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: NOVEMBRO/2024

PAGAMENTO: DEZEMBRO/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 028/2025 **Garça, 17 de janeiro de 2025.**

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 Novembro/2024 com pagamento Dezembro/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: 2025.01.20 07:58:21 -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 Dezembro de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 12/13 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1816/15	FEDERAL	R$ 300.00,00
1815/38	MUNICIPAL	R$ 219.371,52
1815/41	MUNICIPAL	R$ 47.471,12
1815/40	MUNICIPAL	R$ 502.733,53
1816/16	FEDERAL	R$ 558.074,96
1815/43	MUNICIPAL	R$ 219.371,52

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

19092/1	FEDERAL	R$ 20.664,32
19093/1	MUNICIPAL	R$ 3.441,59
1815/39	MUNICIPAL	R$ 10.622,86
19848/1	FEDERAL	R$ 20.458,18
19888/1	FEDERAL	R$ 20.703,33
19849/1	MUNICIPAL	R$ 3.445,05
1815/42	MUNICIPAL	R$ 10.860,44
19889/1	MUNICIPAL	R$ 3.486,95
1815/44	MUNICIPAL	R$ 10.996,20

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

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: 2025.01.20 07:52:29 -03'00'

Garça, 20 de janeiro de 2025.

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: 03/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1816 / 15
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/12/2024

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 12/13 (PARTE). CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31.094/2024.	Bruto **300.000,00** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido 300.000,00**

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	4.985.000,00	300.000,00	415.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **300.000,00**

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: Joice Aparecida d

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: 864	DATA: 03/12/2024 DATA EMP.: 03/12/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 19092 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/12/2024

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 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº31.094/2024.	Bruto **20.664,32** Desconto **0,00**

OR - Ordinario — **Líquido** **20.664,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2051.0000	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
20.664,32	20.664,32	20.664,32	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **20.664,32**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Joice Aparecida di

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: 03/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1815 / 38

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 05/12/2024

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 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31.094/2024	Bruto **219.371,52** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 219.371,52**

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	7.661.126,29	219.371,52	1.263.677,67

VALOR A SER PAGO R$ **219.371,52**

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: Joice Aparecida de

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 03/12/2024 DATA EMP.: 03/12/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**19093 / 1**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/12/2024

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 300 SAÚDE 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM	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 Nº31.094/2024.	Bruto **3.441,59** Desconto **0,00**

OR - Ordinario — **Líquido** **3.441,59**

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
3.441,59	3.441,59	3.441,59	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.441,59**

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: Joice Aparecida de

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 03/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°** 1815 / 39

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/12/2024

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 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31.094/2024. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)	Bruto **10.622,86** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 10.622,86**

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	7.671.749,15	10.622,86	1.253.054,81

VALOR A SER PAGO R$ **10.622,86**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Joice Aparecida de

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 13/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1815 / 41**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/12/2024

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 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31.094/2024. (MUTIRÃO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS)	Bruto **47.471,12** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido** **47.471,12**

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	8.221.953,80	47.471,12	702.850,16

VALOR A SER PAGO R$ **47.471,12**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

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: 13/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1815 / 40**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2024	

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 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº31.094/2024.	Bruto **502.733,53** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido** **502.733,53**

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	8.174.482,68	502.733,53	750.321,28

VALOR A SER PAGO R$ **502.733,53**

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: 255	DATA: 20/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1816 / 16**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO: | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 20/12/2024

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 13/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°33.356/2024.	Bruto **558.074,96** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 558.074,96**

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	5.543.074,96	558.074,96	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **558.074,96**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 864	DATA: 19/12/2024 DATA EMP.: 19/12/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**19848 / 1**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	CONTRATO:	DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 19/12/2024

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 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (13º SALÁRIO - PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº33.356/2024.	Bruto **20.458,18** Desconto **0,00**

OR - Ordinario **Líquido** **20.458,18**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2051.0000	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
20.458,18	20.458,18	20.458,18	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **20.458,18**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 864	DATA: 20/12/2024 DATA EMP.: 20/12/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**19888 / 1**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	CONTRATO:	DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/12/2024

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 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº33.356/2024.	Bruto **20.703,33** Desconto **0,00**

OR - Ordinario **Líquido** **20.703,33**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2051.0000	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
20.703,33	20.703,33	20.703,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **20.703,33**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 19/12/2024 DATA EMP.: 19/12/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**19849 / 1**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	CONTRATO:	DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 19/12/2024

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 300 SAÚDE 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (13º SALÁRIO - ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº33.356/2024.	Bruto **3.445,05** Desconto **0,00**

OR - Ordinario **Líquido** **3.445,05**

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
3.445,05	3.445,05	3.445,05	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.445,05**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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: 19/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1815 / 42**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO: | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 19/12/2024

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 13/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°33.356/2024. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM - 13° SALÁRIO)	Bruto **10.860,44** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 10.860,44**

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	8.232.814,24	10.860,44	691.989,72

VALOR A SER PAGO R$ **10.860,44**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP. _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

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: 20/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1815 / 43**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	CONTRATO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2024	

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 13/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°33.356/2024.	Bruto **219.371,52** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido 219.371,52**

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	8.452.185,76	219.371,52	472.618,20

VALOR A SER PAGO R$ **219.371,52**

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

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 20/12/2024 DATA EMP.: 20/12/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**19889 / 1**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	CONTRATO:	DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/12/2024

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 300 SAÚDE 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°33.356/2024.	Bruto **3.486,95** Desconto **0,00**

OR - Ordinario — **Líquido** **3.486,95**

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
3.486,95	3.486,95	3.486,95	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.486,95**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____

NOME:

CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 20/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1815 / 44**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO: | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 20/12/2024

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 13/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°33.356/2024. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)	Bruto **10.996,20** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 10.996,20**

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	8.463.181,96	10.996,20	461.622,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.996,20**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

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 Dezembro/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: 2025.01.20 07:52:03 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025.

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

EMPRESA

Extrato de conta corrente - Autorizável

G3330214083664171
02/01/2025 14:19:26

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/11/2024		0000	00000	Saldo Anterior		349.714,90 C	349.714,90 C
02/12/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	6.608,00 D	
				077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
02/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.202	123,98 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
02/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.203	345,75 D	
				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
02/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.204	7.314,61 D	
				MESSER GASES LTDA			
02/12/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	873.371.100.048.995	12,30 D	335.310,26 C
				Cobrança referente 02/12/2024			
03/12/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.301	770,30 D	
				237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
03/12/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.381.200.013.817	12,30 D	334.527,66 C
				Cobrança referente 03/12/2024			
04/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.401	1.170,00 D	
				FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE			
04/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.402	1.488,76 D	
				B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA			
04/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.403	205,00 D	
				FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M			
04/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.404	475,00 D	331.188,90 C
				NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E			
05/12/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	300.000,00 C	
				05/12 09:08 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
05/12/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	20.664,32 C	
				05/12 09:01 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
05/12/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	219.317,52 C	
				05/12 09:06 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/12/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.441,59 C	
				05/12 09:06 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/12/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	10.622,86 C	
				05/12 09:06 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/12/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	54,00 C	
				05/12 09:25 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/12/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	40.160	394.884,15 D	
05/12/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.501	800,00 D	
				237 2886 004897515000197 CARLOS CAMILO			
05/12/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.019.066	12,30 D	489.592,74 C
				Cobrança referente 05/12/2024			
06/12/2024		3062	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
				06/12 13:53 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
06/12/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	3.369,69 D	
				104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
06/12/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.602	2.312,61 D	
				033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
06/12/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.603	2.101,38 D	
				336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L			
06/12/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.604	3.682,01 D	
				623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T			
06/12/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.605	4.000,00 D	

		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.606	4.000,00 D	
		341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
06/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.607	4.500,00 D	
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
06/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.608	2.625,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
06/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.609	622,63 D	
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
06/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.610	7.500,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
06/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.611	12.457,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
06/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.612	2.300,00 D	
		403 0001 032668886000132 32.668.886 LA			
06/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.613	1.088,28 D	
		B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA			
06/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.614	550,00 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
06/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.615	662,70 D	
		237 0314 046362368000109 AOMED INDUSTR			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.173	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.174	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.175	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.176	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.177	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.178	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.179	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.180	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.181	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.182	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.183	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.184	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.185	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.186	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.411.200.084.855	506,60 D	433.142,64 C
		Cobrança referente 06/12/2024			
09/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.901	1.059,79 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
09/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.902	7.567,42 D	
		MESSER GASES LTDA			
09/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.903	575,00 D	
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
09/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.904	1.337,50 D	
		K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
09/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.905	658,89 D	
		104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA			
09/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.906	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
09/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.441.100.034.104	12,30 D	
		Cobrança referente 09/12/2024			

09/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 823.441.100.034.105		12,30 D	411.919,44 C
			Cobrança referente 09/12/2024			
10/12/2024	3062	99015	Transferência enviada 550.290.000.031.665		450,00 D	
			10/12 14:22 FABIO A C 29994700880			
10/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.001	4.222,32 D	407.247,12 C
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
11/12/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	23.282	3.146,32 D	
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.101	683,91 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.102	338,94 D	
			CM HOSPITALAR SA			
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.103	1.300,00 D	
			Solucao Radiologia Digital			
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.104	16,20 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.105	956,55 D	
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.106	244,22 D	
			FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.107	497,00 D	400.063,98 C
			FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M			
12/12/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	30.819	4.134,45 D	
12/12/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	30.821	24.376,69 D	
12/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.201	355,14 D	
			SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD			
12/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.202	129,90 D	
			PagBank			
12/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.203	900,00 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
12/12/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta 883.471.200.174.520		6,80 D	370.161,00 C
			Cobrança referente 12/12/2024			
13/12/2024	3062	99015	Transferência enviada 550.290.000.100.460		119,70 D	
			13/12 16:02 THIAGO H G QUERO			
13/12/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	31.214	2.802,20 D	
13/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.301	576,88 D	
			033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
13/12/2024	0000	13105	Pix - Enviado	121.302	1.785,99 D	
			13/12 16:08 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
13/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 833.481.100.139.625		12,30 D	
			Cobrança referente 13/12/2024			
13/12/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta 833.481.100.205.595		146,20 D	
			Cobrança referente 13/12/2024			
13/12/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta 833.481.100.205.596		3,40 D	364.714,33 C
			Cobrança referente 13/12/2024			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.601	300,00 D	
			NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.602	3.267,26 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.603	336,00 D	
			CIRURGICA NEVES LTDA			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.604	719,16 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.605	3.678,44 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.606	372,10 D	
			ENITECK AUTOMACAO LTDA			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.607	821,49 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.608	6.118,93 D	
			AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.609	1.352,00 D	
			CIRURGICA NEVES LTDA			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.610	1.187,33 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.611	147,90 D	

			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.612	2.500,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.613	1.397,76 D	
			MULTIFARMA COM E R LTDA			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.614	1.078,50 D	
			AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.615	2.064,99 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.616	1.650,05 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.617	7.865,17 D	
			MESSER GASES LTDA			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.618	2.396,08 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.619	2.212,03 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.620	1.169,33 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.621	2.978,59 D	
			MEDILAR			
16/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.622	307,65 D	
			033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI			
16/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.067.490	12,30 D	
			Cobrança referente 16/12/2024			
16/12/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Crêd Conta	883.511.100.133.837	3,40 D	320.777,87 C
			Cobrança referente 16/12/2024			
17/12/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	47.471,12 C	
			17/12 10:23 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
17/12/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	502.733,53 C	
			17/12 10:23 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
17/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.701	859,30 D	
			237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
17/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.521.200.023.977	12,30 D	870.110,92 C
			Cobrança referente 17/12/2024			
18/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009.913	3.641,30 D	
			18/12 15:06 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
18/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.120,44 D	
			18/12 15:06 WELINTON GONCALVES MOREI			
18/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	465,04 D	
			18/12 15:06 ASSOCIACAO B BRASIL			
18/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.025.664	29,00 D	
			18/12 15:25 MF I E COMERCIAL LTDA			
18/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.932.000.000.360	177,00 D	
			18/12 15:25 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
18/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.801	1.607,85 D	
			033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
18/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.802	3.140,72 D	
			336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L			
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.803	463,18 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.804	3.947,24 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.805	14.449,27 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.806	1.892,96 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.807	417,82 D	
			MEDILAR			
18/12/2024	0000	13105	Pix - Enviado	121.808	828,94 D	
			18/12 15:09 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
18/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.778	12,30 D	
			Cobrança referente 18/12/2024			
18/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.779	12,30 D	837.905,56 C
			Cobrança referente 18/12/2024			

19/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	48.717	174.861,30 D	663.044,26 C
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417	558.074,96 C	
		20/12 15:51 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.419	20.458,18 C	
		20/12 11:57 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.419	20.703,33 C	
		20/12 15:52 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.445,05 C	
		20/12 11:55 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	10.860,44 C	
		20/12 11:55 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	219.371,52 C	
		20/12 15:53 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.486,95 C	
		20/12 15:53 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	10.996,20 C	
		20/12 15:53 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	1.313,90 D	
		20/12 16:51 B. S N S M - ME			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.037.704	10.200,00 D	
		20/12 16:44 MARIA J T CUSTODIO			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	552.916.000.043.562	10.230,70 D	
		20/12 16:51 R. A. DE SOUZA E MORAES			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	9.835,35 D	
		20/12 15:42 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	59.999,17 D	
		20/12 15:42 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	16.163,26 D	
		20/12 15:42 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.172,70 D	
		20/12 15:42 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	49.506,16 D	
		20/12 15:42 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.001	196,16 D	
		104 0305 34081136882 CHARLENE APARECID			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002	1.445,97 D	
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003	1.064,53 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.004	180,56 D	
		077 0001 04627302550 RUBENILDO ROCHA A			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.005	926,59 D	
		336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.006	1.656,34 D	
		623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.007	700,54 D	
		104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.008	6.300,00 D	
		756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.009	300,00 D	
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.010	18.900,00 D	
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.011	4.200,00 D	
		341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.012	10.511,20 D	
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.013	4.550,00 D	
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.014	1.970,85 D	
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.015	300,00 D	
		341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.016	5.944,17 D	
		403 0001 055459620000185 LAFREITAS LTD			

20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.017	2.100,00 D
		260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.018	700,00 D
		260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.019	1.400,00 D
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.020	12.500,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.021	1.281,39 D
		260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.022	16.500,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.023	5.000,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.024	20.631,39 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.025	6.300,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.026	7.789,55 D
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.027	12.144,99 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.028	1.050,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.029	2.800,00 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.030	6.950,00 D
		403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.031	4.651,12 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.032	1.750,00 D
		403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.033	326,18 D
		033 1609 43013452803 BEATRIZ RISSI PEL		
20/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.034	1.645,87 D
		BANCO SOFISA S/A		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.312	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.313	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.314	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.315	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.316	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.317	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.318	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.319	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.320	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.321	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.322	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.323	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.324	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.325	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.326	12,30 D

		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.327	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.328	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.329	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.330	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.331	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.332	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.333	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.334	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.335	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.336	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.337	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.338	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.339	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.340	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.341	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.342	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.343	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.344	12,30 D	
		Cobrança referente 20/12/2024			
20/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.551.200.165.361	503,20 D	1.184.443,15 C
		Cobrança referente 20/12/2024			
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.301	400,00 D	
		SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA			
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.302	1.556,49 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA			
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.303	2.657,74 D	
		BANCO SOFISA S/A			
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.304	1.032,00 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.305	50,70 D	
		PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.306	5.342,69 D	
		MESSER GASES LTDA			
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.307	715,00 D	
		K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.308	534,68 D	
		ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.309	602,96 D	
		ALFALAGOS LTDA			
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.310	641,00 D	
		BELIVE MEDICAL P H LTDA			
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.311	36.514,92 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.312	850,00 D	
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.313	679,62 D	
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			

23/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.314	3.150,00 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
23/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.315	952,08 D	
			ALFALAGOS LTDA			
23/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.316	6.577,50 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
23/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.317	1.479,44 D	
			BANCO SOFISA S/A			
23/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.318	3.076,24 D	
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
23/12/2024	0000	13105	Impostos	122.319	78,36 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
23/12/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	122.320	568,86 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
23/12/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	122.321	432,98 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
23/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.322	1.400,00 D	
			341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC			
23/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.323	1.750,00 D	
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC			
23/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.324	2.800,00 D	
			756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC			
23/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.325	700,00 D	
			104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART			
23/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.326	2.100,00 D	
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
23/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.092.251	12,30 D	
			Cobrança referente 23/12/2024			
23/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.092.252	12,30 D	
			Cobrança referente 23/12/2024			
23/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.092.253	12,30 D	
			Cobrança referente 23/12/2024			
23/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.092.254	12,30 D	
			Cobrança referente 23/12/2024			
23/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.092.255	12,30 D	1.107.738,39 C
			Cobrança referente 23/12/2024			
26/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	5.250,00 D	
			26/12 16:38 MARIA J T CUSTODIO			
26/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.100.460	168,00 D	
			26/12 17:05 THIAGO H G QUERO			
26/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.916.000.043.562	5.817,64 D	
			26/12 16:38 R. A. DE SOUZA E MORAES			
26/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578	562,14 D	
			26/12 17:05 IMPACTA MED DISTR			
26/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578	240,00 D	
			26/12 17:05 IMPACTA MED DISTR			
26/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.601	985,42 D	
			756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI			
26/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.602	350,00 D	
			341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA			
26/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.603	3.743,04 D	
			403 0001 055459620000185 LAFREITAS LTD			
26/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.604	3.150,00 D	
			260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS			
26/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.605	8.750,00 D	
			260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN			
26/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.606	3.618,61 D	
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI			
26/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.607	818,61 D	
			260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE			
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.608	78,05 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.609	72,47 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.610	89,19 D	

			SAAE GARCA COD BARRAS			
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.611	90,86 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.612	553,20 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.613	882,60 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.614	24.644,40 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.615	335,50 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.130	12,30 D	
			Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.131	12,30 D	
			Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.132	12,30 D	
			Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.133	12,30 D	
			Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.134	12,30 D	
			Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.135	12,30 D	
			Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.136	12,30 D	1.047.452,56 C
			Cobrança referente 26/12/2024			
27/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.095.995	2.800,00 D	
			27/12 14:48 SEGLINE S S TRABALHO LTD			
27/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.701	425,00 D	
			104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE			
27/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.702	307,65 D	
			033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI			
27/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.491	12,30 D	
			Cobrança referente 27/12/2024			
27/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.492	12,30 D	1.043.895,31 C
			Cobrança referente 27/12/2024			
30/12/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	2.492,67 C	
			30/12 11:21 ASSOCIACAO B BRASIL			
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D	
			30/12 16:45 JOAO DEIVID MORA			
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
			30/12 15:45 MENEZES M S M EIRELI			
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.448,98 D	
			30/12 15:45 FERREIRA A S M EIRELI			
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	4.800,00 D	
			30/12 15:45 BELLUZZI & CIA LTDA			
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.400,00 D	
			30/12 15:45 BELLUZZI & CIA LTDA			
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	7.282,42 D	
			30/12 15:45 GENY OBA OGAWA EIRELI			
30/12/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	37.341	21.476,89 D	
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.001	2.160,00 D	
			756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE			
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.002	4.060,70 D	
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND			
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.003	6.720,00 D	
			077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.004	3.075,00 D	
			033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.005	1.280,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.006	6.123,72 D	
			260 0001 041769679000165 HERCULANO SER			
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.007	4.237,25 D	
			403 0001 046565042000170 HERNANDES E M			
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.008	4.502,08 D	

		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.009	7.972,96 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.010	6.907,36 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.011	2.815,50 D
		748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.012	3.877,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.013	15.016,00 D
		748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.014	18.000,00 D
		077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.015	7.500,00 D
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.016	13.784,00 D
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.017	7.275,00 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.018	1.040,00 D
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.019	1.520,00 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.020	13.936,73 D
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.021	554,56 D
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI		
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.022	5.600,00 D
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.023	6.800,00 D
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.024	11.543,55 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.025	2.200,00 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.026	5.600,00 D
		BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTD		
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.027	14.077,50 D
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		
30/12/2024	0000	13105 Pix - Enviado	123.028	3.107,08 D
		30/12 17:18 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.247	12,30 D
		Cobrança referente 30/12/2024		
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.248	12,30 D
		Cobrança referente 30/12/2024		
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.249	12,30 D
		Cobrança referente 30/12/2024		
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.250	12,30 D
		Cobrança referente 30/12/2024		
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.251	12,30 D
		Cobrança referente 30/12/2024		
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.252	12,30 D
		Cobrança referente 30/12/2024		
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.253	12,30 D
		Cobrança referente 30/12/2024		
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.254	12,30 D
		Cobrança referente 30/12/2024		
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.255	12,30 D
		Cobrança referente 30/12/2024		
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.256	12,30 D
		Cobrança referente 30/12/2024		
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.257	12,30 D
		Cobrança referente 30/12/2024		
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.258	12,30 D
		Cobrança referente 30/12/2024		

30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.259	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.260	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.261	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.262	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.263	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.264	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.265	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.266	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.267	12,30 D	799.835,40 C
		Cobrança referente 30/12/2024			
31/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	813.660.700.447.563	142,80 D	
		Cobrança referente 31/12/2024			
31/12/2024	0000	00000 S A L D O			799.692,60 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	Conta
3062-7	37216-1

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

Resumo do mês - Dezembro/2024

Saldo bruto em **29/11/2024**	R$ 21.907,17
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$ 101,41
Saldo bruto em **31/12/2024**:	R$ 22.008,58

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/11/2024	Saldo Anterior	R$ 20.960,88	R$ 946,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
31/12/2024	Saldo Final	R$ 20.960,88	R$ 1.047,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 16/01/2025 às 09:05

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: 01/12/2024 ATÉ 31/12/2024
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	01-12-2024 17:57:00	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$926,42
REALIZADO	01-12-2024 17:57:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-926,42
REALIZADO	01-12-2024 17:59:00	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$676,58
REALIZADO	01-12-2024 17:59:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-676,58
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	66	DERMATOLOGIA	R$-6.608,00
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	21648	GAS DE COZINHA	R$-123,98
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	7192	EXAMES LABORATORIAS	R$-345,75
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	51647	GASES MEDICINAIS	R$-7.314,61
REALIZADO	02-12-2024 17:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-12,30
REALIZADO	03-12-2024 13:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DÉBITO	6158	VALE TRANSPORTE	R$-770,30
REALIZADO	03-12-2024 17:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-12,30
REALIZADO	04-12-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	34034 - FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	DÉBITO	906	UNIFORMES FUNCIONARIOS	R$-1.170,00
REALIZADO	04-12-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DÉBITO	115824	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-1.488,76
REALIZADO	04-12-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	28964 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	DÉBITO	842	MANUTENCAO DE VEICULO	R$-175,00
REALIZADO	04-12-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	28966 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	DÉBITO		MANUTENCAO DE VEICULO	R$-30,00
REALIZADO	04-12-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9637 - NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	DÉBITO	75120	GASES MEDICINAIS	R$-475,00
REALIZADO	05-12-2024 17:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$300.000,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	05-12-2024 17:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$20.664,32
REALIZADO	05-12-2024 17:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$219.317,52
REALIZADO	05-12-2024 17:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$3.441,59
REALIZADO	05-12-2024 17:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$10.622,86
REALIZADO	05-12-2024 17:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$54,00
REALIZADO	05-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DÉBITO		SALARIO	R$-394.884,15
REALIZADO	05-12-2024 12:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	81522 - CARLOS CAMILO S J DO RIO PRETO	DÉBITO	1914	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-800,00
REALIZADO	05-12-2024 17:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-12,30
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	59772 - SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	DÉBITO	1479	ASSESSORIA JURIDICA	R$-4.000,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DÉBITO		SALARIO	R$-3.369,69
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DÉBITO		SALARIO	R$-2.312,61
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79947 - VANDER DO CARMO LOURENÇO	DÉBITO		SALARIO	R$-2.101,38
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79944 - LEANDRO PEDROSO TOME	DÉBITO		SALARIO	R$-3.682,01
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	DÉBITO	234	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$-4.000,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	63951 - NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	DÉBITO	67	SERVICOS CONTABEIS	R$-4.000,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRIJO DA COSTA	DÉBITO	17	SALARIO	R$-4.500,00
REALIZADO	06-12-2024 19:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DÉBITO	260	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-2.625,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DÉBITO	6335	LOCACAO DE SISTEMA MEDICO	R$-622,63
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DÉBITO	115	PROFISSIONAL PJ	R$-7.500,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DÉBITO	247	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	R$-7.000,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DÉBITO	248	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-3.400,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DÉBITO	249	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-2.057,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	DÉBITO	14	SERVIÇOS DE EDUCADOR FISICO	R$-2.300,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DÉBITO	114254	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-1.088,28
REALIZADO	06-12-2024 17:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DÉBITO	6007	VALE TRANSPORTE	R$-550,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	80545 - AOMED INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	DÉBITO	325	MATERIAL HOSPITALAR	R$-662,70
REALIZADO	06-12-2024 17:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-678,80
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DÉBITO	21396	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R$-1.059,79
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	52229	GASES MEDICINAIS	R$-7.567,42

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DÉBITO	4460	CONTROLE DE PRAGAS	R$-345,00
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	77940 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	DÉBITO	533	CONTROLE DE PRAGAS	R$-230,00
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.337,50
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81576 - MAINE CRISTINA PAULINO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-658,89
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DÉBITO		ALUGUEL	R$-10.000,00
REALIZADO	09-12-2024 17:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-24,60
REALIZADO	10-12-2024 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DÉBITO	73	INTALAÇÕES/RECARGA/LIMPEZA AR CONDICIONADO	R$-450,00
REALIZADO	10-12-2024 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DÉBITO	19850	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R$-4.222,32
REALIZADO	11-12-2024 12:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-3.146,32
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DÉBITO	50826	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R$-683,91
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	15704 - CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	DÉBITO	2671407	DIETAS	R$-338,94
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	81627 - SOLUCAO RADIOLOGIA DIGITAL	DÉBITO	690	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.300,00
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	25725	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-16,20
REALIZADO	11-12-2024 15:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA	DÉBITO		SEGURO DE VIDA	R$-956,55
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DÉBITO	7472	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-244,22
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	28964 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	DÉBITO	865	MANUTENCAO DE VEICULO	R$-480,00
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	28966 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	DÉBITO	1069	MANUTENCAO DE VEICULO	R$-17,00
REALIZADO	12-12-2024 14:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81674 - GEOVANA HELOISA PORCARI	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-4.134,45
REALIZADO	12-12-2024 13:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM	R$-24.376,69
REALIZADO	12-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80092 - SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNIC	DÉBITO	01	MENSALIDADE SINDICATO	R$-355,14
REALIZADO	12-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	70026 - ISAC DA SILVA 39587920813 (ISATEC COMPUTAD	DÉBITO	148	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$-129,90
REALIZADO	12-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	20659	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-900,00
REALIZADO	12-12-2024 13:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-6,80
REALIZADO	12-12-2024 12:45:00	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$2.015,48
REALIZADO	12-12-2024 12:45:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-2.015,48
REALIZADO	13-12-2024 16:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9773 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	DÉBITO	4529	CONFECÇÃO DE CARIMBO	R$-119,70
REALIZADO	13-12-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81837 - SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS FILHO	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-2.802,20
REALIZADO	13-12-2024 16:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80020 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM	R$-576,88
REALIZADO	13-12-2024 16:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS RESCISÃO	R$-1.785,99

