0218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/01/2023 A 01/01/2024	03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.035,14
Média Horas:	105,57
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	910,54
TOTAL BASE CALCULO:	4.051,25

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.051,25	P
1/3 das Férias:	1.350,42	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:	575,04	D
Desconto do imposto de Renda:	337,91	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.401,67	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	912,95	D
TOTAL LIQUIDO:	4.488,72	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$ 4.488,72 (quatro mil quatrocentos e oitenta e oito reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/11/2024

MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

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$ 4.488,72(quatro mil quatrocentos e oitenta e oito reais e setenta 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: 29/11/2024
GARCA

MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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: 29/11/2024
VALOR: 4.488,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A6C.006.3C7.B28.502

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NEMUEL CAMPANARI	60775	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
27/06/2023 A 26/06/2024	03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	664,79
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	435,13
TOTAL BASE CALCULO:	4.896,26

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.896,26	P
1/3 das Férias:	1.632,09	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:	732,78	D
Desconto do imposto de Renda:	593,51	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.528,35	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.326,29	D
TOTAL LIQUIDO:	5.202,06	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$ 5.202,06 (cinco mil e duzentos e dois reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/11/2024

NEMUEL CAMPANARI

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$ 5.202,06(cinco mil e duzentos e dois reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
GARCA

NEMUEL CAMPANARI

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46

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: 29/11/2024

VALOR: 5.202,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.21F.87A.A36.38D.1F1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
RINALDO JORGE DE MELO	25332	92

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	373,30
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	401,19
TOTAL BASE CALCULO:	2.918,06

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.918,06	P
1/3 das Férias:	972,69	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	365,70	D
Desconto do imposto de Renda:	118,88	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.890,75	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	484,58	D
TOTAL LIQUIDO:	3.406,17	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.406,17 (três mil e quatrocentos e seis reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/11/2024

RINALDO JORGE DE MELO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.406,17(três mil e quatrocentos e seis reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
GARCA

RINALDO JORGE DE MELO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46

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: 29/11/2024
VALOR: 3.406,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.36D.31F.D0D.660.1B6

==========

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

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 11/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	64	21/11/2024

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 64	Valor R$ 5.264,00	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: CINCO MIL E DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Dermatologia - Competência 10/2024 no total de consultas 94 - no valor de- R$5.264,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 CÓD.OPERADOR: 55385462	5.264,00	5.264,00

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		5.264,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.264,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,42 %	127,39
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.264,00

Esta é a chave de validação: ZTCH-DQNE
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 5.264,00
DEBITO EM: 28/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112801
AUTENTICACAO SISBB: 0.3BF.008.345.944.F8D

Prefeitura Municipal de Franca
14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 11/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	62	21/11/2024

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 62	Valor R$ 8.104,00	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: OITO MIL E CENTO E QUATRO REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Pequenas Cirurgias - Competência 10/2024 no total de consultas 62 pacientes 74 procedimentos - no valor de - R$ 7.992,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Graça. Consulta sem procedimento - Competência 10/2024 no total de consultas 2 pacientes que passaram em consultas, mas não demandaram pequenas cirurgia - no valor de R$ 112,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Graça. DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 CÓD.OPERADOR: 55385462	8.104,00	8.104,00

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		8.104,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		8.104,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,42 %	196,12
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
8.104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.104,00

Esta é a chave de validação: FESK-FYPQ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 8.104,00
DEBITO EM: 28/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112802
AUTENTICACAO SISBB: 3.F49.CBD.77B.219.C1F

Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 11/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	63	21/11/2024

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 63	Valor R$ 1.296,00	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: HUM MIL E DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Pequenas Cirurgias Extras - Competência 10/2024 no total de procedimentos 5 - nitrvalor de - R$648, - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Consulta sem procedimento Extras - Competência 10/2024 no total de consultas 1 paciente que passou em consulta, mas não demandaram pequena cirurgia - no valor de - R$648, - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	1.296,00	1.296,00

DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER
BANCO: 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 33738678-1
CÓD.OPERADOR: 55385462

José Heitor Hiibner 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		1.296,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.296,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,42 %	31,36
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,00

Esta é a chave de validação: PUPL-QFUP
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 1.296,00
DEBITO EM: 28/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112803
AUTENTICACAO SISBB: 6.CD9.9A5.FC5.08E.EDF

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
111

Código de Verificação de Autenticidade
IWE9Y0KIP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 09:14:56

Chave de Acesso
2320049USZ4XK4WLH633JWODXC9C5W58

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
				22/11/2024

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 COMO MÉDICA EXAMINADORA - 28 CONSULTAS - NO PERIODO DE 01/10/2024 A 31/10/2024 - R$560,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	560,00	R$ 560,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**2,67%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 560,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 560,00**	**R$ 14,95**	**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$ 560,00