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	13-12-2024 16:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-161,90
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	DÉBITO	2344	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R$-300,00
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	25742	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-3.267,26
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9599 - CIRURGICA NEVES	DÉBITO	20477	MATERIAL HOSPITALAR	R$-336,00
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DÉBITO	29037	MEDICAMENTOS	R$-719,16
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	20686	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-3.678,44
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	81153 - ENITECK AUTOMACAO LTDA	DÉBITO	3175	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-372,10
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	201830	MEDICAMENTOS	R$-821,49
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48022 - AUTO POSTO GUANABARA	DÉBITO	10726	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R$-6.118,93
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	29793 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.352,00
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DÉBITO	139396	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.187,33
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11529 - SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGIC	DÉBITO	141729	SERVIÇOS DE DOSIMETRIA PESSOAL	R$-147,90
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	1940816	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.500,00
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14436 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	DÉBITO	260586	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.397,76
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9667 - AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	DÉBITO	2616	CONFECÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R$-1.078,50
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DÉBITO	582183	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.064,99
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	1941325	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.650,05
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	52737	GASES MEDICINAIS	R$-7.865,17
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DÉBITO	51127	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R$-2.396,08
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	61834 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	16101	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-2.212,03
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	21764	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.169,33
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	19311 - MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS	DÉBITO	1156083	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-2.978,59
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	48505 - VIACAO PIRACICABANA S.A.	DÉBITO	79	VALE TRANSPORTE	R$-307,65
REALIZADO	16-12-2024 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-15,70
REALIZADO	17-12-2024 13:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$47.471,12
REALIZADO	17-12-2024 13:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$502.733,53
REALIZADO	17-12-2024 15:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DÉBITO	6267	VALE TRANSPORTE	R$-859,30
REALIZADO	17-12-2024 16:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-12,30
REALIZADO	17-12-2024 12:26:00	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$590,29

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	17-12-2024 12:26:00	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$-590,29
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DÉBITO	874	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-3.641,30
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DÉBITO	2007	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.120,44
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46916 - THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	DÉBITO		SISTEMA FOLHA	R$-465,04
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	15700 - MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECN	DÉBITO	121555	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$-29,00
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	42467 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	DÉBITO	40008	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$-177,00
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DÉBITO	1979	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.607,85
REALIZADO	18-12-2024 15:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-3.140,72
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	33763 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DÉBITO	33146	GASES MEDICINAIS	R$-463,18
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DÉBITO	8039948	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-3.947,24
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DÉBITO	19808	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R$-14.449,27
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DÉBITO	10441	SISTEMA PONTO	R$-1.892,96
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57621 - MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DÉBITO	15460	MATERIAL HOSPITALAR	R$-417,82
REALIZADO	18-12-2024 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS RESCISÃO	R$-828,94
REALIZADO	18-12-2024 11:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-24,60
REALIZADO	18-12-2024 18:20:00	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$180.657,63
REALIZADO	18-12-2024 18:20:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-180.657,63
REALIZADO	19-12-2024 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-174.861,30
REALIZADO	20-12-2024 19:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$558.074,96
REALIZADO	20-12-2024 18:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$20.458,18
REALIZADO	20-12-2024 19:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$20.703,33
REALIZADO	20-12-2024 18:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$3.445,05
REALIZADO	20-12-2024 18:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$10.860,44
REALIZADO	20-12-2024 19:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$219.371,52
REALIZADO	20-12-2024 05:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$3.486,95
REALIZADO	20-12-2024 05:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$10.996,20
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29548 - B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DÉBITO	326	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-656,95
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29548 - B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DÉBITO	327	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-656,95
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	13	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-10.200,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49379 - R. A. DE SOUZA E MORAES	DÉBITO	181	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-10.230,70
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-1.255,50
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-913,73
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-820,26
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA MEDICA	R$-744,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$-742,14
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$-697,50
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-656,48
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-651,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-650,76
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$-504,65
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-353,40
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-338,29
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$-293,88
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		OFTALMOLOGIA	R$-263,65
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-261,12
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$-195,30
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-139,50
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-130,20
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$-93,79
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-65,10
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-32,55
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-32,55
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS	R$-59.999,17
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DÉBITO		IRRF - FOLHA	R$-16.163,26
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-405,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-294,75
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-264,60
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA MEDICA	R$-240,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$-239,40
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$-225,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-211,77
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-210,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-209,92
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$-162,79
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-114,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-109,13
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9538 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$-94,80
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		OFTALMOLOGIA	R$-85,05
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-84,23
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$-63,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-45,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-42,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$-30,26
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-21,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DÉBITO		INSS - FOLHA	R$-49.506,16
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-10,50
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-10,50
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-196,16
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-1.445,97
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-1.064,53
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-180,56
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-926,59
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-1.656,34
REALIZADO	20-12-2024 10:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-700,54
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	DÉBITO	202425	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-6.300,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DÉBITO	47	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-300,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	181	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-18.900,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DÉBITO	49	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.200,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11454 - FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	DÉBITO	188	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-10.511,20
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	17562 - ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS	DÉBITO	135	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.550,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	DÉBITO	239	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.970,85
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA	DÉBITO	37	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-300,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77420 - LAFREITAS LTDA	DÉBITO	42	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-5.944,17
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	55842 - MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MED	DÉBITO	28	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.100,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	54	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DÉBITO	44	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	2024000123	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-12.500,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47549 - SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	39	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.281,39
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	113	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-16.500,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	112	COORDENAÇÃO	R$-5.000,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	29	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-20.631,39
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	195	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-6.300,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	38476 - GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	47	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-7.789,55
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	28	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-12.144,99
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	194	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.050,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	34259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	DÉBITO	137	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	34	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-6.950,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11468 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	DÉBITO	235	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.651,12
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	33	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.750,00
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-326,18
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9610 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI	DÉBITO	799457	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.645,87
REALIZADO	20-12-2024 10:01:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-909,10
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	81136 - SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	DÉBITO	1237	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R$-400,00
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9775 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	DÉBITO	616790	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.556,49
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DÉBITO	745389	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.657,74
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	DÉBITO	108769	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.032,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	53135	PLANO DE SAUDE	R$-50,70
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	53206	GASES MEDICINAIS	R$-5.342,69
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-715,00
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57500 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	DÉBITO	4721	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-534,68
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12498 - ALFALAGOS LTDA FILIAL	DÉBITO	32511	MATERIAL HOSPITALAR	R$-602,96
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	13080 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	72433	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-641,00
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	16525	VALE ALIMENTACAO	R$-36.514,92
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO	DÉBITO	65078	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-850,00
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29616 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	325056	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-679,62
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57500 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	DÉBITO	4716	MEDICAMENTOS	R$-3.150,00
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	33943 - ALFALAGOS LTDA	DÉBITO	374323	MATERIAL HOSPITALAR	R$-952,08
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	13080 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	72431	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-6.577,50
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9610 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI	DÉBITO	805434	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.479,44
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	53192	PLANO DE SAUDE	R$-3.076,24
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-78,36
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	399486482	ENERGIA ELÉTRICA	R$-568,86
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	399316768	ENERGIA ELÉTRICA	R$-432,98
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DÉBITO	50	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	114	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.750,00
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	DÉBITO	202424	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DÉBITO	48	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	180	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-2.100,00
REALIZADO	23-12-2024 12:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-61,50
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	14	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-5.250,00
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9773 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	DÉBITO	4531	CONFECÇÃO DE CARIMBO	R$-168,00
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49370 - R. A. DE SOUZA E MORAES	DÉBITO	180	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-5.817,64
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	80798 - IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	DÉBITO	2837	MATERIAL HOSPITALAR	R$-562,14
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	80798 - IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	DÉBITO	2870	MATERIAL HOSPITALAR	R$-240,00
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	DÉBITO	238	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-985,42

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA	DÉBITO	38	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-350,00
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77420 - LAFREITAS LTDA	DÉBITO	43	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.743,04
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	55	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.150,00
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DÉBITO	45	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-8.750,00
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	2024000122	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.618,61
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47549 - SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	40	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-818,61
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	1916	CONSUMO DE ÁGUA	R$-78,05
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	1929	CONSUMO DE ÁGUA	R$-72,47
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	1945	CONSUMO DE ÁGUA	R$-89,19
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	1990	CONSUMO DE ÁGUA	R$-90,86
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	7431	EXAMES LABORATORIAS	R$-553,20
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DÉBITO	26165	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-882,60
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DÉBITO	7426	EXAMES LABORATORIAS	R$-24.644,40
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	16065	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-335,50
REALIZADO	26-12-2024 16:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-86,10
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79709 - SEGLINE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO	DÉBITO	475	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-2.800,00
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	15613 - DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	DÉBITO	51	MANUTENCAO DE VEICULO	R$-425,00
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	48505 - VIACAO PIRACICABANA S.A.	DÉBITO	80	VALE TRANSPORTE	R$-307,65
REALIZADO	27-12-2024 16:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-24,60
REALIZADO	27-12-2024 18:12:00	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$267,71
REALIZADO	27-12-2024 18:12:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-267,71
REALIZADO	30-12-2024 16:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTO	29196 - SEDE	CRÉDITO		DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTOS	R$2.492,67
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DÉBITO	316	CARDIOLOGIA	R$-16.600,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77710 - MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	565	CLINICA NEUROLOGICA	R$-9.000,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49790 - FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI	DÉBITO	307	CLINICA CIRURGICA	R$-3.448,98
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DÉBITO	2241	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R$-4.800,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DÉBITO	2240	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-2.400,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO	238	PEDIATRIA	R$-7.282,42
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DÉBITO		13º SALARIO	R$-21.476,89

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DÉBITO	283	CARDIOLOGIA	R$-2.160,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DÉBITO	202400079	ORTOPEDIA	R$-4.060,70
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	71	DERMATOLOGIA	R$-6.720,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DÉBITO	101	GASTRO ENDOSCOPIAS	R$-3.075,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	DÉBITO	1000236	INFECTOLOGISTA	R$-1.280,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	12	OFTALMOLOGIA	R$-6.123,72
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	93	ORTOPEDIA	R$-4.237,25
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	30	ORTOPEDIA	R$-4.502,08
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	DÉBITO	202481	PEDIATRIA	R$-2.000,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	DÉBITO	202482	PEDIATRIA	R$-5.972,96
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLINICA MEDICA	DÉBITO	1393	UROLOGIA	R$-6.907,36
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLINICA MEDICA HAMZE	DÉBITO	2339	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-2.815,50
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	196	LAUDO DE OBITO	R$-3.877,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	1172	CLINICA MEDICA	R$-15.016,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49670 - LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	202400031	PSQUIATRIA	R$-18.000,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DÉBITO	49	PSQUIATRIA	R$-7.500,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	74	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-5.832,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	75	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-7.952,00
REALIZADO	30-12-2024 17:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81674 - GEOVANA HELOISA PORCARI	DÉBITO		FGTS RESCISÃO	R$-3.107,08
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DÉBITO	124	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-7.275,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	95	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-1.040,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	95	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-1.520,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	13	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-13.936,73
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DÉBITO		13º SALARIO	R$-554,56
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	DÉBITO	315	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-5.600,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	DÉBITO	313	VASCULAR	R$-6.800,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DÉBITO	876	G.O.-OBSTETRICIA	R$-11.543,55
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	32394 - PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	DÉBITO	64129	ANESTESIA	R$-2.200,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	44968 - BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTDA	DÉBITO	89346	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-5.600,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	DÉBITO	2062	PSQUIATRIA	R$-14.077,50
REALIZADO	30-12-2024 00:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-258,30
REALIZADO	31-12-2024 16:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-142,80
REALIZADO	31-12-2024 11:34:00	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 3	RENDIMENTOS BANCARIOS	14394 - RENDIMENTOS DE APLICAÇOES BANCÁRIAS	CRÉDITO		RENDIMENTO APLICACOES	R$101,41

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R$350.661,19 - CRÉDITO: R$2.139.429,76 - DÉBITO: R$-1.689.350,65 - SALDO ATUAL: R$800.740,30

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.01.20 07:51:08 -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:30/12/2024 a 28/01/2025

Certificação Número: 2024123011124983354558

Informação obtida em 16/01/2025 10:16:04

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
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.

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**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:58:04 do dia 14/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/02/2025.
Código de controle da certidão: **A8DD.DCA1.69BA.80D7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

AHBB | REDE SANTA CASA

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: 2025.01.20 07:51:37 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025.

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 conciliação: Financeiro

Número do ajuste:

AHBB

Conta bancária	Saldo anterior
Saldo anterior	375.835,24

Conta bancária	Saldo atual
dez/23	825.960,25

Tipo de lançamento	Valor
Rendimentos	101,41

RECEITAS

Data	Nº do documento	Nº do título	Descrição	Valor	Fonte
05/12/2024	1816/15	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tc 3/23 p 12/13 - mem 1doc 31.094/2024.	300.000,00	Federal
05/12/2024	1909/1	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tc 3/23 p 12/13 - mem 1doc 31.094/2024.	20.664,32	Federal
05/12/2024	1815/38	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 12/13 - mem 1doc 31.094/2024.	219.317,52	Municipal
05/12/2024	1909/1	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 31.094/2024 (enc. p. enf.)	3.441,59	Municipal
05/12/2024	1815/39	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/2023 - mem 1.doc 31.094/2024 (Compl. p. enf.)	10.622,66	Municipal
05/12/2024	1815/38	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 12/13 - mem 1doc 31.094/2024	54,00	Municipal
17/12/2024	1815/41	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 12/13 - mem 1doc 31.094/2024. (Mult. Exp. Med.	47.471,32	Municipal
17/12/2024	1815/40	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 12/13 - mem 1doc 31.094/2024.	902.733,53	Municipal
20/12/2024	1816/16	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tc 3/23 p 12/13 - mem 1doc 33.356/2024.	559.074,96	Federal
20/12/2024	19848/1	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tc 3/23 p 12/13 - mem 1doc 33.356/2024. (13º p. Enf.)	20.458,18	Federal
20/12/2024	19883/1	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tc 3/23 p 12/13 - mem 1doc 33.356/2024. (p. enf.)	20.701,33	Federal
20/12/2024	19849/1	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 33.356/2024 (enc. p. enf.)	3.445,05	Municipal
20/12/2024	1815/42	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 12/13 - mem 1doc 33.356/2024. (Compl.13º p. E	10.860,44	Municipal
20/12/2024	1815/43	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 12/13 - mem 1doc 33.356/2024.	219.373,52	Municipal
20/12/2024	19889/1	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 33.356/2024 (enc. p. enf.)	3.486,95	Municipal
20/12/2024	1815/44	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 33.356/2024 (Compl. p. enf.)	10.996,20	Municipal
Total				**3.961.701,57**	

DESPESAS

Data	Tipo de documento	Nº do documento	Descrição	Valor	Fonte	Descrição da classificação	Obs	Valor (-)	Descrição do ajuste
02/12/2024	NOTA FISCAL	66	RESENDE & OUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	6608	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/12/2024	NOTA FISCAL	21648	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	120	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	3,98	
02/12/2024	NOTA FISCAL	7192	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME-FOLHA	345,75	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/12/2024	NOTA FISCAL	51647	MESSER GASES LTDA	7314,61	Federal	MEDICAMENTOS			
02/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	12,30	
03/12/2024	NOTA FISCAL	6158	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	770,3	Federal	R.H. (S)			
03/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	12,30	
04/12/2024	NOTA FISCAL	906	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	1170	Federal	R.H. (S)			
04/12/2024	NOTA FISCAL	115824	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (ESTERCYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	1468,76	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
04/12/2024	NOTA FISCAL	842	FABIO HENRIQUE MARTINS GARICA ME	175	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/12/2024	NOTA FISCAL	5046	FABIO HENRIQUE MARTINS GARICA ME - SERVIÇOS	30	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/12/2024	NOTA FISCAL	75120	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	475	Federal	MEDICAMENTOS			
05/12/2024	FP	40160	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	2066,19	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ADRIANA MARIA DA SILVA	2920,25	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ADRIANE JACOMINI	4780,5	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ALESSANDRA CARESIA NEVES	2347,61	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ALEX APARECIDO FERREIRA	2413,99	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2649,53	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4158,91	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	AMANDA GUIMARAES MARQUES	917,9	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3736,38	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	4123,1	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2347,62	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	3389,05	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	674,69	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANA PAULA DA SILVA	2349,42	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	4145,45	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1800,67	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANDRE BONADIO CHAGAS	1982,51	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	4004,97	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3582,06	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	3672,67	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1382,19	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2515,2	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	2299,19	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ARILSON JOSE DESSIA	4025,61	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2347,61	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	BARBARA DA SILVA PESSOA	3948,91	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4057,78	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1697,22	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3474,29	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CESAR ALVES PEREIRA	2324,08	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2656,17	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2219,42	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	1816,87	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	2529,16	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CRISTINA HERMENIO DA SILVA DOS	1972,83	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	2175,26	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	DANILO CORREA	4302,45	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	DANILO FERNANDES ANDREANI	3265,58	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	2788,95	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2490,27	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2741,17	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	EDILSON ALVES DE LIMA	2118,13	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	3594,09	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	3551,83	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2515,2	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	3977,11	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	2712,54	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3421,82	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2750,71	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2529,16	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2219,94	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	1916,45	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FABIANO RUYS	4350,78	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FABIO CESAR BRANDAO	2312,61	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	1982,51	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	2475,01	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FLAVIO DE OLIVEIRA MARIA	2132,38	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	2746,15	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	4209,25	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	GLISE CRISTINA DE AGUIAR	2415,6	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	GEORGE GOMES DA SILVA	2777,78	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	GLOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2255,83	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	1951,45	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	GISLENE DOURADO DA SILVA	3284,04	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2619,91	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2152,68	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2073,27	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	HUGO ISSAO TIZURA	2183,7	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4295,85	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1982,51	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	1552,35	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	3053,28	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3767,08	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2347,61	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3906,28	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1808,57	Federal	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

05/12/2024	FP	40160	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	1994,74	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3138,06	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JORGE LUIZ CAFFER	2010,4	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2497,41	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	137,19	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1745,83	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JOSIANE SOARES DA SILVA	3407,41	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JULIA DE SOUSA MARTINS	3766,99	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JULIA GIOLO JORGE	318,32	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	3749,24	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2761,19	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2164,72	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	3764,72	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1966,13	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	KAMILA ALVES FARIA	3784,74	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	LAIS DOS REIS VIANA	2466,73	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	LARISSA TEODORO MOURA	2529,16	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3915,85	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	1576,17	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2185,64	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2081,51	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1927,44	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	2935,46	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3581,83	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MARCILLA CRISTINA SARAIVA CORR	2312,61	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MARCIA HELENA BECALETO	1638,74	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2407,52	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2529,16	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MARIA ANGELICA MANCUSO	2051,55	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3445,26	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MARIA JOSE MEIRA	1917,53	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MARIA REGINA DA SILVA	2044,55	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MARIANA DA SILVA COSTA	2312,61	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	2175,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2642,71	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	1813,01	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MARLY APARECIDA LUIZ	1804,02	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	2173,79	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	1537,41	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	NEMUEL CAMPANARI	4367,51	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	PATRICIA MANTUANI	1808,57	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	3746,45	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	PAULO SERGIO DA SILVA	2236,03	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	1838,74	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	POLYANA HELY DIAS	784,42	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	PRISCILA VENTURA PIRES	2583,83	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4285,66	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	1832,49	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	1320,47	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2529,16	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	RENATA LUS BETTEZ ROMUALDO	2838,24	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	RENATA RIBEIRO BRANCO	3366,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	RINALDO JORGE DE MELO	2705,14	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	294,42	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ROSANA GOMES FELIX	5960	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	1951,99	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ROSELY VASCO	2005,98	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	2201,11	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	3181,77	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	3663,18	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	SOLANGE PAULINA LORENA	856,9	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	SUELY MIDORI HANDA	2529,16	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2529,16	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	TAMIRES RODRIGUES ROSA	3908,86	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	TAMIA MARA MANCUZO DA SILVA	1897,12	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2729,96	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	VALERIA APARECIDA LOPES	2507,69	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4202,72	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2758,78	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	2743,05	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3259,3	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	VIVIANE RABOH MARTINS FAUSTIN	1969,87	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	WANESA LAURENTINO ALVES	1982,53	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	NOTA FISCAL	1914	CARLOS CAMILO S J DO RIO PRETO	800	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	12,50	
06/12/2024	NOTA FISCAL	1470	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	4000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/12/2024	FP	120601	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3369,69	Federal	R.H. (S)			
06/12/2024	FP	120602	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2912,61	Federal	R.H. (S)			
06/12/2024	FP	120603	VANDER DO CARMO LOURENÇO	2101,38	Federal	R.H. (S)			
06/12/2024	FP	120605	LEANDRO PEDROSO TOME	3682,01	Federal	R.H. (S)			
06/12/2024	NOTA FISCAL	214	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	4000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	67	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	4000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	17	ANDERSON CARMO DA COSTA	4500	Federal	R.H. (S)			
06/12/2024	NOTA FISCAL	260	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	6335	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	622,63	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	115	NATALLI GAIATO CRUZ	7500	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	247	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	7000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	248	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	249	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	2057	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	14	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	2300	Federal	R.H. (S)			
06/12/2024	NOTA FISCAL	114254	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERCYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	1007,69	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS	Juros	60,50	
06/12/2024	NOTA FISCAL	6007	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	Federal	R.H. (S)			
06/12/2024	NOTA FISCAL	325	ADMED INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	662,7	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
06/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	679,80	
09/12/2024	NOTA FISCAL	21396	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	1059,29	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
09/12/2024	NOTA FISCAL	52229	MESSER GASES LTDA	7567,42	Federal	MEDICAMENTOS			
09/12/2024	NOTA FISCAL	4460	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	345	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
09/12/2024	NOTA FISCAL	533	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	230	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
09/12/2024	NOTA FISCAL	292	K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	1337,5	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
09/12/2024	PENSÃO ALIMENTÍCIA	120905	MAINE CRISTINA PAULINO	658,89	Federal	R.H. (S)			
09/12/2024	RECIBO	nov/24	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	10000	Federal	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
09/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	24,60	
10/12/2024	NOTA FISCAL	73	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	450	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
10/12/2024	NOTA FISCAL	19850	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	4322,32	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
11/12/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23282	FLAVIO DE OLIVEIRA MARIA	1449,28	Federal	R.H. (S)			
11/12/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23282	LAIS DOS REIS VIANA	1697,04	Federal	R.H. (S)			
11/12/2024	NOTA FISCAL	50826	S.S. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	681,91	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/12/2024	NOTA FISCAL	2671407	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	338,94	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
11/12/2024	NOTA FISCAL	600	SOLUCAO RADIOLOGIA DIGITAL	1300	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/12/2024	NOTA FISCAL	25725	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	16,2	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/12/2024	BOLETO		BRADESCO SEGURO DE VIDA	956,55	Federal	R.H. (S)			
11/12/2024	NOTA FISCAL	7472	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	244,22	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
11/12/2024	NOTA FISCAL	865	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	460	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/12/2024	NOTA FISCAL	1069	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	17	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2024	TERMO DE RESCISÃO	30819	GEOVANA HELOISA PORCARI	4134,45	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	ADRIANA MARIA DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Termo de ajuste:

AHBB

12/12/2024	FP PISO	30821	ALESSANDRA CARESIA NEVES	419,45	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	641,19	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	CAROLINE APARECIDA VISMARA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	641,19	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	DIRELY NASCIMENTO ROSALINO	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,19	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	641,19	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	EVERTON DOS SANTOS ALVES	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	FABIO CESAR BRANDAO	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	GEORGE GOMES DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	0,01	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,19	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	LARISSA THEODORO MOURA	641,19	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	218,93	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORJI	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	641,19	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	PAULO SERGIO DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	PRISCILA VENTURA PIRES	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	641,19	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	RINALDO JORGE DE MELO	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	ROSANA GOMES FELIX	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	SUELY MIDORI HANDA	641,19	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	TAMARA CRISTINA OSHIRO	641,19	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	THIAGO APARECIDO FERREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	FP PISO	30821	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	NOTA FISCAL	5358095	SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RA	355,14	Federal	R.H. (S)			
12/12/2024	NOTA FISCAL	148	ISAC DA SILVA 39587920813 (ISAITEC COMPUTADORES)	129,9	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
12/12/2024	NOTA FISCAL	20659	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	900	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
12/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	6,80	
13/12/2024	NOTA FISCAL	4520	THIAGO HENRIQUE GOMES QUEIRO	119,7	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
13/12/2024	TERMO DE RESCISÃO	31214	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2802,2	Federal	R.H. (S)			
13/12/2024	FP PISO	121305	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	576,88	Federal	R.H. (S)			
13/12/2024	GRRF	121302	FGTS	1785,99	Federal	R.H. (S)			
13/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	161,90	
16/12/2024	NOTA FISCAL	2344	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	300	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
16/12/2024	NOTA FISCAL	25742	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	3267,26	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
16/12/2024	NOTA FISCAL	20477	CIRURGICA NEVES	336	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
16/12/2024	NOTA FISCAL	29037	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	719,16	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
16/12/2024	NOTA FISCAL	20686	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	3678,44	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
16/12/2024	NOTA FISCAL	3175	ENTECK AUTOMACAO LTDA	372,1	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
16/12/2024	NOTA FISCAL	201830	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	821,49	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
16/12/2024	NOTA FISCAL	18726	AUTO POSTO GUANABARA	6118,93	Federal	COMBUSTÍVEL			
16/12/2024	NOTA FISCAL	5005	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	1352	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
16/12/2024	NOTA FISCAL	129096	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	1187,33	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
16/12/2024	NOTA FISCAL	141729	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	147,9	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
16/12/2024	NOTA FISCAL	1940816	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2500	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
16/12/2024	NOTA FISCAL	260586	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1097,76	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
16/12/2024	NOTA FISCAL	2636	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	1078,5	Federal	R.H. (S)			
16/12/2024	NOTA FISCAL	582183	CIRURGICA MEDCENTER	2064,99	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
16/12/2024	NOTA FISCAL	1941325	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1650,05	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
16/12/2024	NOTA FISCAL	52737	MESSER GASES LTDA	7865,17	Federal	MEDICAMENTOS			
16/12/2024	NOTA FISCAL	53127	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2396,08	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
16/12/2024	NOTA FISCAL	16101	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	2212,03	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
16/12/2024	NOTA FISCAL	21764	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	1169,33	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
16/12/2024	NOTA FISCAL	1156083	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	2978,59	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
16/12/2024	NOTA FISCAL	79	VIACAO PIRACICABANA S.A.	307,65	Federal	R.H. (S)			
16/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	15,70	
17/12/2024	NOTA FISCAL	6267	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	859,3	Federal	R.H. (S)			
17/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	12,30	
18/12/2024	NOTA FISCAL	674	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	3641,3	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
18/12/2024	NOTA FISCAL	2007	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1120,44	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
18/12/2024	NOTA FISCAL	35212262/35212263	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	465,04	Federal	R.H. (S)			
18/12/2024	NOTA FISCAL	121555	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	29	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
18/12/2024	NOTA FISCAL	40008	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	177	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
18/12/2024	NOTA FISCAL	3379	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1607,85	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
18/12/2024	TERMO DE RESCISÃO	121402	VANDER DO CARMO LOURENÇO	3140,72	Federal	R.H. (S)			
18/12/2024	NOTA FISCAL	33146	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	463,18	Federal	MEDICAMENTOS			
18/12/2024	NOTA FISCAL	8019948	RIVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	3947,24	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
18/12/2024	NOTA FISCAL	19808	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	14449,27	Federal	MEDICAMENTOS			
18/12/2024	NOTA FISCAL	10441	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	1892,96	Federal	R.H. (S)			
18/12/2024	NOTA FISCAL	15460	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	417,82	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/12/2024	GRRF	121808	FGTS	628,94	Federal	R.H. (S)			
18/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	24,60	
19/12/2024	FP 13º	48717	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	571,11	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ADRIANA MARIA DA SILVA	1194,78	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ADRIANE JACOMINI	1800,83	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ALESSANDRA CARESIA NEVES	376,42	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ALEX APARECIDO FERREIRA	1077,7	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	1212,47	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	1641,49	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	AMANDA GUIMARAES MARQUES	1640,29	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	AMANDA HOLANDA LOGRENÇO	1518,48	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	2207,57	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	1064,53	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	1474,41	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	337,34	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ANA PAULA DA SILVA	1117,91	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	1716,25	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	905,39	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ANDRE BONADIO CHAGAS	935,73	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	1682,95	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	1596,01	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	1699	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	1136,81	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	1052,26	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ARILSON JOSE DESSIA	1608,19	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	1073,11	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	BARBARA DA SILVA PESSOA	1615,18	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	CARLOS ALEXANDRE VIDO	1609,91	Federal	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de construção: Ferrovia

Termo de ajuste:

AHBB

19/12/2024 FP 13º	48717	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1168,32	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	1499,01	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	CESAR ALVES PEREIRA	1118,7	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	1196,95	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	1070,18	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	1531,85	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	1151,03	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	CRISTINA HERMENIO DA SILVA DOS	935,73	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	968,25	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	DANILO CORREA	1694,91	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	DANILO HERNANDES ANDREANI	589,64	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	1208,72	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	DIEGO FERNANDO VIEIRA	1129,54	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	DIRLEY NASCIMENTO ROSALINO	1218,43	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	EDILSON ALVES DE LIMA	760,1	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	1440,74	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	1551,13	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	1136,81	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	1682,95	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	1100,57	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	1502,85	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1192,63	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	1186,15	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	EVERTON DOS SANTOS ALVES	1108,49	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	905,39	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	FABIANO RUYS	1054,29	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	FABIO CESAR BRANDAO	1077,78	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	935,73	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PIL	1144,65	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	986,29	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	844,1	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	1726,81	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	582,29	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	GLORGE GOMES DA SILVA	1176,12	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	921,57	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	GISLENE DOURADO DA SILVA	1597,64	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	1165,42	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	678,3	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	HELOISA APARECIDA DE LUCA	1613,69	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	HUGO ISSAO TIZURA	1597,64	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	1623,34	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	935,73	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	1136,81	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	1426,43	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	1598,12	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1058,7	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	1647,33	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	855,85	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	1656,34	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1369,56	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JORGE LUIZ CAFFER	947,35	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1116,55	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	976,48	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JOSELDA DE ARAUJO TELLINI	883,69	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JOSIANE SOARES DA SILVA	1503,99	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JULIA DE SEIXAS MARTINS	1064,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JULIA GIOLO JORGE	969,34	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	1064,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	1193,07	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	1051,2	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	1587,18	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	932,47	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	KAMILA ALVES FARIA	1064,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	LAIS DOS REIS VIANA	1144,65	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	LARISSA TEODORO MOURA	1158,62	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	1597,64	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	1369,56	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	1008,3	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	967,22	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	LUCILENE CATIA MUNHOZ	867,63	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	1130,43	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	1569,62	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	1060,36	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MARCIA HELENA BICALETO	670,92	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MARCIO EVARISTO DA SILVA	1080,94	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	1151,03	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MARIA ANGELICA MANCUSO	967,43	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	1482,7	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MARIA JOSE MOIRA	905,39	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MARIA REGINA DA SILVA	980,95	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MARIANA DA SILVA COSTA	1064,53	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	1065,51	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	1214,9	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	360,99	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MARLY APARECIDA LUIZ	905,39	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1013,47	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	371,09	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	NEMUEL CAMPANARI	1711,9	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	PATRICIA MANTILANI	857,69	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	1572,32	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	PAULO SERGIO DA SILVA	1109,23	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	144,21	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	POLYANA HELY DIAS	1508,24	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	PRISCILA VENTURA PIRES	1115,69	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	RAFAELA FAVERO DA SILVA	1627,35	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	286,29	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	1598,3	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	1151,03	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	RENATA ELIS BETEZ ROMUALDO	1279,11	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	RENATA RIBEIRO BRANCO	1779,86	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	RINALDO JORGE DE MELO	1205,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1087,11	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	ROSANA GOMES FELIX	1824,59	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	912,02	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	ROSELY VASCO	944,28	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	1518,58	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	SHIMARRY MARIA MAGALHAES HUR	1457,25	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	808,29	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	1324,22	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	SOLANGE PAULINA LORENA	855,85	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	SUELY MIDORI HANDA	1151,03	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	TAMARA CRISTINA OSHIRO	1158,62	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	TAMIRES RODRIGUES ROSA	1035,12	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	864,86	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	THIAGO APARECIDO FERREIRA	856,8	Federal	R.H. (5)
19/12/2024 FP 13º	48717	VALERIA APARECIDA LOPES	1045,11	Federal	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de conversão: Forneces

Número do ajuste:

AHBB

19/12/2024	FP 13º	48717	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	1624,76	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	1210,32	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	1207,01	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	1594,69	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	935,73	Federal	R.H. (S)			
19/12/2024	FP 13º	48717	WANESA LAURENTINO ALVES	935,73	Federal	R.H. (S)			
20/12/2024	NOTA FISCAL	326	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	656,95	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	327	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	656,95	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	13	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	10200	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	181	R. A. DE SOUZA E MORAES	10230,7	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	DARF/PIS	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	9741,56	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	DARF/PIS	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	93,79	Federal	R.H. (S)			
20/12/2024	GUIA	nov/24	FGTS	59999,17	Federal	R.H. (S)			
20/12/2024	DARF/FOLHA	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	16161,26	Federal	R.H. (S)			
20/12/2024	DARF/IRPJ	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3142,44	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	DARF/IRPJ	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	30,26	Federal	R.H. (S)			
20/12/2024	INSS/FOLHA	nov/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	19056,3	Federal	R.H. (S)			
20/12/2024	INSS/FOLHA	nov/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	30449,86	Municipal	R.H. (S)			
20/12/2024	FP 13º	122001	CHARLENE APARECIDA FERRAZ	196,16	Municipal	R.H. (S)			
20/12/2024	FP 13º	122002	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	1445,97	Municipal	R.H. (S)			
20/12/2024	FP 13º	122003	RONAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	1064,53	Municipal	R.H. (S)			
20/12/2024	FP 13º	122004	RUBENILDO ROCHA	180,56	Municipal	R.H. (S)			
20/12/2024	FP 13º	122005	VANDER DO CARMO LOURENÇO	926,59	Municipal	R.H. (S)			
20/12/2024	FP 13º	122006	LEANDRO PEDROSO	1656,34	Municipal	R.H. (S)			
20/12/2024	PENSÃO ALIMENTÍCIA 13	nov/24	MARINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA	700,54	Municipal	R.H. (S)			
20/12/2024	NOTA FISCAL	202425	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	6300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	47	ANNELUZE MARTINS LETRINTA	300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	181	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	18900	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	49	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	4200	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	188	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	10511,2	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	135	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4550	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	219	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	1970,85	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	37	TONANNI LTDA	300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	42	LAFREITAS LTDA	5944,17	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	28	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	2100	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	54	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	700	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	44	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	20240001123	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	12500	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	39	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	1281,39	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	113	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	16500	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	112	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	29	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	20631,39	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	195	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	6300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	47	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	7789,55	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	28	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	12544,99	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	194	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	1050	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	137	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	2800	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	34	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	6950	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	235	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	4651,12	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	NOTA FISCAL	33	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	1750	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/12/2024	FP 13º	122033	BEATRIZ RISSI PELISSARI	326,18	Municipal	R.H. (S)			
20/12/2024	NOTA FISCAL	799457	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1645,87	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
20/12/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	909,10	
23/12/2024	NOTA FISCAL	1237	SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	400	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
23/12/2024	NOTA FISCAL	616790	MOW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	1556,49	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/12/2024	NOTA FISCAL	745589	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	2657,74	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/12/2024	NOTA FISCAL	108769	BIOLINE HOS CIRURGICOS LTDA	1032	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/12/2024	NOTA FISCAL	53135	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	50,7	Municipal	R.H. (S)			
23/12/2024	NOTA FISCAL	53206	MESSER GASES LTDA	5342,69	Municipal	MEDICAMENTOS			
23/12/2024	NOTA FISCAL	787	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	715	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
23/12/2024	NOTA FISCAL	4721	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	534,68	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/12/2024	NOTA FISCAL	32511	ALFALAGOS LTDA FILIAL	602,96	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/12/2024	NOTA FISCAL	72433	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	643	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/12/2024	NOTA FISCAL	16525	BENEFICIOS UPS LTDA	16514,92	Municipal	R.H. (S)			
23/12/2024	NOTA FISCAL	650/1	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	850	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
23/12/2024	NOTA FISCAL	325056	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	679,62	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/12/2024	NOTA FISCAL	4716	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	3150	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/12/2024	NOTA FISCAL	374023	ALFALAGOS LTDA	952,08	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/12/2024	NOTA FISCAL	72431	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6577,5	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/12/2024	NOTA FISCAL	805434	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1479,44	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/12/2024	NOTA FISCAL	53192	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	3076,24	Municipal	R.H. (S)			
23/12/2024	ISS	nov/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	78,36	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
23/12/2024	NOTA FISCAL	399436482	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	568,86	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
23/12/2024	NOTA FISCAL	399316768	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	432,98	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
23/12/2024	NOTA FISCAL	50	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	1400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/12/2024	NOTA FISCAL	114	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	1750	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/12/2024	NOTA FISCAL	202424	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	2800	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/12/2024	NOTA FISCAL	48	ANNELUZE MARTINS LETRINTA	700	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/12/2024	NOTA FISCAL	180	COELHO CLÍNICA MEDICA LTDA	2100	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/12/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	61,50	
26/12/2024	NOTA FISCAL	14	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	5250	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	4531	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	168	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
26/12/2024	NOTA FISCAL	180	R. A. DE SOUZA E MORAES	5817,64	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	2637	IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPIT	562,14	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
26/12/2024	NOTA FISCAL	2870	IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPIT	240	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
26/12/2024	NOTA FISCAL	238	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	985,42	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	38	TONANNI LTDA	350	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	43	LAFREITAS LTDA	3743,04	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	55	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	3150	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	45	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	3750	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	20240001122	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	3618,61	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	40	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	618,61	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	1916	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	78,05	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	1929	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	72,47	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	1945	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	89,19	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	1990	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	90,86	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	7431	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	593,2	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	26165	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	882,6	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	7426	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	24644,4	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/12/2024	NOTA FISCAL	16065	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FU	335,5	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
26/12/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	86,10	
27/12/2024	NOTA FISCAL	475	SEGLINE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	2600	Municipal	R.H. (S)			
27/12/2024	NOTA FISCAL	51	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591823	425	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
27/12/2024	NOTA FISCAL	80	VIACAO PIRACICABANA S.A.	307,65	Municipal	R.H. (S)			
27/12/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	24,60	
30/12/2024					Municipal		Juros		16,47
30/12/2024					Municipal		Tarifa bancária		2.476,20
30/12/2024	NOTA FISCAL	316	JOÃO DENYD MORA	16600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL	365	MENEZES MESCIOLOTTI SERVICOS MEDICOS LTDA	9000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL	307	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	3448,98	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL	2241	BELLUZZI & CIA LTDA	4800	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL	2240	BELLUZZI & CIA LTDA	2400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL	238	OBA OGAWA LTDA	7282,42	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	ADRIANA MARIA DA SILVA	490,35	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	ALESSANDRA CARESIA NEVES	233,15	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	507,99	Municipal	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de convenio: Fomento

Termo de aceite:

AHBB

30/12/2024	FP PISO 13º		37341	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	554,56	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	565,76	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	542	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	CAROLINE APARECIDA VISMARA	576,88	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	CIRELI REGINA BATISTA PEREIRA	499,67	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	537,84	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	572,39	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	507,12	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	DIRELY NASCIMENTO ROSALINO	514,58	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	565,76	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	572,39	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	EVERTON DOS SANTOS ALVES	537,81	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	FABIO CESAR BRANDAO	542	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	390,71	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	GLORGE GOMES DA SILVA	538,45	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,19	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	521,25	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	447,09	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	494	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	LARISSA TEODORO MOURA	549,49	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	218,93	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	521,25	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	522,39	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	MARIANA DA SILVA COSTA	542	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	552,73	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	578,88	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	PAULO SERGIO DA SILVA	532,29	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	PRISCILA VENTURA PIRES	521,22	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	195,14	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	572,39	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	RINALDO JORGE DE MELO	531,06	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	576,88	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	ROSANA GOMES FELIX	418,24	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	576,88	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	SUELY MEDORI HANDA	572,39	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	TAMARA CRISTINA OSHIRO	599,73	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	THIAGO APARECIDO FERREIRA	496,53	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	509,56	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	FP PISO 13º		37341	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	508,01	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	NOTA FISCAL		283	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	2160	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		202400079	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	4060,7	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		71	RESENDE & OUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	6720	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		101	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3075	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		1000236	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		12	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	6123,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		93	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	4237,25	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		30	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	4502,08	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		202481	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	2000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		202482	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	5972,96	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		1393	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	6907,36	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		2329	CLINICA MEDICA HAMZE	2815,5	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		196	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		1172	ULTRA CLIMED CLÍNICA MEDICA LTDA	15016	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		202400011	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	16000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		49	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	7500	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		74	RESENDE & OUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	5832	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		75	RESENDE & OUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	7952	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		124	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	7275	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		33	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	1040	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		95	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	1520	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		13	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	13936,73	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	FP PISO 13º		123021	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	554,56	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024	NOTA FISCAL		315	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	5600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		313	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	6800	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		876	CLINICA MIRANDA LTDA	11541,55	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		64129	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO E	2200	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		89346	BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTDA	5600	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
30/12/2024	NOTA FISCAL		2062	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/12/2024	GRRF		123028	FGTS	3107,08	Municipal	R.H. (S)			
30/12/2024						Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	258,30	
31/12/2024						Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	147,80	
Total					1.509.687,97				2.327,67	2.327,67

Descrição	Valor
Saldo Anterior	375.835,24
Rend. aplicações	101,41
Rec. repassados	1.951.701,57
Total de receitas	2.327.638,22
Despesas	1.509.687,97
Tarifas Bancárias	-
Saldo	825.950,25
Saldo a transportar	825.950,25

Categoria de Despesa	Mês(R$)	Ano Corrente	Total	Ano
R.H. (S)	804.834,77	0,00	733.210,44	638.045,21
Medicamentos	5.342,69	0,00	16.134,65	43.477,34
Material Médico E Hospitalar	22.331,52	0,00	17.296,86	39.506,38
Gêneros Alimentícios	6.450,00	0,00	9.262,93	15.712,93
Outros Materiais De Consumo	503,50	0,00	15.344,73	15.848,23
Serviços Médicos	428.511,33	0,00	47.661,98	486.173,31
Outros Serviços De Terceiros	2.022,60	0,00	36.161,50	38.184,10
Locação De Imóveis	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00
Locações Diversas	478,36	0,00	6.718,77	7.197,13
Utilidades Públicas	1.332,41	0,00	0,00	1.332,41
Combustível	0,00	0,00	6.118,93	6.118,93
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	581.787,18	0,00	919.900,79	1.501.687,97

Fonte	Mês(R$)	Ano Corrente
Estadual	0,00	0,00
Federal	919.900,79	919.900,79
Municipal	1.031.800,78	581.787,18
Total	1.951.701,57	1501687,97

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	375.835,24
Rend. aplicações	101,41
Rec. repassados	1.951.701,57
Total de receitas	2.327.638,22
Despesas	1.509.687,97
Saldo a transportar	825.950,25

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio Judicial	0,00
Despesa Imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	84,57
Multa	0,00
Tarifa Bancária	2444,00
Total	2.528,57

DEVOLUÇÕES

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Termo de gestão:

AHBB

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	-
Despesa imprópria	-
FaltaDoc	-
Juros	16,47
Multa	-
Tarifa Bancária	2.476,20
Total	**2.492,67**

Saldo Conta	Valor
Saldo a transportar glosa	4.249,07

SALDO BANCÁRIO	**821.701,18**
BLOQUEIO JUDICIAL FEVEREIRO/2024	**20.960,88**
SALDO FINANCEIRO AHBB	**800.740,30**

João Pedro Pinotti Afonso
Responsável

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.01.20 07:50:43 -03'00'

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
	66	28/11/2024

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 66	Valor R$ 6.608,00	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 SEIS MIL E SEISCENTOS E OITO REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Dermatologia - Competência 10/2024 no total de consultas 118 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.608,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Graça.	6.608,00	6.608,00

DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER
BANCO: 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 33738678-1
CÓD.OPERADOR: 55385462

José Heitor Hilbner 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		6.608,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.608,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,42 %	159,91
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.608,00

Esta é a chave de validação: CTHS-DMAV
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CRRDITO 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$ 6.608,00
DEBITO EM: 02/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120201
AUTENTICACAO SISBB: F.A62.341.51E.DF3.EF3

NF-e
Nº 000.021.648
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 29/10/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - VALOR TOTAL: R$ 120,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP:17401-020 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.648 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0216 4813 9414 1513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135242446431078 29/10/2024 15:37:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	29/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	29/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		15:36:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00005432	SEM GTIN	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5405	UN/1	1,000	120,000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contabil: 120,00 Base Icms: 0,00 ICMS: 0,00 Complemento: 0,00 ;Venda Balcao: ;TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA ;(CAPS AD), N 6090, Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 29/10/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR 30 - BOLETO; Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 28/11/2024 Valor: 120,00	

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120048293022910106111007199140000012000
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	120.202
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
JUROS/MULTA	3,98
VALOR COBRADO	123,98

NR.AUTENTICACAO 8.34F.1D0.DC3.BA2.CF3

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
7192

Código de Verificação de Autenticidade
MVDTHPPXD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2024 às 13:36:17

Chave de Acesso
23216103FXV4LDXNBX76XY9G7DIYINSW

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 periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	345,75	R$ 345,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
ANALISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 345,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 345,75	R$ 6,92	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 345,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$46,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$9,30

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7192** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MVDTHPPXD**

Data: __/__/____ CPF/RG: _____ Assinatura

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120021623022710081181041699160000034575

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	120.203
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	345,75
VALOR COBRADO	345,75

NR.AUTENTICACAO F.628.D77.46E.23F.ED3

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000051647
SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000051647
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1160 6192 0200 4801 5503 2000 0516 4719 3443 4408

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	135242566798532 / 11.11.2024 - 09:43:50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	11.11.2024
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		02.12.2024	7.314,61			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
7.314,61	1.316,63	0,00	0,00	7.087,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
227,43	0,00	0,00	0,00	0,00	7.314,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	1	00776277	DLM0739	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Granel			1.727,216 KG	1.727,216 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 GRANEL	2804.40.90	000	5103	M3	1.302,300	5,441700	7.087,18	7.314,61			1.316,63	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2005085501 NFe Cobertura: 000378685-031 Pedido: 7700095282 . Lote do produto a granel: 10476104 .
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: 57.468.416-5

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MÉDIA COMPLEXIDADE

Messer Gases J.J

beleza?

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv?

Bom dia. consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar. Mlv não tem mais

ok

Ligação de voz perdida
Clique para retornar

Ontem

bom dia

beleza?

as notas estão vindo sem os termos

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

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

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082590406293980466910009899180000731461

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	120.204
DATA DE VENCIMENTO	02/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.314,61
VALOR COBRADO	7.314,61

NR.AUTENTICACAO B.07B.317.0FD.23A.AAA

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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.
AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA - MARÍLIA - SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89 Inscr. Est.: 438.476.060.113

Fone/Fax: (14) 3451-1144

RECIBO
Nº 6158

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 770,30

Recebemos de AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
estabelecida a R. Doutor Orlando Thiago Santos, 1056 em Garça /SP
inscrita no CNPJ (MF) sob nº 46.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 770,30
(Setecentos e setenta reais e trinta centavos)
), referente à venda de 79 (Setenta e nove)
Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a - (Diversos) beneficiários do favorecido, a serem
utilizados no período de 03 (Nov)) de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber:

Quant.	Numeração		Itinerário		Valor
21		a	Marília	a Garça	254,10
29		a	Garça	a Lins Cruz	258,10
29		a	Lins Cruz	a Garça	258,10
		a			

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

Marília, 02 de Outubro de 2024

Marília Comprovadas Terra de Cristo 2024

Orgão Expedidor Prefeitura Municipal Garça

13.048.503/0001-89
TURISMAR TRANSPORTES
E TURISMO LTDA
TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. - ME
AL SANTA CAROLINA Nº 549
SÍTIOS DE RECREIO SANTA CAROLINA
CEP 17514-830
MARÍLIA - SP

XEROX DO BOLA | (14) 99729-5479 Nº Fls. 0042 Visto

Ana Paula da Silva
RG: 34.97[illegible]84-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –DEZEMBRO/2024

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

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

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
DANILO FERNANDES ANDREANI	MEDIA	30	11/12/24	
ALINE MARIA BRAGA	UPA 24 HS	26	11/12/24	

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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ: **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3203 2017 9798 0470
Bpe nº 1320320 Serie 001 03/12/2024 15:52:04
Protocolo de autorização: 135240239099611
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 810418
Localizador: 010001943171
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3203 2119 2959 6654
Bpe nº 1320321 Serie 001 03/12/2024 15:52:06
Protocolo de autorização: 135240239099613
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 810419
Localizador: 010001943171
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

) COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

lento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

MARILIA - SP
GARCA - SP
| Horario: / Poltrona
| Tipo: SUBURBANO
o: Horario Ordinario
0115
RILIA / GARCA

mbarque

R$
$)
gar R$
E PAGAMENTO VALOR PAG
)

AGEIRO: AHBB
G: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1001 3203 2219 2437
020322 Serie 001 03/12/2024 15
colo de autorização: 135240239099616
Normal

Nº Bilhete: 810420
Localizador: 010001943171
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3203 1912 2305 7890
Bpe nº 1320319 Serie 001 03/12/2024 15:52:03
Protocolo de autorização: 135240239099605
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 810417
Localizador: 010001943171
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3203 1817 0354 6910
Bpe nº 1320318 Serie 001 03/12/2024 15:52:00
Protocolo de autorização: 135240239099597
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 810416
Localizador: 010001943171
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

ARILIA - SP
ARCA - SP
| Horário | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
Horário Ordinário
115
ILIA / GARCA

barque

R$
ar R$
PAGAMENTO VALOR PA
GEIRO: AHBB
: 453494610009-60

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

3806 0400 0100 6300 1001 3203 1710 4116
0317 Serie 001 03/12/2024 15
colo de autorização: 135240239099584
Normal

Nº Bilhete: 810415
Localizador: 010001943171
R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.2
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3203 1418 9860 1681

Bpe nº 1320314 Serie 001 03/12/2024 15:51:54
Protocolo de autorização: 135240239099571
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810412
Localizador: 010001943171
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3203 1514 0114 3250

Bpe nº 1320315 Serie 001 03/12/2024 15:51:56
Protocolo de autorização: 135240239099583
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810413
Localizador: 010001943171
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JC
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

ito Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrôr

ARILIA - SP
ARCA - SP
| Horário: | **Poltrona:**
| Tipo: SUBURBANO
Horário Ordinário
115
ILIA / GARCA

barque

R$
:
ar R$
PAGAMENTO VALOR PAG

GEIRO: AHBB
: 453494610009-60

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

3806 0400 0100 6300 1001 3203 1617 0447
0316 Serie 001 03/12/2024 15
colo de autorização: 135240239099588
Normal

Nº Bilhete: 810414
Localizador: 010001943171
(0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.2
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000 9-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3203 1212 8369 8336
Bpe nº 1320312 Serie 001 03/12/2024 15:51:51
Protocolo de autorização: 135240239099556
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810410
Localizador: 010001943171
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000 9-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3203 1116 8536 8481
Bpe nº 1320311 Serie 001 03/12/2024 15:51:50
Protocolo de autorização: 135240239099552
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810409
Localizador: 010001943171
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

to Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

RILIA - SP
RCA - SP
| Horário: | **Poltrona**
| Tipo: SUBURBANO
Horário Ordinário
5
HA / GARCA

ge

S
GAMENTO VALOR PAG

O: AHBB
45349461000 9-60

Consulte pela Chave de Acesso em
e.sp.gov.br/BPeConsulta
0400 0100 6300 1001 3203 1315 2083
Serie 001 03/12/2024 15:
le autorização: 135240239099562
rmal