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 **111** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IWE9Y0KIP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0128243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 560,00
DEBITO EM: 28/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112804
AUTENTICACAO SISBB: 0.C56.CDD.16F.999.3E9

?J: 45.349.461/0009-60
culo: 13o. Adiantamento
mpetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:5[illegible]

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	1.972,84
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	1.272,39
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	427.767.868-83	885,13

Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 4.130,36

GARCA, 27/11/2024 Responsável:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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$ 885,13
DEBITO EM: 28/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112805
AUTENTICACAO SISBB: 5.E36.023.8EF.B3F.FC9

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	311
Data de Emissão	21/11/2024
Data e Hora da Competência	21/11/2024 às 14:50:10
Código de Verificação	9618-2164-5521

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	Numero	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

José Heitor Hiibner 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 10/2024 no total de consultas 132- Centro de Especialidades- Média Complexidade- R$ 14.400,00- Termo de colaboração 003/2023- Órgão Prefeitura Municipal de Garça. />

Eletrocardiograma- Competência 10/2024 no total de consultas 150- 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$)	Vlr. do ISS (R$)
3,1982	16.600,00	0,00	0,00	530,90

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'

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
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: 28/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112806
AUTENTICACAO SISBB: 2.275.191.AAD.C60.A66

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

Número da Nota - Serie
000000002052 - 1

Autenticidade
PXS1-IQQ2

Data de Emissão
27/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
Endereço: 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 10/2024 - 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 Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.542.497-0
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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001023022502036081061399160001407750
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	112.807
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR.AUTENTICACAO 9.F27.DE5.874.E77.9CA

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
7186

Código de Verificação de Autenticidade
XABH7G6DM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2024 às 13:26:45

Chave de Acesso
2321593ZQBP3458WICQAZ9K4LN5ZRX10

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/11/2024

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 01/10/2024 a 31/10/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	27.923,18	R$ 27.923,18

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 27.923,18	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27.923,18**	**R$ 558,46**	**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$ 27.923,18

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.755,67 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$751,13

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7186** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XABH7G6DM**

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

Rogério Aparecido Rosolino
Gerente de Faturamento
CPF: 242.442.925-

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120021033022110081181017199160002792318
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	112.901
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	27.923,18
VALOR COBRADO	27.923,18

NR.AUTENTICACAO 1.0A3.DF8.00D.BD1.042

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.

): 45.349.461/0009-60
ulo: 13o. Adiantamento
npetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:51:01

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	1.972,84
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	1.272,39
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	427.767.868-83	885,13
	Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total da Empresa:	4.130,36

GARCA, 27/11/2024 Responsável:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
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$ 1.972,84
DEBITO EM: 29/11/2024
==========
DOCUMENTO: 112902
AUTENTICACAO SISBB: C.A99.30D.860.5DC.66D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
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$ 1.272,39
DEBITO EM: 29/11/2024
==========
DOCUMENTO: 112903
AUTENTICACAO SISBB: B.AA8.657.834.9C0.928

ɔ): 45.349.461/0009-60
culo: 13o. Adiantamento
mpetência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:51:14

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	1.133,75
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	1.314,82
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.178,57
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.068,86
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	2.067,32
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	881,55
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	1.174,82
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIN	470.415.148-46	37502-0	881,55
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	1.468,65
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	1.256,11
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	2.168,57
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	1.111,32
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	881,55
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	1.381,20
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	1.391,37
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	2.385,73
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77		2.433,92
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	1.818,78
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	393.340.338-35	96060-8	1.197,86
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	1.153,71
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.019,52
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	1.381,20
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	2.119,16
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	1.275,55
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	605,21
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	1.295,27
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	1.391,37
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	1.153,97
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	2.050,34
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	1.078,31
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	1.176,01
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	1.272,39
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	1.273,89
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	1.478,54
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	246,13
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	1.078,31
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	86641-5	1.231,45
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-x	1.283,26
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	2.458,90
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	1.020,71
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELO	221.721.108-09	6387-8	2.123,41
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	1.370,62
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	169,65
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	2.118,19
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	1.312,64
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	2.438,86
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	484.049.658-70	38292-2	106,04
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	2.431,46
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	1.391,37
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	1.636,42
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	3.287,12
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	1.472,51
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	1.306,89
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	2.123,09
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	86610-5	1.083,43
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	1.125,72
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	1.347,05
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	145.679.148-64	80231-X	2.050,34
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	1.410,49
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	959,87
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	1.727,37
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	1.017,89
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	1.391,37
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	1.391,37
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	795,25
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.019,32
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	958,16
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	1.246,57
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	2.455,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	1.478,11
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	1.467,26
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	2.606,88
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	86587-7	1.115,30
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	1.115,30

Empregados: 150 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 228.724,28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
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$ 2.433,92
DEBITO EM: 29/11/2024