Nº Bilhete: 810411
ocalizador: 010001943171
(0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000 9-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1C01 3203 1017 8155 0964
Bpe nº 1320310 Série 001 03/12/2024 15:51:49
Protocolo de autorização: 135240239099545
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810408
Localizador: 010001943171
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45348461000 9-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1C01 3203 0918 8814 3338
Bpe nº 1320309 Série 001 03/12/2024 15:51:48
Protocolo de autorização: 135240239099541
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810407
Localizador: 010001943171
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

MARILIA - SP
GARCA - SP
| Horário: | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
Horário Ordinário
0115
RILIA / GARCA

mbarque

R$
S
gar R$
E PAGAMENTO VALOR PA

GEIRO: AHBB
G: 45349461000 9-60

Consulte pela Chave de Acesso em
Fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1C01 3203 0811 8438
20308 Série 001 03/12/2024 15:
colo de autorização: 135240239099537
Normal

Nº Bilhete: 810406
Localizador: 010001943171
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -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: **MARILIA - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinario**
Prefixo: 020115
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 4534946100L9 C0
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1C01 3203 0510 6599 2831
Bpe nº 1320305 Serie 001 03/12/2024 15:51:42
Protocolo de autorização: 135240239099527
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810403
Localizador: 010001943171
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -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: **MARILIA - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinario**
Prefixo: 020115
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 4534946100E9 E0
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1C01 3203 0612 6298 9969
Bpe nº 1320306 Serie 001 03/12/2024 15:51:43
Protocolo de autorização: 135240239099529
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810404
Localizador: 010001943171
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14 3451114-

Bilhete de Passagem Eletro

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

barque

R$
(9
gar R$
PAGAMENTO VALOR PA

GEIRO: AHBB
G 4534946100E9 E0

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1C01 3203 0712 3197
20307 Serie 001 03/12/2024 15
colo de autorização: 135240239099532
Normal

Nº Bilhete: 810405
Localizador: 010001943171
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2
(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, PO SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3203 0319 0665 3327
Bpe nº 1320303 Série 001 03/12/2024 15:51:39
Protocolo de autorização: 135240239099521
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 810401
Localizador: 010001943171
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3203 0415 3690 5979
Bpe nº 1320304 Série 001 03/12/2024 15:51:41
Protocolo de autorização: 135240239099624
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 810402
Localizador: 010001943171
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
) COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

mento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

ARILIA - SP
ARCA - SP
| Horario: | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
o: Horario Ordinario
115
RILIA / GARCA

arque:

R$
$
ar R$
PAGAMENTO: VALOR PA

GEIRO: AHBB
à: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
azenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1001 3203 0212 2295
0302 Série 001 03/12/2024 15
colo de autorização: 135240239099517
Normal

Nº Bilhete: 810400
Localizador: 010001943171
(R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,
(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, 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 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: 45349461000 9-60
DOC:

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 4716 9759 9465

Bpe nº 1320447 Série 001 03/12/2024 15:57:14
Protocolo de autorização: 135240239100650
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 810547
Localizador: 010001943231
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario 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: 45349461000 9-60
DOC:

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 4415 8821 9082

Bpe nº 1320444 Série 001 03/12/2024 15:57:12
Protocolo de autorização: 135240239100638
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 810544
Localizador: 010001943231
ICMS 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: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horário: | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
em: **Horario Ordinário**
0115
ARILIA / GARCA

al R$	
R$	
agar R$	
DE PAGAMENTO	VALOR PAG
TO	

SAGEIRO: AHBB
RG: 45349461000 9-60

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

55 3806 0400 0100 6300 1001 3204 4612 625
1320446 Série 001 03/12/2024 15
otocolo de autorização: 135240239100643
Pe: **Normal**

Nº Bilhete: 810546
Localizador: 010001943231
MS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00?-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: 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: 45349461000?-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 3910 0781 1580
Bpe nº 1320439 Série 001 03/12/2024 15:57:07
Protocolo de autorização: 135240239100618
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810539
Localizador: 010001943231
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00?-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: 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: 45349461000?-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 4013 4137 8386
Bpe nº 1320440 Série 001 03/12/2024 15:57:08
Protocolo de autorização: 135240239100626
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810540
Localizador: 010001943231
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
D COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/C00?-C0 IE: 4380690?
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114?

mento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horário | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
Horário Ordinário
0115
RILIA / GARCA

mbarque

R$
S
gar R$
E PAGAMENTO VALOR PA

GEIRO: AHBB
G: 45349461000?-60

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1001 3204 4219 3402
20442 Série 001 03/12/2024 15
colo de autorização: 135240239100630
Normal

Nº Bilhete: 810542
Localizador: 010001943231
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0[illegible] -CO IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	7.80
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: 45349461000[illegible]

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

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

35 4 1205 3806 0400 0100 6300 1001 3204 3413 1872 0440

Bpe nº 13[illegible]0434 Série 001 03/12/2024 15:57:04

Protocolo de autorização: 135240239100588

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810534

Localizador: 010001943231

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

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0[illegible] -CO IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	7.80
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: 45349461000[illegible]

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

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

35[illegible]1205 3806 0400 0100 6300 1001 3204 3414 0788 6357

Bpe nº 13[illegible]0436 Série 001 03/12/2024 15:57:05

Protocolo de autorização: 135240239100606

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810536

Localizador: 010001943231

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

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0[illegible] -CO IE: 43806906[illegible]

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J[illegible]

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

[illegible] Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô[illegible]

ARCA - SP

ERA CRUZ - SP

| Horario: | Poltrona:

| Tipo: SUBURBANO

Horario Ordinario

115

LIA / GARCA

barque

R$

$

ar R$

PAGAMENTO VALOR PAG

GEIRO: AHBB

: 45349461000[illegible]

Consulte pela Chave de Acesso em

[illegible]azenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3806 0400 0100 6300 1001 3204 3[illegible]

0437 Série 001 03/12/2024 15

olo de autorização: 135240239100611

Normal

Nº Bilhete: 810537

Localizador: 010001943231

15 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.2

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 3413 1872 0440
Bpe nº 1320434 Série 001 03/12/2024 15:57:04
Protocolo de autorização: 135240239100598
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810534
Localizador: 010001943231
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 3414 0788 6357
Bpe nº 1320436 Série 001 03/12/2024 15:57:05
Protocolo de autorização: 135240239100606
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810536
Localizador: 010001943231
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

ARCA - SP
ERA CRUZ - SP
| Horario: | **Poltrona**
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
115
ILIA / GARCA

barque

R$
$
ar R$
PAGAMENTO VALOR PAG

GEIRO: AHBB
3: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
azenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1001 3204 3714 6327
0437 Série 001 03/12/2024 15
colo de autorização: 135240239100611
Normal

Nº Bilhete: 810537
Localizador: 010001943231
(5.0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.2
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

Tarifa	7,80
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 1256 3806 0400 0100 6300 1001 3204 2418 4140 7780
Bpe nº 1320424 Serie 001 03/12/2024 15:56:57
Protocolo de autorização: 135240239100564
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 810524
Localizador: 010001943231
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data | 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 1256 3806 0400 0100 6300 1001 3204 2619 0251 6279
Bpe nº 1320426 Serie 001 03/12/2024 15:56:58
Protocolo de autorização: 135240239100568
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 810526
Localizador: 010001943231
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
OSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARC
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114-

nto Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrôni

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

arque

/S
)
al R$
PAGAMENTO VALOR PAG

GEIRO: AHBB
S: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
azenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3806 0400 0100 6300 1001 3204 2713 1644
0427 Serie 001 03/12/2024 15
colo de autorização: 135240239100574
Normal

Nº Bilhete: 810527
Localizador: 010001943231
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000960
DOC:

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 1916 3571 2158
Bpe nº 1320419 Serie 001 03/12/2024 15:56:53
Protocolo de autorização: 135240239100548
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810519
Localizador: 010001943231
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000960
DOC:

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 2116 2449 8581
Bpe nº 1320421 Serie 001 03/12/2024 15:56:54
Protocolo de autorização: 135240239100555
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810521
Localizador: 010001943231
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

O COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -COIE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 175-20010
SAC: 14-34511144

ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

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

nbarque

R$
R$
gar R$
E PAGAMENTO VALOR PAG

GEIRO: AHBB
G: 45349461000960

Consulte pela Chave de Acesso em:
fazenda.sp.gov.br/BPeconsulta
3806 0400 0100 6300 1001 3204 2211 4464
20422 Serie 001 03/12/2024 15
colo de autorização: 135240239100559
Normal

Nº Bilhete: 810522
Localizador: 010001943231
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 1518 2667 9435
Bpe nº 1320415 Serie 001 03/12/2024 15:56:50
Protocolo de autorização: 135240239100530
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810515
Localizador: 010001943231
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 1617 9267 2224
Bpe nº 1320416 Serie 001 03/12/2024 15:56:51
Protocolo de autorização: 135240239100536
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810516
Localizador: 010001943231
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

O COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

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

nbarque	
R$	
t$	
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 3204 1711 343
20417 Serie 001 03/12/2024 1
olo de autorização: 135240239100543
Normal

Nº Bilhete: 810517
Localizador: 010001943231
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000?-C0 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data | Horario | **Poltrona:**

Serviço | Tipo: 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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 1316 7506 1111

Bpe nº 1320413 Série 001 03/12/2024 15:56:49

Protocolo de autorização: 135240239100526

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810513

Localizador: 010001943231

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000?-C0 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data | Horario | **Poltrona:**

Serviço | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horario Ordinario**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma:

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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 1316 3893 2637

Bpe nº 1320410 Série 001 03/12/2024 15:56:47

Protocolo de autorização: 135240239100517

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810510

Localizador: 010001943231

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

OSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 4380690

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO J

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-3451114-

o Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

RCA - SP

RA CRUZ - SP

| Horario | Poltron

| Tipo: SUBURBANO

Horario Ordinario

15

LIA / GARCA

arque

15

ar R$

PAGAMENTO VALOR PA

GEIRO: AHBB

: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3806 0400 0100 6300 1001 3204 1111 5918

0411 Série 001 03/12/2024 15

rotocolo de autorização: 135240239100522

Normal

Nº Bilhete: 810511

Localizador: 010001943231

R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -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 | 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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 0610 1742 0320

Bpe nº 1320406 Série 001 03/12/2024 15:56:44

Protocolo de autorização: 135240239100501

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810506

Localizador: 010001943231

R MS 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 | 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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 0319 0661 0962

Bpe nº 1320405 Série 001 03/12/2024 15:56:43

Protocolo de autorização: 135240239100495

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810505

Localizador: 010001943231

R MS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

OSTA 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

o Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

RCA - SP

RA CRUZ - SP

| Horário | Poltron

| Tipo: SUBURBANO

Horário Ordinário

15

IA / GARCA

ripe

RS

AGAMENTO VALOR PA

IRO: AHBB

453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

nde.sp.gov.br/BPeConsulta

06 0400 0100 6300 1001 3204 0813 4701

08 Série 001 03/12/2024 15

o de autorização: 135240239100513

Normal

Nº Bilhete: 810508

Localizador: 010001943231

1,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LARIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA - SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C01E: 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: ANBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 0016 2956 1243

Bpe nº 1320400 Serie 001 03/12/2024 15:56:40

Protocolo de autorização: 135240039100480

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810500

Localizador: 010001943231

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LARIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA - SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C01E: 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: ANBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 0315 3139 4784

Bpe nº 1320403 Serie 001 03/12/2024 15:56:42

Protocolo de autorização: 135240039100489

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810503

Localizador: 010001943231

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/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: 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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 9914 1739 4791
Bpe nº 1320499 Série 001 03/12/2024 16:03:09
Protocolo de autorização: 135240239101743
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810610
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/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: 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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3205 0116 5135 5004
Bpe nº 1320501 Série 001 03/12/2024 16:03:12
Protocolo de autorização: 135240239101754
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810612
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
STA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORG
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

o Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

A CRUZ - SP
CA - SP
| Horário: | Poltrona:
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
5
IA / GARCA

	7
	1
rque	0
	0
	0
	8
	0
r R$	8
PAGAMENTO	VALOR PAGO
	8
	0

EIRO: AHBB
: 453494610009-60

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

3806 0400 0100 6300 1001 3205 0016 6579 2
0500 Série 001 03/12/2024 16:0
olo de autorização: 135240239101748
Normal

Nº Bilhete: 810611
Localizador: 010001943355
R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.2
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/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: 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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 9816 8094 7804
Bpe nº 1320498 Serie 001 03/12/2024 16:03:08
Protocolo de autorização: 135240239101736
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810609
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/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: 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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 9717 3854 1018
Bpe nº 1320497 Serie 001 03/12/2024 16:03:07
Protocolo de autorização: 135240239101732
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810607
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
O COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

mento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

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

nbarque
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 3204 9619 12
20496 Serie 001 03/12/2024 16
colo de autorização: 135240239101727
Normal

Nº Bilhete: 810606
Localizador: 010001943355
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **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: 45349461000 9-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 9511 7749 4305
Bpe nº 1320495 Serie 001 03/12/2024 16:03:04
Protocolo de autorização: 135240239101719
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810605
Localizador: 010001943355
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **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: 45349461000 9-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 9412 8929 0184
Bpe nº 1320494 Serie 001 03/12/2024 16:03:03
Protocolo de autorização: 135240239101716
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810604
Localizador: 010001943355
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

NPJ: **GARCA**
ABIENO COSTA MACHADO, 14[illegible], CENTRO

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ S
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

gem: **VERA CRUZ - SP**
tino: **GARCA - SP**
ta: | Horário: | Po
rico: | Tipo: SUBURBANO
o Viagem: **Horario Ordinario**
fixo: **020115**
ha: **MARILIA / GARCA**
taforma:

rifa	
dágio	
xa de Embarque	
guro	
tros	
lor Total R$	
sconto R$	
lor a Pagar R$	
ORMA DE PAGAMENTO	VALOR
NHEIRO	
oco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000 9-60
DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
tps://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 9314
pe nº 1320493 Serie 001 03/12/20
Protocolo de autorização: 135240239101
ipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810603
Localizador: 010001943355
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: 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: 45349461000 9-60
DOC :

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 9018 3800 2174

Bpe nº 1320490 Serie 001 03/12/2024 16:02:58
Protocolo de autorização: 135240239101703
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810600
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: 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: 45349461000 9-60
DOC :

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

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 9119 9360 1655

Bpe nº 1320491 Serie 001 03/12/2024 16:02:59
Protocolo de autorização: 135240239101706
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810601
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

) COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

lento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

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

arque

$

R$
PAGAMENTO VALOR PA

EIRO: AHBB
45349461000 9-60

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

9 0400 0100 6300 1001 3204 9210 8790
192 Serie 001 03/12/2024
lo de autorização: 135240239101708
Normal

Nº Bilhete: 810602
Localizador: 010001943355
1,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141, CENTRO, G

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 43806
RUA ALCIDES NUNES, 603, 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: | Po
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Ace
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 320
Bpe nº 1320489 Serie 001 03
Protocolo de autorização: 1352402
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810599
Localizador: 010001947
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TR
(Lei Federal 12.741/

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8815 0998 4630
Bpe nº 1320488 Série 001 03/12/2024 16:02:55
Protocolo de autorização: 135240239101697
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810598
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8710 58
Bpe nº 1320487 Serie 001 03/12/2024 16
Protocolo de autorização: 13524023910169
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810597
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -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 | 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/BPe/consulta
3524 1256 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8417 6548 7365
Bpe nº 1320484 Serie 001 03/12/2024 16:02:51
Protocolo de autorização: 135240239101680
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810592
Localizador: 010001943355
(VLR. ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCA - SP
Data | 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/BPe/consulta
3524 1256 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8517 3709 5854
Bpe nº 1320485 Serie 001 03/12/2024 16:02:52
Protocolo de autorização: 135240239101686
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810594
Localizador: 010001943355
(VLR. ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

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

ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

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

barque
R$
ar R$
PAGAMENTO VALOR PA

GEIRO: AHBB
453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
azenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3806 0400 0100 6300 1001 3204 8811 560
/0486 Serie 001 03/12/2024 16
colo de autorização: 135240239101690
Normal

Nº Bilhete: 810596
Localizador: 010001943355
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: 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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8112 2931 0034
Bpe nº 1320481 Serie 001 03/12/2024 16:02:47
Protocolo de autorização: 135240239101670
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810589
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: 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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8210 6914 5771
Bpe nº 1320482 Serie 001 03/12/2024 16:02:49
Protocolo de autorização: 135240239101677
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810590
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
O COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

VERA CRUZ - SP
GARCA - SP
| Horario | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
Horário Ordinario
115
ILIA / GARCA

arque

$

r R$
PAGAMENTO VALOR PA

IRO: AHBB
453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
ida.sp.gov.br/BPeConsulta
00 0400 0100 6300 1001 3204 8315 385
83 Serie 001 03/12/2024 16
o de autorização: 135240239101678
Normal

Nº Bilhete: 810591
Localizador: 010001943355
00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/C00 -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: Horário 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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8112 2931 0034

Bpe nº 1320481 Serie 001 03/12/2024 16:02:47
Protocolo de autorização: 135240239101670
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810559
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/C00 -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: Horário 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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8210 6914 5771

Bpe nº 1320482 Serie 001 03/12/2024 16:02:49
Protocolo de autorização: 135240239101677
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810560
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
O COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, 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
Horário Ordinario
115
ILIA / GARCA

arque:

$

r R$
PAGAMENTO VALOR PA

EIRO: AHBB
453494610009-60

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

06 0400 0100 6300 1001 3204 8315 385
83 Serie 001 03/12/2024 16
o de autorização: 135240239101678
Normal

Nº Bilhete: 810561
Localizador: 010001943355
00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **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/BPe/consulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8112 2931 0034

Bpe nº 1320481 Serie 001 03/12/2024 16:02:47
Protocolo de autorização: 135240239101670
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 810589
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **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/BPe/consulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8210 6914 5771

Bpe nº 1320482 Serie 001 03/12/2024 16:02:49
Protocolo de autorização: 135240239101677
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 810590
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
O COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

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

ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

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

arque:

$

r R$
PAGAMENTO: VALOR PA

IRO: AHBB
453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
ida.sp.gov.br/BPe/consulta

06 0400 0100 6300 1001 3204 8315 385
83 Serie 001 03/12/2024 16
o de autorização: 135240239101678
Normal

Nº Bilhete: 810591
Localizador: 010001943355
00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: 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
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

35241255380604000100630010013204821069145771

Bpe nº 1370482 Serie 001 03/12/2024 16:02:49
Protocolo de autorização: 135240239101677
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810560
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: 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
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

35241255380604000100630010013204831938699955

Bpe nº 1370483 Serie 001 03/12/2024 16:02:50
Protocolo de autorização: 135240239101678
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 810561
Localizador: 010001943355
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 770,30
DEBITO EM: 03/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120301
AUTENTICACAO SISBB: 9.981.AE6.28F.22F.F6E

RECEBEMOS DE FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO 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	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
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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691503240114055000300029350014499200000117000
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	120.401
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.170,00
VALOR COBRADO	1.170,00

NR.AUTENTICACAO 3.2BE.263.5BE.71F.8F3

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000115824 - E

Autenticidade
OUIQ-HZ6A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **05/11/2024 14:46:55**
Competência (Serv.).: **11/2024**
RPS N. 000000139583 Série X, emitido 05/11/2024

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.:2.390 = 597.50). (COLETA DE RESIDUOS A (EXCEDENTE) Qtd: 286.100 Und:KG Val. Unit.:2.390 = 683.78). (COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 119.600 Und:KG Val. Unit.:2.390 = 285.84) (--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA. (PERIODO DA COLETA DE 01/10/2024 A 31/10/2024))

VENCIMENTO: 05/12/2024

Matheus Silva Mújalo
RG: 37.466.476-5

Processo executado por: 52.5.53.40	Situação de Tributação
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: **mogimirim.sigiss.com.br**	**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
1.567,12	0,00	1.567,12	5,0000%	78,36	1.488,76

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000000259123811154402199210000148876
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	120.402
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.488,76
VALOR COBRADO	1.488,76

NR.AUTENTICACAO 3.7B2.37F.7BC.4EA.15B

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
RA: 37468.476-5

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	

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: 37.488.476-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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

ASSINATURA

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 mínimas 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 03262.261179 7 99210000020500**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME			R$		00032619600003262261
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		05/12/2024	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:06.12.2024
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 06/12/2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:12.12.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03261.960003 03262.261179 7 99210000020500**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					05/12/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME					290-9 / 18806-9
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
02/10/2024	842/1048	DM	N	02/10/2024	00032619600003262261
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				205,00

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 1,50 A PARTIR DE:06.12.2024
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 06/12/2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:12.12.2024.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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000303262261179799210000020500
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	120.403
NOSSO NUMERO	32619600003262261
CONVENIO	03261960
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	205,00
VALOR COBRADO	205,00

NR.AUTENTICACAO 4.8F8.7E1.4AA.FD4.7DD

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

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

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

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

Recebemos de NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 04/11/2024 Valor Total: R$ 475,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.075.120
Série 001

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca1@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.075.120
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1162 0427 7500 0187 5500 1000 0751 2010 0075 1160

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	135242500496446 04/11/2024 15:18:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016860117		62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		04/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000		04/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	04/12/2024
Valor R$	475,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	475,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**475,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOSE APARECIDO DA SILVA	0 - REMETENTE				798.432.048-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	GARCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				12,134	12,134

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT. LIQ REFR 2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$63,89 Estadual (18,00%) R$85,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	10,46	45,4111	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 57.468.476-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO
2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO,
4: EMBALADO,IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS
5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA
6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.
7: Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal
8: de Garca

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/11/2024 15:19:19

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática
04/11/2024 17:08

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300021371174199200000047500
BENEFICIARIO:
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E
NOME FANTASIA:
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM
CNPJ: 62.042.775/0001-87
PAGADOR:
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.404
NOSSO NUMERO	28020680000021371
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	475,00
VALOR COBRADO	475,00

NR.AUTENTICACAO 1.302.3DF.6D1.E99.C31

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

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

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

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 1/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8563 ADRIANA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 282.147.468-76 Adm: 19/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
Cargo: 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.	8,10	191,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	101,20 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,00	389,43 P				

ND: 0 Proventos: 2.358,47 Descontos: 292,28 Informativa: 188,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.066,19**
NF: 0 Base INSS: 2.358,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,47 Valor FGTS: 188,67 Base IRRF: 1.793,67

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,81	278,87 D
205	PLANTÃO	240,00	240,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,80 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%	103,29	501,16 P				

ND: 0 Proventos: 3.285,92 Descontos: 365,67 Informativa: 253,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.920,25**
NF: 0 Base INSS: 3.167,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.167,13 Valor FGTS: 253,37 Base IRRF: 2.888,26

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	5.781,13 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	151,77	151,77 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	199,35 P	998	I.N.S.S.	11,11	695,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	635,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

ND: 0 Proventos: 6.262,89 Descontos: 1.482,39 Informativa: 501,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.780,50**
NF: 0 Base INSS: 6.262,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.262,89 Valor FGTS: 501,03 Base IRRF: 5.567,27
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2024 a 27/11/2024

Empr.: 8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES Situação: Trabalhando CPF: 277.755.598-29 Adm: 11/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

ND: 0 Proventos: 2.544,76 Descontos: 197,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.347,61**
NF: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.861,17

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	8,20	216,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,55 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,62	420,61 P				

ND: 0 Proventos: 2.643,25 Descontos: 229,26 Informativa: 211,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.413,99**
NF: 0 Base INSS: 2.643,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.643,25 Valor FGTS: 211,46 Base IRRF: 2.426,54

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,54	249,98 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,14	500,43 P				

ND: 1 Proventos: 3.045,19 Descontos: 395,66 Informativa: 234,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.649,53**
NF: 1 Base INSS: 2.926,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.926,40 Valor FGTS: 234,11 Base IRRF: 2.486,83

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	40,00	1.197,08 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	56,21	56,21 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	124,48	124,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.597,08 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	41,49	41,49 P	812	INSS FERIAS	11,05	497,00 D
3	HORAS FERIAS	110,00	3.167,49 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	44,83 D
807	VANTAGENS FERIAS	207,09	207,09 P	998	I.N.S.S.	7,53	108,27 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.124,86 P	942	IRRF FERIAS	27,50	405,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D

ND: 1 Proventos: 5.937,80 Descontos: 5.019,90 Informativa: 475,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **917,90**
NF: 1 Base INSS: 5.937,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.937,80 Valor FGTS: 475,02 Base IRRF: 929,70
FERIAS DE 24/10/2024 - 22/11/2024

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	410,83 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	196,26 D
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				

ND: 0 Proventos: 4.381,47 Descontos: 642,09 Informativa: 338,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.739,38**
NF: 0 Base INSS: 4.228,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.228,74 Valor FGTS: 338,29 Base IRRF: 3.817,91

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 3/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	113,33	4.671,37 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.007,12 D
3	HORAS FERIAS	86,67	3.572,23 P	812	INSS FERIAS	10,81	532,51 D
807	VANTAGENS FERIAS	122,37	122,37 P	998	I.N.S.S.	10,25	495,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.231,53 P	942	IRRF FERIAS	27,50	386,50 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	118,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	296,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 9.876,40 Descontos: 5.753,30 Informativa: 780,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.123,10**
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.971,51 Base FGTS: 9.757,53 Valor FGTS: 780,60 Base IRRF: 4.265,47
FERIAS DE 18/11/2024 - 02/12/2024

Empr.: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI Situação: Trabalhando CPF: 384.268.288-33 Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	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				
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				

ND: 1 Proventos: 2.544,77 Descontos: 197,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.347,62**
NF: 1 Base INSS: 2.425,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,98 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.861,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2024 a 10/11/2024

Empr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 Adm: 03/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	58,20	58,20 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	998	I.N.S.S.	9,44	372,30 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,13 D

ND: 1 Proventos: 3.945,68 Descontos: 556,63 Informativa: 315,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.389,05**
NF: 1 Base INSS: 3.945,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.945,68 Valor FGTS: 315,65 Base IRRF: 3.383,79

Empr.: 9077 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 326.325.568-13 Adm: 26/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.093,90

1	HORAS NORMAIS	30,00	682,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	54,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P				

ND: 2 Proventos: 729,39 Descontos: 54,70 Informativa: 58,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **674,69**
NF: 2 Base INSS: 729,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 729,39 Valor FGTS: 58,35 Base IRRF: 164,59

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.675,59 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	71,29	71,29 D
				998	I.N.S.S.	8,22	219,88 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 3 Proventos: 2.675,59 Descontos: 326,17 Informativa: 214,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.349,42**
NF: 3 Base INSS: 2.675,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.675,59 Valor FGTS: 214,04 Base IRRF: 1.886,94

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 4/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	56,57	56,57 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	998	I.N.S.S.	10,36	514,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,66 D