DOCUMENTO: 112904
AUTENTICACAO SISBB: 8.EEC.59C.549.9E0.790

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
	202400000000074

Data da emissão da nota: 28/11/2024 16:48:16

Data do fato gerador: 28/11/2024 16:48:16

Código de verificação: JJWXVWKN5

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados em Ortopedia - Competência 10/2024 no total de consultas 50 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça .	4.379,5500	1,0000	4.379,5500	4.379,55x2,00 =	87,59

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.379,55								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.379,55 — **Valor líquido = R$ 4.379,55**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.379,55	87,59

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$ 589,05 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 142,34 (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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2429-5 - MIR.DO PARANAPANEMA
CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA
CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60
VALOR: R$ 4.379,55
DEBITO EM: 29/11/2024

DOCUMENTO: 112905
AUTENTICACAO SISBB: 2.51C.D47.93B.47C.7FF

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/11/2024 VALOR TOTAL: 865,86 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 000001964
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 000001964
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35241112965462000122550010000019641000575095

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	135242709660904 25/11/2024 13:48:29

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	25/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	25/11/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	13:48:29

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
10,65	1,92			865,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					865,86

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 LIQUIDO

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	0,753	14,99	11,29					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	5,230	3,49	18,25					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	4,475	5,50	24,63					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	3,490	8,49	29,63					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	6,000	5,99	35,94					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	10,870	5,99	65,11					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	20,220	5,99	121,12					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	4,350	3,99	17,36					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	3,005	6,99	21,00					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	5,000	4,99	24,95					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	20,360	2,48	50,52					
2936	PERA kg	08083000	040	5929	KG	1,105	12,99	14,35					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	20,000	5,49	109,80					
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	3,000	12,99	38,97					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	5,330	2,99	15,94					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	2,930	4,99	14,62					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,000	2,59	51,80					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	3,000	5,99	17,97					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	10,245	2,99	30,63					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	7,055	1,99	14,04					
1049770	OVOS BRANCOS TIPO GDE CART C/30 un	04071100	040	5929	UN	4,000	12,99	51,96					
3285	ABOBRINHA PTA VERDEkg	07099300	040	5929	KG	5,320	3,40	18,09					
6385	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	3,000	5,99	17,97					

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/11/2024 VALOR TOTAL: 865,86
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 000001964 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 000001964
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35241112965462000122550010000019641000575095

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	135242709660904 25/11/2024 13:48:29

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		25/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000		25/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO		13:48:29

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

COD. 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

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 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: 102 - 000: 32357, 32443, 33586, 33589 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupon fiscal	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
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$ 865,86
DEBITO EM: 29/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112906
AUTENTICACAO SISBB: E.624.EE2.8F4.CAF.9C9

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/11/2024 VALOR TOTAL: 879,92 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 . CIDADE: GARÇA . ESTADO: SP.

NF-e 000001956

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

AVENIDA SAO JOSE, 550 - CENTRO

GÁLIA / SP

CEP: 17450-000

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@ redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001956
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35241112965462000203550010000019561000575177

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	135242708308521 25/11/2024 11:54:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
314015587110		12.965.462/0002-03

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	25/11/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	11:54:39

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
5,33	0,96			879,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					879,92

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
20497	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	1,000	4,99	4,99					
20589	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04071100	040	5929	UN	5,000	17,99	89,95					
3285	ABOBRINHA PTA VERDE kg	07099300	040	5929	KG	2,465	3,59	8,85					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	25,730	5,77	148,45					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	4,745	3,99	18,93					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	5,470	3,95	21,61					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	23,865	1,96	46,74					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	7,085	10,99	77,86					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	10,140	2,67	27,12					
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj	07149000	020	5929	UN	1,000	7,99	7,99	5,33	0,96		18,00	
2462	CHUCHU kg	07093000	040	5929	KG	6,555	3,49	22,88					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	12,475	5,89	73,49					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	7,000	4,85	33,93					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	6,035	1,49	8,99					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	4,988	2,49	12,42					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	3,075	4,99	15,34					
6354	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	4,175	4,99	20,83					
6385	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	4,000	7,99	31,96					
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	8,99	35,96					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	9,725	3,99	38,79					
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	3,300	10,99	36,27					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/11/2024 VALOR TOTAL: 879,92 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 000001956
SÉRIE 1

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
AVENIDA SAO JOSE, 550 - CENTRO
GÁLIA / SP
CEP: 17450-000
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001956
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35241112965462000203550010000019561000575177

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	135242708308521 25/11/2024 11:54:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
314015587110		12.965.462/0002-03

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	25/11/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	11:54:39

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

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇAO 03/2023 ÓRGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. NFC-e: 202 - COO: 309952, 309304, 309717 / NFC-e: 203 - COO: 366373, 388672, 388675 Conforme artigo 135, § 3º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
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$ 879,92
DEBITO EM: 29/11/2024

==========

DOCUMENTO: 112907
AUTENTICACAO SISBB: F.9B4.3EE.BFB.F00.1D0