ND: 2 Proventos: 4.971,45 Descontos: 826,04 Informativa: 397,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.145,41**
NF: 1 Base INSS: 4.971,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.971,45 Valor FGTS: 397,71 Base IRRF: 4.077,46

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

1	HORAS NORMAIS	168,67	1.436,89 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	35,58	35,58 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	51,33	437,32 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	112,45 D

ND: 0 Proventos: 2.156,61 Descontos: 355,94 Informativa: 172,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.800,67**
NF: 1 Base INSS: 2.156,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,61 Valor FGTS: 172,52 Base IRRF: 1.983,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2024 a 25/11/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2024 a 27/11/2024

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

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

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

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

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

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

Empr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 324.212.558-48 Adm: 03/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	65,10	65,10 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	998	I.N.S.S.	11,54	591,44 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	420,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,95 D

ND: 2 Proventos: 4.366,55 Descontos: 784,49 Informativa: 349,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.582,06**
NF: 2 Base INSS: 4.366,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.366,55 Valor FGTS: 349,32 Base IRRF: 3.395,93

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 5/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,28	500,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	234,61 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D

ND: 2 Proventos: 4.867,84 Descontos: 1.195,17 Informativa: 389,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.672,67**
NF: 2 Base INSS: 4.867,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.867,84 Valor FGTS: 389,42 Base IRRF: 3.988,35

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

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	45,00	887,67 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	22,93	22,93 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	270,16 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	7,59 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	101,29 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	101,30 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	33,77 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	101,30 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	57,76 P				

ND: 1 Proventos: 1.514,00 Descontos: 131,81 Informativa: 116,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.382,19**
NF: 1 Base INSS: 1.451,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.451,96 Valor FGTS: 116,15 Base IRRF: 1.208,01

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
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

ND: 0 Proventos: 2.782,73 Descontos: 267,53 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.515,20**
NF: 0 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.445,37

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

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.	8,18	210,57 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,94	323,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.575,07 Descontos: 275,88 Informativa: 206,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.299,19**
NF: 0 Base INSS: 2.575,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.575,07 Valor FGTS: 206,00 Base IRRF: 2.364,50

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

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

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

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

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

ND: 1 Proventos: 2.544,76 Descontos: 197,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.347,61**
NF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

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

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

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

Empr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO Situação: Trabalhando CPF: 302.766.818-86 Adm: 25/02/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	57,73	57,73 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	998	I.N.S.S.	10,35	514,57 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,86	1.024,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	339,64 D

ND: 0 Proventos: 4.969,72 Descontos: 911,94 Informativa: 397,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.057,78**
NF: 0 Base INSS: 4.969,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.969,72 Valor FGTS: 397,57 Base IRRF: 4.455,15

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

1	HORAS NORMAIS	113,33	1.214,69 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	86,67	1.051,26 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	86,67	928,88 P	998	I.N.S.S.	7,79	136,29 D
205	PLANTÃO	375,00	375,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	122,38 P				

ND: 3 Proventos: 2.919,77 Descontos: 1.222,55 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.697,22**
NF: 3 Base INSS: 1.749,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,72 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.044,66
Novo afast. mesma doença: 31/10/2024 a 13/11/2024

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

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

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

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	41,57	41,57 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	998	I.N.S.S.	8,19	214,15 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	58,17	272,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 2.614,80 Descontos: 290,72 Informativa: 209,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.324,08**
NF: 1 Base INSS: 2.614,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.614,80 Valor FGTS: 209,18 Base IRRF: 2.211,06

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,43	239,26 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,72	411,06 P				

ND: 0 Proventos: 2.955,82 Descontos: 299,65 Informativa: 226,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.656,17**
NF: 0 Base INSS: 2.837,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.837,03 Valor FGTS: 226,96 Base IRRF: 2.597,77

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,83	325,34 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

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

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

1	HORAS NORMAIS	75,00	2.046,95 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	51,59	51,59 D
3	HORAS FERIAS	75,00	2.046,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.637,90 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	812	INSS FERIAS	8,53	248,92 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	729,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	108,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,75 D
				942	IRRF FERIAS	7,50	30,71 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 5.105,68 Descontos: 3.288,81 Informativa: 408,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.816,87**
NF: 0 Base INSS: 5.105,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.105,68 Valor FGTS: 408,45 Base IRRF: 1.903,46
FERIAS DE 04/11/2024 - 18/11/2024

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
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				

ND: 1 Proventos: 2.782,73 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.529,16**
NF: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	34,03	34,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,12	195,22 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,58	435,47 P				

ND: 1 Proventos: 2.404,51 Descontos: 229,25 Informativa: 192,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.175,26**
NF: 1 Base INSS: 2.404,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.404,51 Valor FGTS: 192,36 Base IRRF: 2.019,70

Empr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	59,27	59,27 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	998	I.N.S.S.	10,52	548,36 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,21	1.265,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	301,02 D

ND: 2 Proventos: 5.211,06 Descontos: 908,65 Informativa: 416,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.302,41**
NF: 2 Base INSS: 5.211,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.211,06 Valor FGTS: 416,88 Base IRRF: 4.283,52

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,44	372,30 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	125,69 D
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	182,11 D

ND: 0 Proventos: 3.945,68 Descontos: 680,10 Informativa: 315,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.265,58**
NF: 0 Base INSS: 3.945,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.945,68 Valor FGTS: 315,65 Base IRRF: 3.380,88

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,56	251,58 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,88	513,72 P				

ND: 1 Proventos: 3.058,48 Descontos: 269,53 Informativa: 235,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.788,95**
NF: 1 Base INSS: 2.939,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.939,69 Valor FGTS: 235,17 Base IRRF: 2.498,52

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 409.111.748-18 Adm: 20/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.801,77

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.	8,37	233,76 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,83	448,93 P				

ND: 1 Proventos: 2.791,23 Descontos: 300,96 Informativa: 223,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.490,27**
NF: 1 Base INSS: 2.791,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.791,23 Valor FGTS: 223,29 Base IRRF: 2.367,88

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,52	247,38 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%	98,68	478,79 P				

ND: 2 Proventos: 3.023,55 Descontos: 282,38 Informativa: 232,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.741,17**
NF: 2 Base INSS: 2.904,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.904,76 Valor FGTS: 232,38 Base IRRF: 2.278,20

Empr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 319.119.348-05 Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.802,15

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

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

Empr.: 8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI Situação: Trabalhando CPF: 170.561.688-76 Adm: 22/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 120,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.818,27

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

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

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	92,40	92,40 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 1 Proventos: 4.331,47 Descontos: 779,64 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.551,83**
NF: 0 Base INSS: 4.178,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.585,32

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	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

ND: 0 Proventos: 2.782,73 Descontos: 267,53 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.515,20**
NF: 0 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.445,37

Empr.: 8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATI Situação: Trabalhando CPF: 422.368.778-62 Adm: 06/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1	HORAS NORMAIS	199,80	4.489,05 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	56,57	56,57 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
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 4.771,45 Descontos: 794,34 Informativa: 381,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.977,11**
NF: 2 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.771,45 Valor FGTS: 381,71 Base IRRF: 3.905,46

Empr.: 8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 401.216.538-03 Adm: 07/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,61	256,52 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,98	500,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,76 D

ND: 0 Proventos: 2.980,86 Descontos: 268,28 Informativa: 238,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.712,58**
NF: 0 Base INSS: 2.980,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.980,86 Valor FGTS: 238,46 Base IRRF: 2.416,06

Empr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	53,87	53,87 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	998	I.N.S.S.	9,44	372,30 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,69 D

ND: 2 Proventos: 3.945,68 Descontos: 523,86 Informativa: 315,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.421,82**
NF: 1 Base INSS: 3.945,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.945,68 Valor FGTS: 315,65 Base IRRF: 3.194,20

Empr.: 8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA Situação: Trabalhando CPF: 544.941.068-95 Adm: 20/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.480,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	262,20 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,53	548,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,32 D

ND: 0 Proventos: 3.028,23 Descontos: 277,52 Informativa: 242,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.750,71**
NF: 0 Base INSS: 3.028,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.028,23 Valor FGTS: 242,25 Base IRRF: 2.463,43

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
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				

ND: 1 Proventos: 2.782,73 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.529,16**
NF: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

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

1	HORAS NORMAIS	126,67	1.357,59 P	998	I.N.S.S.	10,81	324,81 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	785,98 P				
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	103,54 P				

ND: 0 Proventos: 2.544,75 Descontos: 324,81 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.219,94**
NF: 0 Base INSS: 2.425,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,96 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.101,15
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2024 a 17/11/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 28/11/2024

Empr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 342.315.208-79 Adm: 01/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.874,21

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
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 2.156,61 Descontos: 240,16 Informativa: 172,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.916,45**
NF: 1 Base INSS: 2.156,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,61 Valor FGTS: 172,52 Base IRRF: 1.794,11

Empr.: 8800 FABIANO RUYS Situação: Trabalhando CPF: 283.306.388-12 Adm: 17/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,47	538,00 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	175,00	175,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	365,98 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%	108,28	883,29 P				

ND: 0 Proventos: 5.289,76 Descontos: 938,98 Informativa: 410,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.350,78**
NF: 0 Base INSS: 5.137,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.137,03 Valor FGTS: 410,96 Base IRRF: 4.572,23

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
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				

ND: 1 Proventos: 2.544,76 Descontos: 232,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.312,61**
NF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 12/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.948,20

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

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

Empr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 Adm: 20/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.480,00

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

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

Empr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA Situação: Trabalhando CPF: 058.535.928-82 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 2.069,41

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.000,43 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	28,96	28,96 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	68,98 P	998	I.N.S.S.	8,10	190,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

ND: 0 Proventos: 2.351,82 Descontos: 219,44 Informativa: 188,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.132,38**
NF: 0 Base INSS: 2.351,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.351,82 Valor FGTS: 188,14 Base IRRF: 2.161,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024

Empr.: 8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 439.453.708-84 Adm: 02/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,48	243,29 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,65	444,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.989,44 Descontos: 243,29 Informativa: 229,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.746,15**
NF: 0 Base INSS: 2.870,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.870,65 Valor FGTS: 229,65 Base IRRF: 2.305,85

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	10,40	523,69 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	266,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 5.034,84 Descontos: 825,61 Informativa: 402,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.209,23**
NF: 2 Base INSS: 5.034,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.034,84 Valor FGTS: 402,78 Base IRRF: 4.131,97

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 13/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8780 GEISE CRISTINA DE AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 374.226.788-44 Adm: 30/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,20	215,63 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,49	151,23 P				

ND: 2 Proventos: 2.631,23 Descontos: 215,63 Informativa: 210,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.415,60**
NF: 2 Base INSS: 2.631,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.631,23 Valor FGTS: 210,49 Base IRRF: 2.036,42

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

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,52	247,61 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,06	480,63 P				

ND: 3 Proventos: 3.025,39 Descontos: 247,61 Informativa: 232,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.777,78**
NF: 3 Base INSS: 2.906,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.906,60 Valor FGTS: 232,52 Base IRRF: 2.090,22

Empr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ Situação: Trabalhando CPF: 486.000.388-80 Adm: 28/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.480,00

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.397,33 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	213,14	213,14 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	82,67 P	998	I.N.S.S.	8,32	229,17 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	272,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,85 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.752,99 Descontos: 497,16 Informativa: 220,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.255,83**
NF: 0 Base INSS: 2.752,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.752,99 Valor FGTS: 220,23 Base IRRF: 2.523,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	759,27 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.343,66 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,68	123,64 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	3.163,62 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,13	321,96 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	362,61 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	62,77 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	632,72 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	341,40 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	72,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	235,08 P				
224	BANCO DE HORAS	25,00	793,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P				

ND: 0 Proventos: 6.228,43 Descontos: 6.228,43 Informativa: 410,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 5.135,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.135,38 Valor FGTS: 410,82 Base IRRF: 4.689,78
DEMITIDO EM 06/11/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANT Situação: Trabalhando CPF: 331.914.498-76 Adm: 15/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.874,21

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

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

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 325.656.278-74 Adm: 28/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1	HORAS NORMAIS	130,00	3.890,51 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	52,92	52,92 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	22,63	22,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	736,02 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,54	7,54 P	812	INSS FERIAS	8,70	71,23 D
3	HORAS FERIAS	20,00	575,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	43,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	998	I.N.S.S.	9,65	401,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	204,52 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	172,06 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	67,19	67,19 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 4.983,51 Descontos: 1.699,47 Informativa: 398,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.284,04**
NF: 0 Base INSS: 4.983,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.983,51 Valor FGTS: 398,68 Base IRRF: 3.689,99
FERIAS DE 21/10/2024 - 04/11/2024

Empr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 272.729.368-27 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.801,77

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.	8,61	257,14 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,72	443,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.986,03 Descontos: 366,12 Informativa: 238,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.619,91**
NF: 0 Base INSS: 2.986,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.986,03 Valor FGTS: 238,88 Base IRRF: 2.728,89

Empr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 393.257.048-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	49,12	49,12 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	998	I.N.S.S.	9,44	372,30 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,57 D

ND: 0 Proventos: 3.945,68 Descontos: 575,99 Informativa: 315,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.369,69**
NF: 0 Base INSS: 3.945,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.945,68 Valor FGTS: 315,65 Base IRRF: 3.573,38

Empr.: 8557 GUSTAVO DOS SANTOS LIMA Situação: Trabalhando CPF: 419.208.938-65 Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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				

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

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA Situação: Trabalhando CPF: 327.325.488-20 Adm: 23/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.585,44

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.292,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.894,88 D
3	HORAS FERIAS	100,00	2.292,72 P	812	INSS FERIAS	8,88	288,24 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	127,78 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	811,31 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	942	IRRF FERIAS	15,00	62,11 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 5.679,15 Descontos: 3.605,88 Informativa: 454,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.073,27**
NF: 0 Base INSS: 5.679,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.679,15 Valor FGTS: 454,33 Base IRRF: 2.108,27
FERIAS DE 04/11/2024 - 18/11/2024

Empr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando CPF: 229.695.808-70 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1	HORAS NORMAIS	85,00	2.543,79 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	52,92	52,92 D
3	HORAS FERIAS	65,00	1.945,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.467,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	122,37	122,37 P	812	INSS FERIAS	8,82	243,15 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	689,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	116,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P	998	I.N.S.S.	8,26	223,27 D
				942	IRRF FERIAS	15,00	46,48 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 5.460,66 Descontos: 3.276,96 Informativa: 436,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.183,70**
NF: 0 Base INSS: 5.460,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.460,66 Valor FGTS: 436,85 Base IRRF: 2.363,67
FERIAS DE 18/11/2024 - 02/12/2024

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,42	527,72 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	357,82 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%	102,35	834,92 P				

ND: 0 Proventos: 5.216,39 Descontos: 920,54 Informativa: 405,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.295,85**
NF: 0 Base INSS: 5.063,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.063,66 Valor FGTS: 405,09 Base IRRF: 4.535,94

Empr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.668-36 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.948,20

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

ND: 0 Proventos: 2.230,60 Descontos: 248,09 Informativa: 178,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.982,51**
NF: 0 Base INSS: 2.230,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.230,60 Valor FGTS: 178,44 Base IRRF: 2.051,03

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	133,33	1.587,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.095,18 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	7,50	88,79 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,20	13,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	28,15 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	39,60	39,60 P	998	I.N.S.S.	7,84	143,40 D
3	HORAS FERIAS	66,67	793,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	96,00	96,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	295,99 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P				

ND: 0 Proventos: 3.131,52 Descontos: 1.578,57 Informativa: 241,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.552,95**
NF: 0 Base INSS: 3.012,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.012,73 Valor FGTS: 241,01 Base IRRF: 1.604,41
FERIAS DE 18/11/2024 - 27/11/2024

Empr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 323.198.098-48 Adm: 11/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.637,55

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
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	5,73	5,73 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 2 Proventos: 3.637,55 Descontos: 584,27 Informativa: 291,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.053,28**
NF: 1 Base INSS: 3.637,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.637,55 Valor FGTS: 291,00 Base IRRF: 2.923,05

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	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				

ND: 0 Proventos: 2.544,76 Descontos: 197,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.347,61**
NF: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.228,82

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 17/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,89	436,71 D
205	PLANTÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	189,36 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,49	487,57 P				

ND: 1 Proventos: 4.532,33 Descontos: 626,07 Informativa: 353,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.906,26**
NF: 1 Base INSS: 4.413,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.413,54 Valor FGTS: 353,08 Base IRRF: 3.787,24

Empr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 294.929.978-43 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

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

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

Empr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO Situação: Trabalhando CPF: 404.857.008-08 Adm: 21/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.585,44

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

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

Empr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 Adm: 24/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.637,55

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.637,55 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	50,28	50,28 D
				998	I.N.S.S.	9,22	335,32 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,89 D

ND: 0 Proventos: 3.637,55 Descontos: 499,49 Informativa: 291,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.138,06**
NF: 0 Base INSS: 3.637,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.637,55 Valor FGTS: 291,00 Base IRRF: 3.302,23

Empr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER Situação: Trabalhando CPF: 321.257.748-79 Adm: 04/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.940,24

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

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

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 321.930.368-45 Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,43	239,34 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,53	315,44 P				

ND: 2 Proventos: 2.837,75 Descontos: 340,34 Informativa: 227,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.497,41**
NF: 2 Base INSS: 2.837,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.837,75 Valor FGTS: 227,02 Base IRRF: 2.219,23

Empr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 333.138.538-70 Adm: 05/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.940,24

1	HORAS NORMAIS	20,00	194,02 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	33,39	33,39 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.746,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.519,47 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	100,88	100,88 P	812	INSS FERIAS	8,75	245,49 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,00	3,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,02 D
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16 P	998	I.N.S.S.	7,50	16,66 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	701,42 P	942	IRRF FERIAS	15,00	40,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 3.027,94 Descontos: 2.890,75 Informativa: 242,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 137,19**
NF: 0 Base INSS: 3.027,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.027,94 Valor FGTS: 242,23 Base IRRF: 205,58
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024

Empr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI Situação: Trabalhando CPF: 275.697.018-28 Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

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				

ND: 0 Proventos: 1.969,05 Descontos: 223,22 Informativa: 157,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.745,83**
NF: 0 Base INSS: 1.969,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,05 Valor FGTS: 157,52 Base IRRF: 1.813,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2024 a 21/11/2024

Empr.: 8240 JOSIANE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 349.712.228-98 Adm: 23/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	46,80	46,80 D
205	PLANTÃO	8,93	8,93 P	998	I.N.S.S.	9,44	373,37 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,03 D

ND: 0 Proventos: 3.954,61 Descontos: 547,20 Informativa: 316,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.407,41**
NF: 0 Base INSS: 3.954,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.954,61 Valor FGTS: 316,36 Base IRRF: 3.389,81

Empr.: 8578 JULIA DE SEIXAS MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 484.988.508-00 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,66	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				

ND: 0 Proventos: 4.331,47 Descontos: 564,48 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.766,99**
NF: 0 Base INSS: 4.178,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.613,94

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 19/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE Situação: Trabalhando CPF: 444.387.048-20 Adm: 11/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	26,67	233,78 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	34,83	34,83 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.519,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.472,87 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	292,63	292,63 P	812	INSS FERIAS	8,80	241,35 D
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,96 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	685,66 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65 P	942	IRRF FERIAS	7,50	28,42 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	114,63 P				

ND: 1 Proventos: 3.128,70 Descontos: 2.810,38 Informativa: 250,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 318,32**
NF: 1 Base INSS: 3.128,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.128,70 Valor FGTS: 250,29 Base IRRF: 163,56
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024

Empr.: 8569 JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM Situação: Trabalhando CPF: 470.415.148-46 Adm: 24/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
Cargo: 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				

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,54	249,58 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,45	497,08 P				

ND: 0 Proventos: 3.041,84 Descontos: 280,65 Informativa: 233,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.761,19**
NF: 0 Base INSS: 2.923,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.923,05 Valor FGTS: 233,84 Base IRRF: 2.673,47

Empr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 317.019.408-92 Adm: 03/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.229,82

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,66	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				

ND: 2 Proventos: 4.331,47 Descontos: 566,75 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.764,72**
NF: 2 Base INSS: 4.178,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.395,73

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 20/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 325.138.548-88 Adm: 03/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.940,24

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

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

Empr.: 8570 KAMILA ALVES FARIA Situação: Trabalhando CPF: 422.524.698-11 Adm: 25/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	199,80	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,69	407,33 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,40 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 4.356,47 Descontos: 571,73 Informativa: 336,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.784,74**
NF: 0 Base INSS: 4.203,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.203,74 Valor FGTS: 336,29 Base IRRF: 3.638,94

Empr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 351.039.108-02 Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.480,00

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.397,33 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	57,09	57,09 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	82,67 P	998	I.N.S.S.	8,32	229,17 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	272,99 P				

ND: 1 Proventos: 2.752,99 Descontos: 286,26 Informativa: 220,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.466,73**
NF: 1 Base INSS: 2.752,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.752,99 Valor FGTS: 220,23 Base IRRF: 2.334,23
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
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				

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

Empr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 Adm: 07/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

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

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

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME Situação: Trabalhando CPF: 397.543.588-77 Adm: 01/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.585,44

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

ND: 1 Proventos: 4.867,85 Descontos: 1.185,84 Informativa: 389,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.682,01**
NF: 1 Base INSS: 4.867,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.867,85 Valor FGTS: 389,42 Base IRRF: 4.177,95
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2024 a 06/11/2024

Empr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.637,55

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.818,78 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	49,09	49,09 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	18,34	18,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.205,61 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,12	6,12 P	812	INSS FERIAS	0,00	194,97 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.800,44 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	73,27 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	600,14 P	998	I.N.S.S.	7,85	144,71 D

ND: 0 Proventos: 4.243,82 Descontos: 2.667,65 Informativa: 339,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.576,17**
NF: 0 Base INSS: 4.243,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.243,82 Valor FGTS: 339,50 Base IRRF: 1.600,80
FERIAS DE 20/11/2024 - 04/12/2024 e 21/10/2024 - 04/11/2024

Empr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 393.340.338-35 Adm: 22/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

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.	8,14	199,72 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,85	418,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 2.454,54 Descontos: 268,90 Informativa: 196,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.185,64**
NF: 2 Base INSS: 2.454,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.454,54 Valor FGTS: 196,36 Base IRRF: 1.875,64

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.940,16 P	998	I.N.S.S.	8,05	178,85 D
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

ND: 0 Proventos: 2.307,41 Descontos: 305,90 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.001,51**
NF: 0 Base INSS: 2.222,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,56 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 2.043,71

Empr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	29,17	29,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,02	173,69 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,81	129,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 2.165,30 Descontos: 237,86 Informativa: 173,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.927,44**
NF: 2 Base INSS: 2.165,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.165,30 Valor FGTS: 173,22 Base IRRF: 1.612,43

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

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

Empr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 303.206.928-92 Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 150,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	52,46	52,46 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	998	I.N.S.S.	9,70	408,49 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,31	266,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	132,21 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 4.211,99 Descontos: 628,16 Informativa: 336,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.583,83**
NF: 2 Base INSS: 4.211,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.211,99 Valor FGTS: 336,95 Base IRRF: 3.424,32

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
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				

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

Empr.: 8517 MARCIA HELENA BECALETO Situação: Trabalhando CPF: 078.975.648-00 Adm: 03/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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

ND: 0 Proventos: 2.035,78 Descontos: 197,04 Informativa: 162,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.838,74**
NF: 0 Base INSS: 2.035,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.035,78 Valor FGTS: 162,86 Base IRRF: 1.470,98

Empr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 278.051.628-32 Adm: 21/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.940,24

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.	8,22	220,02 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,15	454,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,81 D

ND: 0 Proventos: 2.676,73 Descontos: 269,21 Informativa: 214,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.407,52**
NF: 0 Base INSS: 2.676,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.676,73 Valor FGTS: 214,13 Base IRRF: 2.456,71

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 23/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

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				

ND: 1 Proventos: 2.782,73 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.529,16**
NF: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

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

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

Empr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR Situação: Trabalhando CPF: 084.928.028-12 Adm: 01/02/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.818,27

1	HORAS NORMAIS	145,00	3.690,99 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	52,78	52,78 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	127,28 P	998	I.N.S.S.	9,58	392,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,73 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 4.100,67 Descontos: 655,41 Informativa: 328,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.445,26**
NF: 0 Base INSS: 4.100,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.100,67 Valor FGTS: 328,05 Base IRRF: 3.707,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2024 a 18/11/2024

Empr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.596.008-17 Adm: 03/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.874,21

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.874,21 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	31,19	31,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,91 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.156,61 Descontos: 239,10 Informativa: 172,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.917,51**
NF: 0 Base INSS: 2.156,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,61 Valor FGTS: 172,52 Base IRRF: 1.983,70

Empr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	31,32	31,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,49 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	260,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.296,36 Descontos: 251,81 Informativa: 183,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.044,55**
NF: 0 Base INSS: 2.296,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.296,36 Valor FGTS: 183,70 Base IRRF: 2.110,87

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	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				

ND: 1 Proventos: 2.544,76 Descontos: 232,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.312,61**
NF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	11,06	334,17 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				

ND: 1 Proventos: 2.544,76 Descontos: 369,17 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.175,59**
NF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.902,21

Empr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 418.923.618-76 Adm: 05/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.674,68

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

ND: 1 Proventos: 2.957,08 Descontos: 294,37 Informativa: 236,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.662,71**
NF: 1 Base INSS: 2.957,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.957,08 Valor FGTS: 236,56 Base IRRF: 2.392,28

Empr.: 8894 MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 024.068.474-54 Adm: 12/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.969,04 Descontos: 156,03 Informativa: 157,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.813,01**
NF: 0 Base INSS: 1.969,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,04 Valor FGTS: 157,52 Base IRRF: 1.404,24

Empr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.874,21

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.811,74 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	32,24	32,24 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	62,47 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,91 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	112,45 D

ND: 1 Proventos: 2.156,62 Descontos: 352,60 Informativa: 172,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.804,02**
NF: 1 Base INSS: 2.156,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,62 Valor FGTS: 172,52 Base IRRF: 1.794,12
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

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.	8,06	181,45 D
207	REEMBOLSO	282,40	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	101,20 D
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,84 P				

ND: 1 Proventos: 2.533,85 Descontos: 360,06 Informativa: 180,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.173,79**
NF: 0 Base INSS: 2.251,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,45 Valor FGTS: 180,11 Base IRRF: 1.880,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2024 a 22/11/2024

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,65 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	267,52 P	40	HORAS FALTAS	3,87	41,48 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D
				55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	658,89 D

ND: 1 Proventos: 2.529,88 Descontos: 992,47 Informativa: 183,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.537,41**
NF: 1 Base INSS: 2.298,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.298,16 Valor FGTS: 183,85 Base IRRF: 1.264,03

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,37	517,50 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	258,37 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,40	761,91 P				

ND: 2 Proventos: 5.143,38 Descontos: 775,87 Informativa: 399,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.367,51**
NF: 2 Base INSS: 4.990,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.990,65 Valor FGTS: 399,25 Base IRRF: 4.093,97

Empr.: 7776 PATRICIA MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 415.039.498-93 Adm: 10/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,64	400,33 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,69 D
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				

ND: 2 Proventos: 4.306,47 Descontos: 560,02 Informativa: 332,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.746,45**
NF: 2 Base INSS: 4.153,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.153,74 Valor FGTS: 332,29 Base IRRF: 3.374,23

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,10	189,87 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D

ND: 0 Proventos: 2.535,35 Descontos: 296,32 Informativa: 187,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.239,03**
NF: 0 Base INSS: 2.345,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.345,11 Valor FGTS: 187,60 Base IRRF: 2.155,24

Empr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Trabalhando CPF: 421.488.098-65 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

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

ND: 1 Proventos: 2.035,78 Descontos: 197,04 Informativa: 162,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.838,74**
NF: 1 Base INSS: 2.035,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.035,78 Valor FGTS: 162,86 Base IRRF: 1.684,15

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

1	HORAS NORMAIS	26,67	506,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.863,39 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	812	INSS FERIAS	10,71	510,70 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,25 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	44,53	44,53 P	998	I.N.S.S.	7,50	56,02 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,24	1,24 P	942	IRRF FERIAS	27,50	394,39 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	132,36	132,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
3	HORAS FERIAS	173,33	3.290,16 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	41,45	41,45 P				
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.192,12 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 5.668,17 Descontos: 4.883,75 Informativa: 441,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **784,42**
NF: 0 Base INSS: 5.515,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.515,44 Valor FGTS: 441,23 Base IRRF: 488,56
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,29	225,93 D
205	PLANTÃO	300,00	300,00 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				

ND: 1 Proventos: 2.844,76 Descontos: 260,93 Informativa: 218,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.583,83**
NF: 1 Base INSS: 2.725,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.725,97 Valor FGTS: 218,07 Base IRRF: 2.310,45

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 27/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,41	525,58 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	354,86 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%	103,54	844,63 P				

ND: 0 Proventos: 5.201,10 Descontos: 915,44 Informativa: 403,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.285,66**
NF: 0 Base INSS: 5.048,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.048,37 Valor FGTS: 403,86 Base IRRF: 4.522,79

Empr.: 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 484.049.658-70 Adm: 08/11/2024
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.643,40 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,21 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				

ND: 1 Proventos: 1.978,70 Descontos: 146,21 Informativa: 148,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.832,49**
NF: 1 Base INSS: 1.859,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.859,91 Valor FGTS: 148,79 Base IRRF: 1.295,11

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

1	HORAS NORMAIS	26,67	506,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.281,59 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	812	INSS FERIAS	11,11	604,24 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	49,98 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	44,12	44,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	85,35 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	132,36	132,36 P	942	IRRF FERIAS	27,50	552,92 D
3	HORAS FERIAS	173,33	3.290,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	544,15	544,15 P				
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.359,69 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,96	367,76 P				

ND: 0 Proventos: 6.729,55 Descontos: 5.609,08 Informativa: 526,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.120,47**
NF: 0 Base INSS: 6.576,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.576,82 Valor FGTS: 526,14 Base IRRF: 826,26
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
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				

ND: 1 Proventos: 2.782,73 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.529,16**
NF: 0 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
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				

ND: 1 Proventos: 2.544,76 Descontos: 232,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.312,61**
NF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.861,17

Empr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.990,43

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

ND: 0 Proventos: 3.272,83 Descontos: 434,59 Informativa: 261,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.838,24**
NF: 0 Base INSS: 3.272,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.272,83 Valor FGTS: 261,82 Base IRRF: 2.981,28

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

1	HORAS NORMAIS	133,33	3.034,96 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	2.655,67 D
3	HORAS FERIAS	66,67	1.577,12 P	812	INSS FERIAS	8,54	249,44 D
807	VANTAGENS FERIAS	614,29	614,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	159,62 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	730,47 P	998	I.N.S.S.	9,75	415,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P	942	IRRF FERIAS	7,50	16,77 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,35 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 1 Proventos: 7.185,43 Descontos: 3.818,84 Informativa: 574,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.366,59**
NF: 1 Base INSS: 7.185,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.185,43 Valor FGTS: 574,83 Base IRRF: 3.498,63
FERIAS DE 04/11/2024 - 13/11/2024

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,49	244,41 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,57	454,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.998,76 Descontos: 293,42 Informativa: 230,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.705,34**
NF: 1 Base INSS: 2.879,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.879,97 Valor FGTS: 230,39 Base IRRF: 2.445,97

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.675,52 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,64	35,64 P	812	INSS FERIAS	8,94	266,42 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	106,91	106,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,35 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,88 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	51,75	51,75 P	942	IRRF FERIAS	7,50	38,22 D
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	745,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P				

ND: 1 Proventos: 3.484,10 Descontos: 3.189,68 Informativa: 269,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **294,42**
NF: 1 Base INSS: 3.365,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.365,31 Valor FGTS: 269,22 Base IRRF: 16,78
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	11,58	866,16 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	766,68 D
205	PLANTÃO	4.612,50	4.612,50 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	9,42 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,57	442,57 P				

ND: 3 Proventos: 7.599,84 Descontos: 1.632,84 Informativa: 598,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.967,00**
NF: 2 Base INSS: 7.481,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.481,05 Valor FGTS: 598,48 Base IRRF: 6.046,12
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2024 a 08/11/2024

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,04	176,47 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,39	160,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 2.196,16 Descontos: 244,17 Informativa: 175,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.951,99**
NF: 2 Base INSS: 2.196,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.196,16 Valor FGTS: 175,69 Base IRRF: 1.640,51

Empr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

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

ND: 0 Proventos: 2.251,44 Descontos: 245,46 Informativa: 180,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.005,98**
NF: 0 Base INSS: 2.251,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,44 Valor FGTS: 180,11 Base IRRF: 2.070,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 30/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	312,00	1.857,76 P	998	I.N.S.S.	10,82	322,64 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	48,00	285,81 P	40	HORAS FALTAS	2,82	16,79 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,53 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.542,54 Descontos: 339,43 Informativa: 192,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.203,11**
NF: 0 Base INSS: 2.406,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.406,96 Valor FGTS: 192,55 Base IRRF: 1.842,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2024 a 12/11/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2024 a 22/11/2024

Empr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM Situação: Trabalhando CPF: 145.679.148-64 Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.818,27

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.818,27 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	75,00	75,00 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	117,85 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	57,00	57,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D

ND: 2 Proventos: 4.100,67 Descontos: 918,90 Informativa: 328,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.181,77**
NF: 2 Base INSS: 4.100,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.100,67 Valor FGTS: 328,05 Base IRRF: 3.328,59

Empr.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 488.099.198-82 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,84 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 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	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

ND: 1 Proventos: 4.231,48 Descontos: 568,30 Informativa: 326,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.663,18**
NF: 1 Base INSS: 4.078,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.078,75 Valor FGTS: 326,30 Base IRRF: 3.499,32
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 01/11/2024

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

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				

ND: 0 Proventos: 2.425,97 Descontos: 2.425,97 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 18/10/2024 a 07/01/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 31/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Doença CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 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
990	ESTOURO DO MES	0,00	52,23 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	52,23	52,23 D

ND: 0 Proventos: 3.087,37 Descontos: 3.087,37 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 10/10/2024 a 08/11/2024
Novo afast. mesma doença: 09/11/2024 a 13/11/2024
Novo afast. mesma doença: 14/11/2024 a 13/12/2024

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	100,00	876,69 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	35,20	35,20 D
3	HORAS FERIAS	100,00	876,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.255,41 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	812	INSS FERIAS	7,50	101,78 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	339,30 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	76,34 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 2.375,08 Descontos: 1.518,18 Informativa: 190,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 856,90**
NF: 2 Base INSS: 2.375,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.375,08 Valor FGTS: 190,00 Base IRRF: 547,92
FERIAS DE 06/11/2024 - 20/11/2024

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
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				

ND: 1 Proventos: 2.782,73 Descontos: 253,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.529,16**
NF: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
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				

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

Empr.: 8715 TAMIRES RODRIGUES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 421.748.088-11 Adm: 25/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 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
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 4.771,45 Descontos: 862,59 Informativa: 381,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.908,86**
NF: 0 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.771,45 Valor FGTS: 381,71 Base IRRF: 4.206,65

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 32/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

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.	8,01	170,83 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	97,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.133,50 Descontos: 236,38 Informativa: 170,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.897,12**
NF: 0 Base INSS: 2.133,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.133,50 Valor FGTS: 170,68 Base IRRF: 1.962,67

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,49	244,98 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,54 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				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,91	458,71 P				

ND: 0 Proventos: 3.003,48 Descontos: 273,52 Informativa: 230,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.729,96**
NF: 0 Base INSS: 2.884,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.884,69 Valor FGTS: 230,77 Base IRRF: 2.639,71
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024

Empr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	30,32	30,32 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,17	207,95 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,31	294,52 P				

ND: 0 Proventos: 2.545,96 Descontos: 238,27 Informativa: 203,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.307,69**
NF: 0 Base INSS: 2.545,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.545,96 Valor FGTS: 203,67 Base IRRF: 2.338,01

Empr.: 8469 VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL Situação: Trabalhando CPF: 427.767.868-83 Adm: 05/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	191,89 D
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	7,00	25,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.367,52 Descontos: 266,14 Informativa: 189,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.101,38**
NF: 0 Base INSS: 2.367,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.367,52 Valor FGTS: 189,40 Base IRRF: 1.802,72

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,32	508,16 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	330,78 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%	91,35	745,19 P				

ND: 0 Proventos: 5.076,66 Descontos: 873,94 Informativa: 393,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.202,72**
NF: 0 Base INSS: 4.923,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.923,93 Valor FGTS: 393,91 Base IRRF: 4.415,77

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 33/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/12/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:14:20
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,51	247,13 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,24	476,65 P				

ND: 1 Proventos: 3.021,41 Descontos: 262,63 Informativa: 232,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.758,78**
NF: 0 Base INSS: 2.902,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.902,62 Valor FGTS: 232,20 Base IRRF: 2.465,90

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,54	249,97 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,07 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 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				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,52	500,32 P				

ND: 1 Proventos: 3.045,09 Descontos: 302,04 Informativa: 234,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.743,05**
NF: 1 Base INSS: 2.926,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.926,30 Valor FGTS: 234,10 Base IRRF: 2.486,74
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024

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

1	HORAS NORMAIS	160,00	3.641,95 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	55,78	55,78 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	160,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.245,38 D
3	HORAS FERIAS	40,00	946,27 P	812	INSS FERIAS	9,11	127,52 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,10	7,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	68,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	96,48	96,48 P	998	I.N.S.S.	9,50	382,71 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	349,95 P	942	IRRF FERIAS	15,00	26,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,63 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 5.427,67 Descontos: 2.068,37 Informativa: 434,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.359,30**
NF: 0 Base INSS: 5.427,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.427,67 Valor FGTS: 434,21 Base IRRF: 3.387,12
FERIAS DE 25/11/2024 - 09/12/2024

Empr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	46,16	46,16 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

ND: 1 Proventos: 2.230,60 Descontos: 260,73 Informativa: 178,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.969,87**
NF: 1 Base INSS: 2.230,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.230,60 Valor FGTS: 178,44 Base IRRF: 1.861,44

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	34/37
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/12/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:14:20
Competência:	11/2024		

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES	Situação: Trabalhando		CPF: 302.584.408-64		Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.948,20

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

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

Empr.:	5097 WILMA GRANATO IZIDORO	Situação: Doença	CPF: 171.689.628-25	Adm:	02/07/2021
Vínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês:	150,00
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário:	3.818,27

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				

ND:	1	Proventos:	4.100,67	Descontos:	4.100,67	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**0,00**
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Novo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000

Total Geral Proventos:	536.943,09	Total Geral Descontos:	130.593,25
		Líquido Geral:	406.349,84

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2024

Página: 35/37
Emissão: 04/12/2024
Horas: 17:14:20

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	26.981,29	382.794,31 P	40	HORAS FALTAS	6,69	58,27 D
3	HORAS FERIAS	1.710,00	31.370,28 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.343,66 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	556,67	9.925,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	3.010,00	3.010,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.400,00	30.500,99 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	658,89 D
17	INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.240,37 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	42,00	1.013,15 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	632,72 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	4.217,27	4.217,27 D
201	AD FUNÇÃO	2.560,48	2.000,32 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D
205	PLANTÃO	7.036,43	7.036,43 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
206	PERICULOSIDADE	480,00	12.020,23 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	370,55	370,55 D
207	REEMBOLSO	282,40	282,40 P	812	INSS FERIAS	137,75	4.511,75 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	7.517,71	7.517,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	871,23 D
224	BANCO DE HORAS	25,00	793,40 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	7,59 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	57,76 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,68	123,64 D
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	7,00	25,22 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	62,77 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.500,00	1.500,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	341,40 D
261	AJUDA CUSTO	100,00	1.393,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	40.610,30 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.576,33	20.241,93 P	942	IRRF FERIAS	207,50	2.040,33 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	152,63	152,63 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	556,67	10.613,04 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	888,33	888,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,13	321,96 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.960,55	2.960,55 P	998	I.N.S.S.	1.345,48	42.825,93 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	72,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.082,50	11.492,58 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	118,87 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.748,95	1.748,95 D
931	1/3 DAS FERIAS	533,28	11.790,59 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	142,90 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	165,45	165,45 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	52,23 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	60,00	687,18 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	192,64	192,64 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	235,08 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,24	1,24 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	411,23	411,23 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	3.163,62 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	362,61 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	264,37	2.810,17 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	759,27 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	280,00	310,69 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,84 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	45,00	887,67 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	270,16 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	101,30 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	101,30 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	33,77 P				

Líquido Geral: 406.349,84

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	36/37
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/12/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:14:20
Competência:	11/2024		

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	515.183,80
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.971,51
Base total:	517.155,31
Segurados:	48.543,23
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	48.543,23
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	62,04
(-) Salário Maternidade:	4.794,79
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	517.155,31
Valor do FGTS:	41.371,57
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

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	392.214,33
Valor IRRF Mensal:	11.833,98
Base IRRF Férias:	42.273,37
Valor IRRF Férias:	2.040,33
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:	3.055,14
Valor IRRF 13º Salário:	62,77
Valor Total do IRRF:	13.937,08
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	393.450,34
Valor IRRF Mensal:	12.949,20
Base IRRF Férias:	68.860,58
Valor IRRF Férias:	3.151,29
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:	4.013,94
Valor IRRF 13º Salário:	62,77
Valor Total do IRRF:	16.163,26
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	157	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	153	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2024

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	930,60
(-)Salário Maternidade:	12.305,10	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	**322.295,25**	**0,00**	**930,60**	**12.305,10**	**0,00**	**309.059,55**
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
IRRF(Folha):	172.106,18	0,00	0,00	0,00	0,00	172.106,18
IRRF (Escrita Fiscal):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**481.165,73**

Saldo remanescente à restituir

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

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

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2024

Página: 1 / 1
Emissão: 04/12/2024
Horas: 15:15:48

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	25326044-9	282.147.468-76	37497-0	2.066,19
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	2.920,25
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.780,50
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	2.347,61
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.413,99
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.649,53
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.158,91
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	917,90
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.739,38
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI.	48756502	365.466.708-28	9487-0	4.123,10
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	7839-5	2.347,62
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	30419-0	3.389,05
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	674,69
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.349,42
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.145,41
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.800,67
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	1.982,51
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.004,97
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	34163-0	3.582,06
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	25326165	267.051.478-22	106800-8	3.672,67
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	1.382,19
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.515,20
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.299,19
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	4.025,61
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.347,61
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	3.948,91
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	4.057,78
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	1.697,22
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.474,29
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.324,08
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.656,17
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.219,42
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	19423535	130.881.618-90	86736-5	1.816,87
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	2.529,16
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	1.972,83
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.175,26
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	4.302,41
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	3.265,58
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.788,95
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.490,27
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.741,17
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	2.118,13
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	3.594,03
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	3.551,83
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.515,20
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	3.977,11
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	2.712,58
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.421,82
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	2.750,71
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	2.529,16
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.219,94
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.916,45
8800	FABIANO RUYS	33128011	283.306.388-12	108131-4	4.350,78
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.312,61
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PO	253319742	289.460.198-08	86705-5	1.982,51
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.475,01
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.132,38
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	2.746,15
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.209,23
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	37630-2	2.415,60
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	2.777,78
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	2.255,83
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	1.951,45
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.284,04
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.619,91
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	2.152,68
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	2.073,27
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	2.183,70
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.295,85
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	1.982,51
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	1.552,95
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE S	407035424	323.198.098-48	93905-6	3.053,28
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	3.767,08
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.347,61
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	3.906,26
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.808,57

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	3.994,34
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	3.138,06
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	2.010,40
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	2.497,41
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	137,19
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.745,83
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.407,41
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	54554757	484.988.508-00	37543-8	3.766,99
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	318,32
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	16516775	470.415.148-46	37502-0	3.749,24
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.761,19
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.164,72
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.764,72
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	1.966,13
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	3.784,74
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.466,73
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	2.529,16
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	3.915,85
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77		3.682,01
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	1.576,17
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.185,64
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	2.001,51
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.927,44
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	2.335,46
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	3.583,83
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.312,61
8517	MARCIA HELENA BECALETO	19340157	078.975.648-00	37436-9	1.838,74
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.407,52
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.529,16
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	2.051,55
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.445,26
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.917,51
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.044,55
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.312,61
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.175,59
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.662,71
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	37923281	024.068.474-54	38154-3	1.813,01
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.804,02
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES (	253256525	333.439.918-48	86641-5	2.173,79
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	1.537,41
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.367,51
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.808,57
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	3.746,45
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.239,03
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	1.838,74
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	784,42
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.583,83
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	4.285,66
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	1.832,49
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	1.120,47
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.529,16
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	2.838,24
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	3.366,59
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.705,34
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	294,42
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	5.967,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	400899279	292.423.788-28	86610-5	1.951,99
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	2.005,98
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	2.203,11
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.181,77
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	3.663,18
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	856,90
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.529,16
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	2.529,16
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	41133436	421.748.088-11	34593-8	3.908,86
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.897,12
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	2.729,96
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	2.307,69
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.202,72
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.758,78
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.743,05
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	3.359,30
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	254786777	284.764.448-26	86587-7	1.969,87
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	1.982,51

Empregados: 150 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 398.566,16

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	3 / 3
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/12/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:15:48
Competência:	11/2024		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor

GARCA, 04/12/2024 Responsável: _____

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

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: 06/12/2024

VALOR: 2.066,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5D4.7B2.456.F7E.901

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.920,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FEB.6FB.60F.6E9.6FF

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ: 476.103.868-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.780,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.4B9.FC3.A4A.86E.013

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
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: 06/12/2024
VALOR: 2.347,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AEF.791.82E.EAD.BB2

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 311.981.278-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.413,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.1B9.530.F17.F53.4CA

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.884.178-74
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.649,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5F8.E51.8F1.DFF.C74

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 439.857.138-80
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.158,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FBD.379.358.545.7D0

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 400.005.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 917,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.067.033.DCE.5DC.96C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO

CPF/CNPJ: 358.250.098-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 3.739,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D37.1E8.B9B.12C.220

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF/CNPJ: 365.466.708-28
AGENCIA: 6899 CONTA: 9.487-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.123,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.451.BE8.DC4.15E.512

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

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: 06/12/2024

VALOR: 2.347,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7B9.8F2.47B.633.BD0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

CPF/CNPJ: 489.500.668-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.419-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 3.389,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E8F.ABE.508.3AD.41F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 326.325.568-13
AGENCIA: 6605 CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 674,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.DF6.FB5.FDC.69E.9DC

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.617.009-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.349,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1D7.1A0.DC7.2B2.166

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ: 341.514.048-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.145,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8BA.320.C76.970.385

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

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: 06/12/2024
VALOR: 1.800,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.506.88E.162.A09.24B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS

CPF/CNPJ: 312.759.068-77

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.753-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.982,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.309.C14.84E.6AA.0FA

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 087.690.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.004,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.ADF.589.AF2.A53.5DD

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

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: 06/12/2024
VALOR: 3.582,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.306.24E.A2E.9FD.FDB

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

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: 06/12/2024
VALOR: 3.672,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EC7.A2F.11D.3E8.A89

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ: 298.997.558-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.382,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AED.C5C.878.79A.F70

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ: 063.011.598-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.515,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.000.8BD.1F7.760.83C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL

CPF/CNPJ: 058.506.528-41

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.746-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.299,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.BFD.3F0.8DF.B09.26A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

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: 06/12/2024

VALOR: 4.025,61

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.565.1A8.377.CBD.7E4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 441.276.388-93
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.347,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6F8.C92.ED9.C22.A48

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF/CNPJ: 417.351.078-08
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.948,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.66F.185.D6D.020.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ: 302.766.818-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.057,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.672.27C.5A6.671.75B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.697,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.921.A56.841.CFD.E89

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ: 125.050.518-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.474,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9ED.865.CF8.AEA.FFF

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ: 385.294.788-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.324,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.276.023.C4B.083.E53

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ: 141.315.398-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.656,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4F9.E4D.C93.33B.2B3

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.219,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.647.7E0.72C.18E.D85

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

CPF/CNPJ: 130.881.618-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.816,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DF5.D37.964.ECA.B1E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
CPF/CNPJ: 170.732.468-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.529,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.FE3.1DF.EF5.9E7.9B4

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN
CPF/CNPJ: 277.630.598-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.972,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B90.4B0.170.35A.8C0

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA

CPF/CNPJ: 346.176.328-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.175,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.29C.18C.631.2AF.2EA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DANILO CORREA
CPF/CNPJ: 336.502.058-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.302,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8D7.B12.618.A15.F80

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
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: 06/12/2024
VALOR: 3.265,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AEA.200.08C.92D.A35

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
CPF/CNPJ: 390.398.498-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.788,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B3C.1AD.8BE.B7E.464

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA

CPF/CNPJ: 409.111.748-18

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.490,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.452.729.5C3.029.DB5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ: 343.535.408-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.741,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.98B.55C.5AB.1CD.2C4

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EDILSON ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ: 319.119.348-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.118,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A2D.201.B80.C16.4CE

|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
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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

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: 06/12/2024
VALOR: 3.594,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.66D.9A0.7BF.3D6.487

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 222.226.928-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.551,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9B9.C89.308.EAE.D4D

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD

CPF/CNPJ: 585.686.201-59

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.515,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.269.004.985.174.958

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA
CPF/CNPJ: 422.368.778-62
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.408-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.977,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B75.CD0.F61.C30.67B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

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: 06/12/2024
VALOR: 2.712,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D25.C2D.A89.60D.5A6

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 264.442.998-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.421,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5C8.EE7.8F7.896.406

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ: 544.941.068-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.924-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.750,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B05.A62.18A.744.F55

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

CPF/CNPJ: 045.217.288-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.529,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A7D.143.5BF.BCA.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.219,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.132.B9D.249.73C.89D

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA

CPF/CNPJ: 342.315.208-79

AGENCIA: 0290 CONTA: 27.296-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.916,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9A2.C3C.D62.668.DAF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
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: 06/12/2024
VALOR: 4.350,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F5F.050.E13.80B.59B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ: 147.217.738-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.312,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6F1.646.C5A.E8D.7FD

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF/CNPJ: 289.460.198-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.982,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.32F.DEB.F42.063.C13

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

CPF/CNPJ: 092.666.898-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.475,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9EF.F6A.549.D0E.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ: 058.535.928-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.132,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A58.62C.9F7.D75.789

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
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: 06/12/2024
VALOR: 2.746,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9D5.9FC.07D.973.956

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF/CNPJ: 222.958.788-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.209,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.92B.ED7.4BA.CF2.FF9

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
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: 06/12/2024
VALOR: 2.415,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.20B.637.7A3.A41.63C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.489.538-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.777,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.ACC.53E.E7A.919.1DD

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE

CPF/CNPJ: 486.000.388-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.255,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.80A.171.5AF.B70.E2B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA
CPF/CNPJ: 331.914.498-76
AGENCIA: 6706 CONTA: 194.970-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.951,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.EBA.6E7.95C.BAE.DBC

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA

CPF/CNPJ: 325.656.278-74

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 3.284,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.ECA.E8E.2D5.DFA.745

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 272.729.368-27
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.619,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0D8.FD4.7A6.564.D4B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
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: 06/12/2024
VALOR: 2.152,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.438.4B6.1E5.BEE.6E0

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF/CNPJ: 327.325.488-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.073,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.DFB.2EF.1B9.2B7.E74

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ: 229.695.808-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.183,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EB5.F21.A1C.474.AAA

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 456.012.718-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.295,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5F2.6CC.B4B.15F.6A7

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 159.344.668-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.982,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.09C.35A.5DB.1AD.870

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ: 127.512.938-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.552,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A54.238.69E.E00.BDC

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 323.198.098-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.053,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FAF.F41.047.568.56D

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 433.331.208-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.072-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.767,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C90.425.DA5.190.88B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ: 490.498.478-11
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.347,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.ADE.538.627.7FD.9FE

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.906,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E80.BEF.35C.9D1.41F

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES
CPF/CNPJ: 294.929.978-43
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.808,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.EEF.F12.19E.DB4.BB9

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ: 404.857.008-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.994,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.291.D9C.C3E.493.EFF

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ: 418.270.768-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.138,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D36.EFE.D9D.703.20D

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.010,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D6E.73D.27A.8B4.3E3

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ: 321.930.368-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.706-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.497,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CBA.F9B.4E0.31E.BA4

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ: 333.138.538-70
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 137,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.8E5.9D5.349.D2D.692

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

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: 06/12/2024
VALOR: 1.745,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D1F.A21.F9B.ABE.9D8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 349.712.228-98
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.921-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.407,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A51.D79.8F1.419.773

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
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: 06/12/2024
VALOR: 3.766,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5EE.B68.6A9.9F2.561

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ: 444.387.048-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 318,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F79.8C3.28E.7DB.13D

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

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: 06/12/2024
VALOR: 3.749,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3F4.E0F.698.BE3.355

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
CPF/CNPJ: 299.013.648-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.761,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FA4.717.25D.CA7.645

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ: 317.019.408-92
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.164,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.FEB.EF8.625.C4F.D66

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 369.064.978-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.764,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.EF9.BE5.C3F.866.91F

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ: 325.138.548-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.966,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D03.24C.45A.421.240

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

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: 06/12/2024

VALOR: 3.784,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.31A.408.D7A.C4D.DBD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ: 351.039.108-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.466,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1CA.D10.E5C.0B5.5C9

|Central 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ: 321.907.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.529,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.95C.28C.7EF.1C5.456

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 426.285.098-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.915,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.667.8F7.956.578.F5D

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 402.364.068-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.576,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2C3.0B0.656.C99.BC8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 393.340.338-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.185,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0F0.723.927.75F.881

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

CPF/CNPJ: 191.034.568-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.001,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F9D.55A.550.542.CC6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

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: 06/12/2024
VALOR: 1.927,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.94E.2F9.84E.CC1.DAE

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.335,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.055.4DD.A75.F6B.A70

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES
CPF/CNPJ: 303.206.928-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.913-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.583,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B08.683.608.B8C.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.312,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CBE.100.B05.7FE.AB6

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

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: 06/12/2024
VALOR: 1.838,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.23E.A89.B5D.57F.6C0

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO EVARISTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 278.051.628-32

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.900-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.407,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A67.F67.850.E3D.C4C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 267.894.398-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.529,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.CFC.184.AB7.E43.7D8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ: 347.389.788-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.051,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E69.576.6A5.307.0E8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ: 084.928.028-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.445,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A77.86C.376.4D5.67A

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ: 170.596.008-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.917,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.715.ED4.D48.7B6.BFA

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 082.239.658-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.044,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.431.1F7.F71.611.9B5

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.312,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2FC.3A3.001.EEF.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.175,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.883.EDC.ADF.C2D.F89

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 418.923.618-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.227-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.662,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.878.516.B57.4BD.073

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

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: 06/12/2024

VALOR: 1.813,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.498.4DF.C44.7DC.EC9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.804,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.0A7.1BD.61F.CFC.730

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO
CPF/CNPJ: 333.439.918-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.173,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.9B5.36C.B49.1C1.26F

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC

CPF/CNPJ: 452.753.938-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.537,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C80.B98.EF0.D0A.C7F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ: 336.308.858-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.367,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.2B2.DA5.064.956.8F8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI

CPF/CNPJ: 415.039.498-93

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.808,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.13E.33F.CC4.46F.BD8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO
CPF/CNPJ: 221.721.108-09
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.746,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.74B.45A.B19.903.39B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.239,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.ACE.E5C.B1B.356.A95

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14

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: 06/12/2024

VALOR: 1.838,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.71F.DC6.E96.5C9.807

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ: 464.409.968-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 784,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.69C.FA0.66A.161.6F4

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ: 286.860.588-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.583,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.113.23B.3E4.613.FA7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.285,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.316.21E.D1A.C2F.C2D

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
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: 06/12/2024
VALOR: 1.832,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F97.240.A60.6CC.68C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF/CNPJ: 283.633.948-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.120,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F0F.7F5.3B2.0B8.1E2

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ: 140.583.188-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.529,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F4A.570.032.2E4.3F2

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

CPF/CNPJ: 294.131.818-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.838,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.05E.A89.297.9F6.3A7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF/CNPJ: 167.509.138-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.694-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.366,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4CE.125.C3F.D86.3A6

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.705,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.CAB.1BB.123.198.B74

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 306.192.188-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 294,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E18.27B.88E.E9E.61E

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 5.967,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FBF.8C6.3A0.17B.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 292.423.788-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.951,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.953.95A.581.0FA.092

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.005,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.06E.470.8E4.B5F.18C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
CPF/CNPJ: 232.428.728-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.203,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DE4.8C8.620.649.6C6

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
CPF/CNPJ: 145.679.148-64
AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.181,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.743.434.DA5.3DD.895

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
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: 06/12/2024
VALOR: 3.663,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E1F.BC7.1C1.852.F9F

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA

CPF/CNPJ: 190.910.068-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 856,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A63.B27.693.C9D.38D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA

CPF/CNPJ: 130.895.098-57

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.529,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7BA.504.CC6.9CE.66D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ: 392.664.038-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.529,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B64.4BC.9CB.044.294

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

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: 06/12/2024
VALOR: 3.908,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.94D.4F3.A09.EFF.7DB

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

CPF/CNPJ: 067.977.968-06

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.897,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5AF.19F.6B6.BCF.E85

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 358.227.538-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.729,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.698.D4A.9BC.72E.704

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ: 289.413.338-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.307,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.942.A9E.35D.EF7.793

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.202,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.FDF.C19.89D.834.5A5

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.758,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2B5.3AC.AF0.C91.45D

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.743,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C90.967.841.AF2.997

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ: 321.852.778-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.359,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.176.7B7.9D3.BA8.FDE

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

CPF/CNPJ: 284.764.448-26

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.969,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E89.D5E.438.BAC.DFE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ: 302.584.408-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.982,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D0D.54F.DB0.085.171

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

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1914 Código de Verificação OZ8WL6IMI Emissão da NFS-e 05/12/2024 10:58	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 04.897.515/0001-97 Inscrição 1295450
Nome/Razão Social: CARLOS CAMILO S J DO RIO PRETO
Endereço Gladstone de Abreu Cardoso Número: 380
Complemento: FUNDOSFUNDOS Bairro: Parque das Flores II
CEP: 15051-018 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: escritorio.newcont@terra.com.br Telefone: (17)3212-5029

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: associação hospitalar benefiente do Brasil
Endereço: Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos Número: 70
Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000 Município: GARCA UF: SP País: Brasil
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br Telefone: (14)3532-5188

Atividade Econômica

14.01.00 / 14.01.00 - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manutenção E

Discriminação do Serviço

serviço de instalação e retirada de 02 racks (conjunto de rolos) de processadora de filmes de mamografia , marca macrotec em 21/10/ 2024 e 20/11/2024 conforme ordem de serviços números 4115 e 4124
MÉDIA COMPLEXIDADE
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - SP

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	800,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	800,00
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	800,00

Outras Informações

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 2886-X - AV.BADY BASSITT-U.S.J.R.P.
CONTA: 3.775-3

FAVORECIDO: CARLOS CAMILO S.J. DO RIO PRETO
CPF/CNPJ: 04.897.515/0001-97
VALOR: R$ 800,00
DEBITO EM: 05/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB: 4.FDD.220.642.0F6.D2B

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1435 - Data: 02/12/2024

Número
1470

Data de emissão
02/12/2024 16:14

Código de verificação
6CCCE21BF

Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900

Sobral & Stoco
SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Tomador dos Serviços

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

Serviços

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

Descrição do Serviço

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

SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 - 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."

NOTA RP

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:53:54
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 06/12/2024
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 F.746.025.1A2.2C0.45C

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.369,69
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	2.312,61
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	48824547	427.767.868-83	2.101,38
	Empregados: 3 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	7.783,68

GARCA, 04/12/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 3.369,69
DEBITO EM: 06/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120601
AUTENTICACAO SISBB: 6.638.F50.E19.033.7BA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.312,61
DEBITO EM: 06/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120602
AUTENTICACAO SISBB: 2.4A3.EF4.BE2.C01.49E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.101,38
DEBITO EM: 06/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120603
AUTENTICACAO SISBB: 6.07E.33E.873.8D7.AA3

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	3.994,34
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	3.138,06
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	2.010,40
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	2.497,41
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	137,19
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.745,83
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.407,41
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	54554757	484.988.508-00	37543-8	3.766,99
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	318,32
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIN	16516775	470.415.148-46	37502-0	3.749,24
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.761,19
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.164,72
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.764,72
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	1.966,13
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	3.784,74
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.466,73
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	2.529,16
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	3.915,85
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77		3.682,01
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	1.576,17
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.185,64
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	2.001,51
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.927,44
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	2.335,46
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	3.583,83
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.312,61
8517	MARCIA HELENA BECALETO	19340157	078.975.648-00	37436-9	1.838,74
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.407,52
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.529,16
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	2.051,55
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.445,26
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.917,51
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.044,55
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.312,61
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.175,59
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.662,71
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	37923281	024.068.474-54	38154-3	1.813,01
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.804,02
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES (	253256525	333.439.918-48	86641-5	2.173,79
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	1.537,41
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.367,51
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.808,57
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	3.746,45
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.239,03
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	1.838,74
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	784,42
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.583,83
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	4.285,66
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	1.832,49
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	1.120,47
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.529,16
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	2.838,24
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	3.366,59
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.705,34
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	294,42
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	5.967,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	400899279	292.423.788-28	86610-5	1.951,99
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	2.005,98
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	2.203,11
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.181,77
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	3.663,18
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	856,90
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.529,16
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	2.529,16
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	41133436	421.748.088-11	34593-8	3.908,86
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.897,12
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	2.729,96
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	2.307,69
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.202,72
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.758,78
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.743,05
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	3.359,30
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	254786777	284.764.448-26	86587-7	1.969,87
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	1.982,51

Empregados: 150 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 398.566,16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120604
AUTENTICACAO SISBB: D.D1A.932.E20.73D.139

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

16698848HR

Nº Nota	234
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	02/DEZ/2024 - 10:53:24
Competência	12/2024

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: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDOTHIAGO SANTOS , 70**

CEP: **17.400-000**

Complemento: **SALA 6**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

País: **BRASIL**

Município: **GARCA**

UF: **SP**

Telefone: **16 3374-8438**

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 NOV 2024

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.

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: **16698848HR**

Número da Nota: **234**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120605
AUTENTICACAO SISBB: B.2CE.7C5.401.1C4.63F

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

1675392630

Nº Nota
67
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
02/DEZ/2024 - 14:35:46
Competência
12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**
Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**
Complemento
Município: **São Carlos**
E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

Insc. Municipal: **102712**
Bairro: **PARQUE**
UF: **SP**

Insc. Estadual:
CEP: **13.568-410**
País: **BRASIL**
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**
Complemento: **SALA 6**
Município: **GARCA**
E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:
Bairro: **VILA WILLIAMS**
UF: **SP**

Insc. Estadual: **INSENTO**
CEP: **17.400-000**
País: **BRASIL**
Telefone: **(14) 3532-5198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de contabilidade e fiscal
Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
NOV 2024

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.

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:
1675392630

Número da Nota:
67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120606
AUTENTICACAO SISBB: 4.617.E4E.E50.E17.3F4

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000001724120090502740

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
17	03/12/2024	03/12/2024 11:05:43
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
19	900	03/12/2024 11:05:43

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 01/11/2024 à 30/11/2024 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120607
AUTENTICACAO SISBB: 2.2FE.616.727.05E.FDA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241202u42160334000172

Número da Nota	00000260
Data e Hora de Emissão	02/12/2024 15:43:53
Código de Verificação	PGEL-RBGF

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
NOV 2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.625,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120608
AUTENTICACAO SISBB: A.131.7CD.E15.1B9.620

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00006335**
Data e Hora de Emissão	**03/12/2024 00:00:00**
Código de Verificação	**5cb54f60**

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/DEZ/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 Hillsner Pinoti Affonso
RG: 39 541 497-0
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: 12/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

RPS 4550 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 03/12/2024

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/01/2025

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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120609
AUTENTICACAO SISBB: 8.03D.7D1.2D6.10A.2D4

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
115

Código de Verificação de Autenticidade
VSA5SQTOE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2024 às 11:08:15

Chave de Acesso
2328368796ZG4LW5XDF48R6YWL7XFU1D

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
				03/12/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	CASA	GARÇA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	Garça-SP	(14)34064214	natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50		Williams

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705	14 34075066	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de Coordenadora Assistencial no período de 01/11/2024 A 30/11/2024. 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 **115** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VSA5SQTOE**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120610
AUTENTICACAO SISBB: 1.5DE.E5C.7CD.81E.22A

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
247

Código de Verificação de Autenticidade
U7B92M9NB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2024 às 09:32:05

Chave de Acesso
2334320QPD0N7CQVK9NQYJ52Z2WOEPI7

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
				30/11/2024

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
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 01/11/24 A 30/11/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.			**3,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 210,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

pagamento via deposito bancario

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **247** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U7B92M9NB**.

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
248

Código de Verificação de Autenticidade
60TH7R636

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2024 às 09:33:48

Chave de Acesso
23343220X3957BBXDSB8BDRNW27VQPAD

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
				30/11/2024

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
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 01/11/24 A 30/11/24 - 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 Líquido da NFS-e: R$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Pagamento via deposito bancario

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **248** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **60TH7R636**.

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
249

Código de Verificação de Autenticidade
OT69Q2XVN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2024 às 09:35:26

Chave de Acesso
23343276872TU87H2THLATVINF76257L

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
				30/11/2024

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
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
121,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/11/24 A 30/11/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 2.057,00

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$ 2.057,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.057,00	R$ 61,71	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$ 2.057,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

pagamento via deposito bancario

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **249** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OT69Q2XVN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Amanda Scombatti Nicodemo Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP 433.775

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS NOVEMBRO 2024 UPA

DIA 01/11/2024

LAUDEVINA DA COSTA SANTOS 00H55

LAUDEVINA DA COSTA SANTOS 02H10

MARIA CICERA DOS SANTOS

DIA 02/11/2024

NAGHARE DA SILVA SANTOS

IRACI PIVATTO JESSIA

NAHARE DA SILVA SANTOS

NAGHARE DA SILVA SANTOS 03H50

ANA CAROLINE CAVALCANI SOUZA

DIA 03/11/2024

ALICE GUTIERRES

JULIETA VIZOTTO

NORMA ALVES BARBOSA GOVEIA

JOANA MARIA GOMES MARCAL

IRACEMA MENDES

MAYARA BRAGANTE KANASHIRO

DIA 04/11/2024

MARCIA REGINA TRAVESSOLO

DORIVAL FERNANDES

DIA 05/11/2024

GULHERME AUGUSTO GONÇALVES

MARIA CAROLINA MARTINS CASTILHO

DIA 06/11/2024

EDUARDO BASTOS CARRINHO

DIA 07/11/2024

PAULO SERGIO RIBEIRO

DIA 08/11/2024

CELIA GONÇALVES DA SILVA

GABRIEL FERREIRA GOES

APARECIDO ALVES DE OLIVEIRA

DIA 10/11/2024

ANDRE MARCOS DE GARCIA

JOÃO PEDRO DA SILVA

ARTHUR DE OLIVEIRA

LUIZ CARLOS DE SOUZA

NEIDE MANTOVANI BEBETO

DIA 11/11/2024

SUELI ALVES DE SOUZA 23H00

LUIZ PACHECO

SEBASTIAO FERREIRA

DIA 12/11/2024

SUELI ALVES DE SOUZA 24H46

VALDOMIRO DE GODOY

ANDERSON LUIZ SANTOS

DIA 13/11/2024

DAVI SANTOS PICALATO

BENEDITA CONCEÇÃO BERNARDO

ALLAN FELIPE CAMARGO

NAYARA APARECIDA ROSA DE OLIVEIRA

ARCELIO SOARES FERNADES

NAYARA APARECIDO OLIVEIRA

DIA 14/11/2024

ARTHUR DE OLIVEIRA

TEREZA MARIANO SOARES

NATALINO PEDRO DOS SANTOS

NAYARA APARECIDA ROSA DE OLIVEIRA

LEONICE HERNANDES MARTINS

DIA 15/11/2024

NEUZA GERONINO GOZAGA

JOSE ROBERTO MARTINS

DIA 16/11/2024

VALDIR CARRIEL

EVAIR LOPES

IZABELA MULATA JORGE

WALDEMAR ANGELOTI

GILMARA CELESTINO CRUZ

DIA 17/11/2024

ADIGE DE LIMA MACHINI

MARCOS APARECIDO BARION

LUCAS ALESSANDRO NUNES DE SOUZA RIBEIRO

BENEDITO DE PAULA OLIVEIRA

JOÃO PEDRO DOS SANTOS

LUCILIO AGOSTINI

DIA 18/11/2024

ADMIR CARVALHO NUNIZ

EZEQUIEL PEREIRA LOPES

GUSTAVO MARTINS ELIAS

ANTONIO DOS SANTOS

DIA 19/11/2024

ARCILIO SOARES FERNADES

MARIO APARECIDO MARTINS

SANDRA REINA VIERA

JOSE ROBERT MARTINS

ANTONIO DOS SANTOS

REGINA APARECIDA DE OLIVEIRA

ICARO VINICIUS PRADO BARROS

ANTONIO BENEDITO DE CONTI

DIA 20/11/2024

MARCIO RICARDO FURTADO

ERMELINDO DA COSTA

DIA 21/11/2024

FABIANO DE SOUZA

IVONE MARTINO BONFIM

ALINE MONESSO MORENO

DIA 22/11/2024

VERA LUCIA APARECIDA G. BONINI

SOLANGE BATISTA LEAL

MARIA CLARO MORAEIS ZANON

IGNEZ PROTT CASSETARI

ADRIANO DA SILVA CARVALHO

CELSO ANTONIO

ADRIANO DA SILVA CAMARGO

CLECIO BREGOLA

JULIO CESAR ROCHA

DIA 23/11/2024

ANTONIO CARLOS CASANHA

BARBARA CAMPOS LOURENCO

ATAIDE VICENTE TEIXEIRA

GERALDO COUTINHO

ELISABETE DE LIVEIRA COSTA

DIA 24/11/2024

CAIRES HENRIQUE DOS SANTOS

ALINE CRISTINA DIAS VALVERDE

VANESSA CRISTINA NOVAES SOARES

ALEXANDRE MONTEIRO

DIA 25/11/2024

FRANCISCO DOURADO

EDNA GOMES DA CONCEICAO

JOAO GABRIEL DE SOUZA

DIA 26/11/2024

JOAQUINA DE FATIMA SOARES

ADRELINO ALVES NOGUEIRA

IZABELA DOS SANTOS CELESTINO

MANOEL MESSIAS RIOS

DIA 27/11/2024

JOSE ELIAS EVANGELISTA DA SILVA

IRACEMA FERNANDES MARQUES

LUSINETE APARECIDA CORDEIRO

JANAINA DA SILVA

EDMAR RIBEIRO

JANE APARECEDO PEREIRA

DIA 28/11/2024

DANIELE DOS SANTOS MENDES

SIMONE PIMENTEL EUGENIO

ELISANGELA SOARES DA SILVA

AGENOR ALVES DE SOUZA

MARIA JOSE DA SILVA

SAMUEL GOMES

SIMONE CRISTINA ESCOLA

DIA 29/11/2024

GIAN LUCCA DOS SANTOS

KLEBER LUIZ DE OLIVEIRA

ODAIR EUGENIO PEREIRA

RUBENS GUSTAVO DE LIMA

MARIA APARECIDA MENDES

VANDERLEI TEIXEIRA

DIA 30/11/2024

JOSE LUCAS DOS MATO

LUCIA BARBOSA

Amanda Scombatti Geodato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP 433.175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 12.457,00
DEBITO EM: 06/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120611
AUTENTICACAO SISBB: B.88B.FEC.7D3.970.D1A

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052232668886000132000000000001424110668627131

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
14	01/11/2024	29/11/2024 10:28:12
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
17	900	29/11/2024 10:28:12

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 01/11/2024 a 30/11/2024 - 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: 34.970.384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120612
AUTENTICACAO SISBB: 8.662.A7E.F30.BD0.1B5

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000114254 - E

Autenticidade
M1VX-V43G

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **16/09/2024 14:36:42**
Competência (Serv.).: **09/2024**
RPS N. 000000138014 Série X, emitido 16/09/2024

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: 66.500 Und:KG Val. Unit.:2.300 = 152.95), (COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 75.600 Und:KG Val. Unit.:2.300 = 173.88). (Coleta de Residuos B Qtd: 22.700 Und:KG Val. Unit.:7.000 = 158.90) (--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**--TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA. (Periodo da Coleta de 01/08/2024 a 31/08/2024))

VENCIMENTO: 16/10/2024

Matheus Silva Múfalo
RG:37.468.476-5

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
1.060,73	0,00	1.060,73	5,0000%	53,04	1.007,69

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000000315131811154405399260000108828
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	120.613
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.088,28
VALOR COBRADO	1.088,28

NR.AUTENTICACAO 5.404.5E3.DCF.1A6.540

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
6007

Código de Verificação de Autenticidade
OGDHMKBLD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2024 às 15:14:01

Chave de Acesso
2329146HH6VNYFWIIJ3UJRV458VIQSIOR

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/lssweb, 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
				03/12/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 550,00

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6007** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OGDHMKBLD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
03, 12, 24	426755778-04	Rutielli Adriane

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA -DEZEMBRO/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		
Ana Paula Onorio dos Santos	MEDIA	42		

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120614
AUTENTICACAO SISBB: 5.129.06C.62A.370.D51

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AOMED
passion for health

AOMED INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
AOMED HEALTH SOLUTION
RUA MARGINAL, 740 - VILA SANTO ANTÔNIO
13501-125 - RIO CLARO - SP - TEL.: (19) 3532-6935

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

325
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1046 3623 6800 0109 5500 1000 0003 2510 0074 7562

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 MERCAD.AOD.TERC.		**135242396431977 23/10/2024 15:17:13**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
587.462.098.116		46.362.368/0001-09

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	23/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000		**23/10/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			**15:18:13**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 20/11/2024 662,70			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
662,70	119,29	0,00	0,00	662,70

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**662,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
8895	AGULHA 30X0,70MM 22GX1 1/4 100UN MEDIX Lote=240403 Fab=30/04/2024 Val=30/04/2029 Qtd=18 Registro ANVISA: 80495510095	90183219	000	5102	CX	18	6,00	108,00	108,00	19,44	18,00
LUV0042	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM G 100UN M Lote=SRI442/23 Fab=30/12/2023 Val=30/12/2028 Qtd=30 Registro ANVISA: 80495510096	40151200	000	5102	CX	30	18,49	554,70	554,70	99,85	18,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 NOV 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 3664592298.1-TERMO DE COLABORACAO 03/2023ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS DE SEG A SEXTA DAS 07 AS 12H E DAS 14H AS 17H	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 0314-X - ARTUR NOGUEIRA
CONTA: 25.628-5

FAVORECIDO: AOMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 46.362.368/0001-09
VALOR: R$ 662,70
DEBITO EM: 06/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120615
AUTENTICACAO SISBB: 0.2FD.D24.0AA.08F.96B

RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 09/11/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.059,79

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Carolina A. Rosa Batista

NF-e
Nº 000.021.396
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.396 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1148 2066 7600 0162 5500 1000 0213 9613 8219 0650

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	135242551967009 09/11/2024 08:24:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	09/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		08:24:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/12/2024	1.059,79									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	260,97	1.059,79
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.059,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
253	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	0500	5405	UN	3,00	6,35	19,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	0101	5102	UN	2,00	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	19030000	0102	5101	UN	3,00	3,80	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	PIPOCA GARCA 500G	10059010	0102	5101	UN	3,00	4,90	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	5,00	3,49	17,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	5,00	1,80	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	15,00	1,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
988	SARDINHA 88 COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	3,00	5,59	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	12,00	6,49	77,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1071	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	0500	5405	UN	10,00	3,65	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	1,00	15,90	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	0500	5405	UN	12,00	2,99	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	150,00	1,04	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1950	COCO RALADO 100G	08011100	0101	5102	PT	3,00	5,40	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2561	LEITE INTEGRAL 12/1L	04022110	0101	5102	CX	9,00	59,64	536,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

16 NOV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 142,72, Estadual R$ 118,25, 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 MUNICIPLA DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 29,89) | Pedido 9011 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 114542 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS	

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200188413022810912671046699250000105979
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	120.901
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.059,79
VALOR COBRADO	1.059,79

NR.AUTENTICACAO A.142.C02.1BC.2AE.8FC

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000052229 **SÉRIE** 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: 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 000052229
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1160 6192 0200 4801 5503 2000 0522 2915 1161 2030

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	135242642964528 / 18.11.2024 - 17:13:47

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		45.349.461/0009-60	18.11.2024
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		09.12.2024	7.567,42			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
7.567,42	1.362,14	0,00	0,00	7.332,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
235,29	0,00	0,00	0,00	0,00	7.567,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	DLM0739	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.786,914 KG	1.786,914 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
3810009000	OMC 5113 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5101	M3	1.349,000	5,483300	7.332,13	7.567,42			1.362,14	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 , Remessa: 2005095527 NFe Cobertura: 000379113-031 , Lote do produto a granel: 10617004 ,
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"
ICMS Desonerado: 4,32

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Messer Gases J.J

beleza?

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv?

Bom dia. consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar. Miv não tem mais

ok

Ligação de voz perdida
Clique para retornar

Ontem

bom dia

beleza?

as notas estão vindo sem os termos

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

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

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082638825293980466910009499250000756742
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	120.902
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.567,42
VALOR COBRADO	7.567,42

NR.AUTENTICACAO C.9C3.18E.A38.830.82F

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

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

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

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

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Número: 533 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: 533
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1126.3842.1500.0147.5500.1000.0005.3319.1111.5330

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		135242513050677 - 05/11/2024 16:34:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA**	**C.N.P.J.**
637.567.250.113		26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		05/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17.400-000		05/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14) 3532-5198	SP	ISENTO		16:34:21

FATURA

NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR
1	09/12/2024	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 Múfalo
RG: 37.465.[illegible]-5

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72104		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto com vencimento em 09/12/2024 Média Complexidade MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3o O servico considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador. Total aproximado de tributos: R$ 73,81 (32,09%) Fonte IBPT.	

terça-feira, 5 de novembro de 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
163754889L

Número da Nota:	**4460**
Data e Hora da Emissão:	**05/11/2024 16:34:38**
Número do RPS:	**4446**
Competência:	**11/2024**

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; clsalo@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 09/12/2024
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 Mújalo
RG: 5[illegible]-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: **163754889L**
Número da Nota: **4460**

terça-feira, 5 de novembro de 2024

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080003838719732885990005199250000057500

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	120.903
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO 1.0DD.F3C.0FB.07D.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.

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	10/12/2024	1.337,50

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/102479887	00019/112/9006724972-5	

inter | 077-9 | **07790.00116 12044.436090 00672.497252 9 99260000133750**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/12/2024
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	00019/112/9006724972-5
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 2/4

PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE RX MACROTEC MX-2 SN 01096164 - PATR 001023325
Data Limite para pagamento: 10/12/2024

(-) 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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161204443609000672497252999260000133750
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	120.904
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.337,50
VALOR COBRADO	1.337,50

NR.AUTENTICACAO 7.A30.6EF.24A.8B5.BF9

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

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

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

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

Rubrica: 55,247,274,900,8906,9665,9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
55 - PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
4442	BRUNO MAXIMIANO	11/2024	770,79	33,33	D	Horas	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	11/2024	658,89	30,00	D	Horas	
		Total da Rubrica:	1.429,68	63,33			
		Total da empresa:	1.429,68	63,33			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.18
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL
CONTA: 583.726.332-9

FAVORECIDO: MAINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 415.232.568-26
VALOR: R$ 658,89
DEBITO EM: 09/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120905
AUTENTICACAO SISBB: A.6CE.75B.785.299.6DA

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Willians - CEP 17.400-000
Fone: (14) 3407-5066 - Ramal205
CNPJ 48.209.233/0001-25
E-mail: irmandade.garca@gmail.com

RECIBO DE LOCAÇÃO 11/2024

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 a locação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/11/2024 a 30/11/2024** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco 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 divido da seguinte forma:

- R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para a unidade de Fisioterapia;
- R$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para o Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da locadora até a data de **10 de dezembro de 2024**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de novembro de 2024.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.18
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: 09/12/2024

==========

DOCUMENTO: 120906
AUTENTICACAO SISBB: A.C79.80C.2EE.F9E.006

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000007324120074695115

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
73	03/12/2024	09/12/2024 23:10:51
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
95	900	09/12/2024 23:10:50

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
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
P.A limpeza e vazamento de água
Sala de sutura limpeza
Consultório 1 vazamento de água
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$ 450,00	-	-	-
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$ 450,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 450,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Múfalo
RG: 39.488.478-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:22:55
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 10/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.665
VALOR TOTAL 450,00

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

NR.AUTENTICACAO C.0BA.46E.C14.A4C.8B5

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	19850
Data de Emissão	03/12/2024
Data e Hora da Competência	03/12/2024 às 14:49:14
Código de Verificação	2798-1566-7043

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803 : (18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR ; FABIO@QUALITYCARTUCHOS.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	350,0000	1,00	0,00	0,00	350,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	3.872,3200	1,00	0,00	0,00	3.872,32

Valor Total dos Serviços - R$4.222,32

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO OUTUBRO /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$ 4.222,32

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$ 4.222,32

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 **19850** emitida em **03/12/2024** às **14:49:14** - Cód Verif **2798-1566-7043**
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/12/2024 Valor Total R$ **4.222,32** Valor Liquido R$ **4.222,32**

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240091119818424299260000422232
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	121.001
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.222,32
VALOR COBRADO	4.222,32

NR.AUTENTICACAO C.BA6.E34.444.642.BDD

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	22768	26

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	18/12/2024 A 01/01/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.069,41
Média Horas:	2,21
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.354,02

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.177,01	P
1/3 das Férias:	392,33	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 13° Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	120,06	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.569,34	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	120,06	D
TOTAL LIQUIDO:	1.449,28	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$ 1.449,28 (um mil quatrocentos e quarenta e nove reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 18/11/2024

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

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$ 1.449,28(um mil quatrocentos e quarenta e nove reais e vinte 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: 16/12/2024
GARCA

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
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: 12/12/2024
VALOR: 1.449,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5A0.274.054.16B.036

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
LAIS DOS REIS VIANA	89159	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/03/2023 A 01/03/2024	18/12/2024 A 01/01/2025 = 15 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:	1.381,20	P
1/3 das Férias:	460,40	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:	144,56	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.841,60	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	144,56	D
TOTAL LIQUIDO:	1.697,04	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de **R$ 1.697,04 (um mil seiscentos e noventa e sete reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.**

CIENTE.

Data: 18/11/2024

LAIS DOS REIS VIANA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.697,04(um mil seiscentos e noventa e sete reais e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 16/12/2024
GARCA

LAIS DOS REIS VIANA

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

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: 12/12/2024

VALOR: 1.697,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.510.C46.2A0.2C3.2CF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 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: 05/11/2024 Valor Total: R$ 683,91.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.050.826
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 000.050.826
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1159 8639 7700 0185 5500 1000 0508 2619 2910 0771

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	135242511133170 05/11/2024 13:51:49

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	05/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		05/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			13:51:06

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 50826 - Valor Original: R$ 683,91 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 683,91

PARCELAS

Número	001
Vencimento	12/12/2024
Valor	R$ 683,91

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
485,91	87,47	0,00	0,00	665,69

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	18,22	683,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	VOLUME			63,170	63,170

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 76,61 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	4,0000	58,00000	0,00	232,00	243,60	43,85	11,60	18,00	5,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 0,66 (4,21%)	34025000	000	5101	GL	1,0000	15,69000	0,00	15,69	16,20	2,92	0,51	18,00	3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 20,14 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	1,0000	61,00000	0,00	61,00	64,05	11,53	3,05	18,00	5,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 32,57 (34,65%)	34029090	000	5101	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	97,06	17,47	3,06	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 80,27 (40,54%)	34013000	060	5405	GL	4,0000	49,50000	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 21,11 (32,48%)	38089429	000	5102	GL	1,0000	65,00000	0,00	65,00	65,00	11,70	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
06 NOV 2024
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S / Pedidos: 6578 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R$ 114,36 Fed., R$ 117,00 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.2.D MÉDIA COMPLEXIDADE	

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002923570601015799280000068391
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	121.101
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	683,91
VALOR COBRADO	683,91

NR.AUTENTICACAO 7.009.C6A.DC9.F25.434

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

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

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

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

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002671407
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 1112 4201 6400 0319 5500 1002 6714 0715 3007 6845

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

A DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248215571030 14/11/2024 18:49:58-03:00
O ESTADUAL 00	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.		CNPJ 12.420.164/0003-19
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DT. EMISS. 14/11/2024
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: GARCA	FONE/FAX: 01499716719	UF:SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000
MUNICIPIO: GARCA	UF: SP	FONE/FAX: 01499716719	OBS/ENTREGA:

001
13/12/2024
338,94

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
282,44	33,89	0,00	0,00	338,94

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	338,94

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			5,3800	4,4800

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.
46304 05807	NOVASOURCE PROLINE CAPPUCCINO FRA 200ML - NESTLE HEALTH SCIENCE	21069090	020	6108	UN	18,0000	18,830000	338,94	282,44	0,00	33,89	0,00	12.00%	0.00%	18	4214046001	01/08/2025	01/08/2024

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 PREFEITURA MUNICIIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 146304
Nosso Pedido: DEWAOY
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: DEWAOY
Rep.: 012082

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 002671407
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000007011705

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.
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002671407
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 1112 4201 6400 0319 5500 1002 6714 0715 3007 6845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248215571030 14/11/2024 18:49:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

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). - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 20.34. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000014939137000241705199290000033894
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	121.102
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	338,94
VALOR COBRADO	338,94

NR.AUTENTICACAO 0.8E1.39F.05A.DD2.A21

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

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

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

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

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
690

Data e Hora da Emissão	10/12/2024 13:42:33	Competência	12/2024	Código de verificação	1UXWX6MBZ
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	SOLUCAO RADIOLOGIA DIGITAL LTDA						
CNPJ/CPF	24.661.252/0001-20	Inscrição Municipal	245152	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
Endereço e CEP	RUA DEP. NELSON FERNANDES ,47 - PLANALTO CEP: 09890-360						
Compl:		Telefone:	(11)2677-2806	e-mail:	contebenezer@hotmail.com		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA	UF	SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento	SALA 6	Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

CONFIGURAÇÃO E REINSTALAÇÃO CR SIGMA/ IMAGE PILOT
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
17.02	17.02 / 17.02/102818/1241	17.02 / 17.02/102818/1241 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS, PRESTADOS PRINCIPALMENTE ÀS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores dos Serviços		Outras Informações	Calculo do ISS devido	
Valor dos Serviços R$	1.300,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	1.300,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	1.300,00
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido: R$	1.300,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 1.300,00

AVISO:

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, 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

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000072466125201512186929019199270000130000
BENEFICIARIO:
Solucao Radiologia Digital
NOME FANTASIA:
Solucao Radiologia Digital
CNPJ: 24.661.252/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
Solucao Radiologia Digital
CNPJ: 24.661.252/0001-20
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.103
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

NR.AUTENTICACAO 8.5CA.2C4.703.7F3.D9A

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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.: 000.025.725
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0257 2515 7239 8666
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	**135242595374062 - 13/11/2024 09:30:39**

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**	**13/11/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**13/11/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**09:29:28**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	12/12/2024
Valor:	R$ 16,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
170	GUARDANAPO DE PAPEL 19,5 X 20 C/100UNI- PEROLA	48183000	0500	5.405	UN	10,00	1,62	16,20	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO: 1641
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$ 5,61

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000000139004890602399280000001620
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	121.104
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	16,20
VALOR COBRADO	16,20

NR.AUTENTICACAO 7.F29.134.BF6.F8F.4ED

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 52077.036656 65026.546005 3 99110000095655

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000 PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 25/11/2024
Data Emissão 04/11/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 10	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20770366565-0	Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 956,55			Valor Documento 956,55
Chave 68690397200000091069200001000SBVP			Início Vigência 24/11/2024	Fim Vigência 23/12/2024			

Bradesco | **237-2** | 23790.00108 52077.036656 65026.546005 3 99110000095655

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 25/11/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 04/11/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 10	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20770366565-0
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 956,55				Valor do Documento 956,55
Início Vigência 24/11/2024	Final Vigência 23/12/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R$ 956,55 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções (+)Multa / Mora (+)Acréscimos
Chave 68690397200000091069200001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

SISTEMA DOMÍNIO - MEDIA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 11/2024

Cód Emp	Nome	Descrição Ccusto	CPF	
111	AMANDA GUIMARAES MARQUES	AHBB - MEDIA	40000558877	R$ 6,13
111	ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA	05061700988	R$ 6,13
111	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA	34151404821	R$ 6,13
111	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA	08769098883	R$ 6,13
111	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	AHBB - MEDIA	44127638893	R$ 6,13
111	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA	12505051860	R$ 6,13
111	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA	34617632840	R$ 6,13
111	DANILO CORREA	AHBB - MEDIA	33650205866	R$ 6,13
111	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA	45601271828	R$ 6,13
111	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI	AHBB - MEDIA	29901364876	R$ 6,13
111	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA	39325704803	R$ 6,13
111	HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA	22969580870	R$ 6,13
111	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	15934466836	R$ 6,13
111	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA	40236406892	R$ 6,13
111	RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA	11308558805	R$ 6,13
111	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA	29242378828	R$ 6,13
111	ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA	13293440819	R$ 6,13
111	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA	27763059826	R$ 6,13
111	ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA	31275906877	R$ 6,13
111	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA	28946019808	R$ 6,13
111	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA	05853592882	R$ 6,13
111	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA	12751293824	R$ 6,13
111	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA	19103456870	R$ 6,13
111	SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA	13089509857	R$ 6,13
111	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	AHBB - MEDIA	32185277839	R$ 6,13
111	WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA	30258440864	R$ 6,13
111	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA	06301159829	R$ 6,13
111	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA	22222692881	R$ 6,13
111	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	AHBB - MEDIA	58568620159	R$ 6,13
111	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	26789439846	R$ 6,13
111	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA	29413181861	R$ 6,13
111	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	AHBB - MEDIA	05850652841	R$ 6,13
111	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA	13088161890	R$ 6,13
111	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA	34353540890	R$ 6,13
111	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA	26444299861	R$ 6,13
111	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA	04521728880	R$ 6,13
111	FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA	14721773803	R$ 6,13
111	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA	29492997843	R$ 6,13
111	MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA	08223965801	R$ 6,13
111	MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA	26905979856	R$ 6,13
111	MARIANA VARONELI DE LUCAS	AHBB - MEDIA	41515178803	R$ 6,13
111	MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA	26275799838	R$ 6,13
111	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	AHBB - MEDIA	33343991848	R$ 6,13
111	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA	42148809865	R$ 6,13
111	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	AHBB - MEDIA	30619218851	R$ 6,13
111	ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA	26376611869	R$ 6,13
111	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA	36150663833	R$ 6,13
111	SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA	19091006846	R$ 6,13
111	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA	06797796806	R$ 6,13
111	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA	08492802812	R$ 6,13
111	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE	AHBB - MEDIA	33724481896	R$ 6,13
111	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	AHBB - MEDIA	39599445864	R$ 6,13
111	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA	28476444826	R$ 6,13

111	FRANCINE RODRIGUES GOMES	AHBB - MEDIA	22295878896	R$ 6,13
111	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA	14058318805	R$ 6,13
111	MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA	34738978845	R$ 6,13
111	CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA	30276681886	R$ 6,13
111	PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA	20405370822	R$ 6,13
111	TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA	39266403830	R$ 6,13
111	PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA	28686058850	R$ 6,13
111	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	AHBB - MEDIA	17073246898	R$ 6,13
111	MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA	17059600817	R$ 6,13
111	ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA	14573470832	R$ 6,13
111	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA	41827076801	R$ 6,13
111	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	42628509865	R$ 6,13
111	ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA	31198127813	R$ 6,13
111	THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA	35822753884	R$ 6,13
111	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA	36688085895	R$ 6,13
111	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA	09266689866	R$ 6,13
111	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA	27569701828	R$ 6,13
111	LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA	35103910802	R$ 6,13
111	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	36906497812	R$ 6,13
111	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA	33800388812	R$ 6,13
111	MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA	27805162832	R$ 6,13
111	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	AHBB - MEDIA	32319809848	R$ 6,13
111	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA	29698141880	R$ 6,13
111	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA	49049847811	R$ 6,13
111	EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA	46593143839	R$ 6,13
111	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	AHBB - MEDIA	25827450812	R$ 6,13
111	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA	43333120860	R$ 6,13
111	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA	48950066890	R$ 6,13
111	JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA	44438704820	R$ 6,13
111	LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA	28316181851	R$ 6,13
111	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	29376636805	R$ 6,13
111	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA	27272936827	R$ 6,13
111	VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA	28941333830	R$ 6,13
111	WILMA GRANATO IZIDORO	AHBB - MEDIA	17168962825	R$ 6,13
111	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA	32513854888	R$ 6,13
111	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA	14131539845	R$ 6,13
111	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA	39039849811	R$ 6,13
111	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	34231520879	R$ 6,13
111	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA	31701940892	R$ 6,13
111	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA	33313853870	R$ 6,13
111	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA	30667964851	R$ 6,13
111	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	39334033835	R$ 6,13
111	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	AHBB - MEDIA	48600038880	R$ 6,13
111	RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA	42444944801	R$ 6,13
111	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA	32421255848	R$ 6,13
111	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA	40485700808	R$ 6,13
111	ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA	17458025840	R$ 6,13
111	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA	37615197880	R$ 6,13
111	DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA	40911174818	R$ 6,13
111	GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA	32565627874	R$ 6,13
111	JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA	32125774879	R$ 6,13
111	CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA	36076650877	R$ 6,13
111	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA	43985713880	R$ 6,13
111	NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA	33630885829	R$ 6,13
111	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	AHBB - MEDIA	28363394890	R$ 6,13
111	LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA	39754358877	R$ 6,13
111	ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA	47610386839	R$ 6,13
111	EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA	31911934805	R$ 6,13
111	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA	32193036845	R$ 6,13

111	CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA	38529478800	R$ 6,13
111	LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA	32190742862	R$ 6,13
111	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA	35825009850	R$ 6,13
111	RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA	16750913822	R$ 6,13
111	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA	30320692892	R$ 6,13
111	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA	22488417874	R$ 6,13
111	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA	14567914864	R$ 6,13
111	HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA	32732548820	R$ 6,13
111	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	45275393881	R$ 6,13
111	PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA	41503949893	R$ 6,13
111	POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA	46440996860	R$ 6,13
111	GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA	33948953821	R$ 6,13
111	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA	38426828833	R$ 6,13
111	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	23242872851	R$ 6,13
111	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA	36546670828	R$ 6,13
111	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	41892361876	R$ 6,13
111	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO	AHBB - MEDIA	26705147822	R$ 6,13
111	BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA	41735107808	R$ 6,13
111	JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA	34971222898	R$ 6,13
111	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA	AHBB - MEDIA	42236877862	R$ 6,13
111	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA	54494106895	R$ 6,13
111	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA	22172110809	R$ 6,13
111	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	42331438862	R$ 6,13
111	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA	33191449876	R$ 6,13
111	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA	40121653803	R$ 6,13
111	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	AHBB - MEDIA	42776786883	R$ 6,13
111	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	17056168876	R$ 6,13
111	SHIMARRY MARIA MAGALHAES	AHBB - MEDIA	48809919882	R$ 6,13
111	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA	43945370884	R$ 6,13
111	MARCIA HELENA BECALETO	AHBB - MEDIA	07897564800	R$ 6,13
111	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA	41920893865	R$ 6,13
111	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA	28214746876	R$ 6,13
111	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	AHBB - MEDIA	47041514846	R$ 6,13
111	KAMILA ALVES FARIA	AHBB - MEDIA	42252469811	R$ 6,13
111	JULIA DE SEIXAS MARTINS	AHBB - MEDIA	48498850800	R$ 6,13
111	TAMIRES RODRIGUES ROSA	AHBB - MEDIA	42174808811	R$ 6,13
111	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	AHBB - MEDIA	37422678844	R$ 6,13
111	FABIANO RUYS	AHBB - MEDIA	28330638812	R$ 6,13
111	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	02406847454	R$ 6,13
111	ALESSANDRA CARESIA NEVES	AHBB - MEDIA	27775559829	R$ 6,13
111	DANILO FERNANDES ANDREANI	AHBB - MEDIA	45134853886	R$ 6,13
111	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	AHBB - MEDIA	48404965870	R$ 6,13
111	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	AHBB - MEDIA	43013452803	R$ 6,13
111	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	AHBB - MEDIA	32632556813	R$ 6,13
				R$ 956,55

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085207703665665026546005399110000095655
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	121.105
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	956,55
VALOR COBRADO	956,55

NR.AUTENTICACAO 6.A52.1B1.725.8CC.9C6

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000.007.472
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1105 8548 9200 0101 5500 1000 0074 7210 0007 4443

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.	135242744215376 28/11/24 09:50:35

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	28/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	28/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/12/2024
Valor R$	244,22

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	244,22

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	**244,22**

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	5,488	44,50	0,00	244,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Cred ICMS = R$4,98 BC ICMS = R$244,22 Alq.ICMS 2,04% 2: "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE 3: S.NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" 4: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 5: ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 6: ""MÉDIA COMPLEXIDADE"" 7: L 11 (228) (228)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/11/2024 09:50:35

FRG Informát

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900054200019199280000024422
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	121.106
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	244,22
VALOR COBRADO	244,22

NR.AUTENTICACAO 3.A77.DFF.00D.D1E.D33

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000.000.865 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 000.000.865
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1104 1429 8200 0107 5500 1000 0008 6510 7008 3206

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	135242572747331 - 11/11/2024 16:04

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	11/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	WILLIANS		17402-064	11/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1435325198	SP		12:00

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	1.440,00

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	1.440,00

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
05	PNEUS XBRI 225/75R16	40111000	0400	5405	UN	2,0000	720,0000	1.440,00					

Matheus Silva Mufalo
RG: 57.466.476-5

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 D E GARÇA 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
1069

Código de Verificação de Autenticidade
5GTPVBYOJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/11/2024 às 16:35:15

Chave de Acesso
2206370TMB0GS1DSDNWVKR1RA3PKJ393

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
				11/11/2024

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
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	BALANCEAMENTO	50,00	R$ 50,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.04**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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$ 50,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 50,00**	**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$ 50,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

RECEBI(EMOS) DE **FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA – ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1069** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5GTPVBYOJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

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 mínimas 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 03262.276177 1 99280000049700**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME			R$		00032619600003262276
Endereço					
RUA HEITOR PENTEADO 1019 VILA REBELO GARCA SP - 17400000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
865/1069	20.043.175	04.142.982/0001-07		12/12/2024	497,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado 497,00
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:13.12.2024
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 13/12/2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:19.12.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03261.960003 03262.276177 1 99280000049700**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					12/12/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME					290-9 / 18806-9
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
12/11/2024	865/1069	DM	N	12/11/2024	00032619600003262276
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				497,00

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 1,50 A PARTIR DE:13.12.2024
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 13/12/2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:19.12.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **497,00**

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

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 mínimas 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 03262.277175 7 99590000049700

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME		R$		00032619600003262277
Endereço				
RUA HEITOR PENTEADO 1019 VILA REBELO GARCA SP - 17400000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
865/1069	20.043.175	04.142.982/0001-07	12/01/2025	497,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				497,00

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:13.01.2025
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 14/01/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:17.01.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03261.960003 03262.277175 7 99590000049700

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					12/01/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME					290-9 / 18806-9
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
12/11/2024	865/1069	DM	N	12/11/2024	00032619600003262277
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				497,00

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 1,50 A PARTIR DE:13.01.2025
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 14/01/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:17.01.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(-) Mora/Multa	
(-) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	497,00

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

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 mínimas 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 03262.278173 7 99900000049600**

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME		R$		00032619600003262278
Endereço				
RUA HEITOR PENTEADO 1019 VILA REBELO GARCA SP - 17400000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
865/1069	20.043.175	04.142.982/0001-07	12/02/2025	496,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				496,00

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:13.02.2025
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 13/02/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:19.02.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03261.960003 03262.278173 7 99900000049600**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					12/02/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME					290-9 / 18806-9
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
12/11/2024	865/1069	DM	N	12/11/2024	00032619600003262278
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				496,00

Instruções
JRS:VI p/Dia Atraso R$ 1,50 A PARTIR DE:13.02.2025
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 13/02/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:19.02.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado 496,00

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000303262276177199280000049700
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	121.107
NOSSO NUMERO	32619600003262276
CONVENIO	03261960
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	497,00
VALOR COBRADO	497,00

NR.AUTENTICACAO C.460.0A0.285.AC4.2F8

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

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

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
204.85792.58-8	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua SEBASTIAO ZUCOLI , 122					SAO LUCAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.400-378	054702 - 461 / SP		486.000.388-80
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
21/06/2002	MARCIA APARECIDA PORCARI				

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
2.752,99	28/01/2022	06/11/2024	06/12/2024	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			

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$ 496,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salario 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 11/12 avos	R$ 2.560,04	64.1 13º Salário-Exerc. ___ __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 2.327,31	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 853,35
69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias	R$ 62,05	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 232,73
95 Outras Verbas (AJUDA CUSTO)	R$ 56,48				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.587,96**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.397,91
103 Aviso-Prévio Indenizado6/dias	R$ 496,00	112.1 Previdência Social	R$ 41,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 209,22
114.1 IRRF	R$ 53,94	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 6,87	115.1 Outros Descontos (DESC.VALOR PAGO A MAIOR)	R$ 213,14
115.2 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 35,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.453,51**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.134,45**

TERMO DE QUITAÇÃO 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 204.85792.58-8	11 Nome GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE			
17 CTPS (nº, série, UF) 054702 - 461 / SP	18 CPF 486.000.388-80	19 Data de Nascimento 21/06/2002	20 Nome da Mãe MARCIA APARECIDA PORCARI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 28/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 06/11/2024	26 Data de Afastamento 06/12/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia __/__/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Osasco, 18 de dezembro de 2024

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

Geovana Heloisa P José

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20

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: 13/12/2024
VALOR: 4.134,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.109.D62.BAD.DD2.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.

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 11/2024
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Comp 11/2024 - Data complemento 25/11/2024 - Rescisão

Empr.: 8496 ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON — Situação: Demitido — CPF: 435.163.028-01 — Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	576,88 D

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 576,88 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
DEMITIDO EM 25/10/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Comp 11/2024 - Data pagto 12/12/2024 - Lançamento

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES — Situação: Trabalhando — CPF: 277.755.598-29 — Adm: 11/10/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	439,45	439,45 P

ND: 0 Proventos: 439,45 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 439,45**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI — Situação: Trabalhando — CPF: 384.268.288-33 — Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2024 a 10/11/2024

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P

ND: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 641,19**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 31/10/2024 a 13/11/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

ND: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 641,19**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	

ND: 2 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P	

ND: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 641,19**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 045.217.288-80 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 131 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P	

ND: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 641,19**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2024 a 17/11/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 28/11/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES | Situação: Trabalhando | CPF: 439.453.708-84 | Adm: 02/05/2024
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 11/2024
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	

ND: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ — Situação: Trabalhando — CPF: 486.000.388-80 — Adm: 28/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 2.480,00

261 AJUDA CUSTO	20,00	0,01 P	

ND: 0 Proventos: 0,01 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,01**
NF: 0 Base INSS: 0,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,01 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,01
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P	

ND: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 641,19**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 18/11/2024 - 27/11/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 11/2024
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103-107

Página: 5/9
Emissão: 11/12/2024
Horas: 08:50:35

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

ND: 2 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 641,19**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 218,93 218,93 P

ND: 0 Proventos: 218,93 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 218,93**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

ND: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 641,19**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 6/9
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 11/12/2024
Cálculo: Complementar Horas: 08:50:35
Competência: 11/2024
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

ND: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **641,19**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2024 a 08/11/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2024 a 12/11/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2024 a 22/11/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 18/10/2024 a 07/01/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

ND: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 641,19**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

ND: 2 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 641,19**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 11/2024
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024

Total Geral Proventos: 25.530,45 Total Geral Descontos: 576,88
Líquido Geral: 24.953,57

Resumo por Rubrica

261 AJUDA CUSTO	20,00	0,01 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	576,88 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	25.530,44	25.530,44 P			

Líquido Geral: 24.953,57

INSS

Salário contribuição empregados:	0,01
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	0,01
Segurados:	0,00
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	62,04
(-) Salário Maternidade:	4.794,79
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	0,01
Valor do FGTS:	0,00
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	0,01
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
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

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	930,64
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	31.079,44
Valor IRRF Férias:	2.052,96
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:	94,21
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	2.052,96
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 11/2024
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103-107

Emissão: 11/12/2024
Horas: 08:50:35

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	45	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	43	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 11/2024
Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1
Emissão: 11/12/2024
Horas: 08:54:07

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 11/2024 - Data pagto 12/12/2024 - Lançamento			
Empregados				
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	576,88
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	439,45
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	576,88
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	7839-5	576,88
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	641,19
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
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	576,88
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	641,19
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
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	641,19
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	641,19
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	576,88
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
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	96081-0	0,01
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	641,19
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	576,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	89383-8	576,88
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	576,88
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	641,19
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	218,93
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	576,88
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	641,19
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	576,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	576,88
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-x	576,88
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	576,88
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	576,88
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	641,19
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
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	576,88
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	576,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	641,19
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	641,19
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	576,88
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: 43 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Empresa:	24.376,69

GARCA, 11/12/2024 Responsável: _____

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.585.4D6.663.070.B4C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

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: 13/12/2024
VALOR: 439,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C79.446.D34.B20.478

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.884.178-74
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.372.46C.285.4C9.28D

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.945.173.CC4.105.9F9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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: 13/12/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.93D.885.EBE.1A0.9C7

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D5C.35D.F0C.7DA.55B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FE6.C3C.F23.5B3.F6F

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ: 141.315.398-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F5C.35F.13C.5B1.9F9

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FC7.53F.15A.64D.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

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: 13/12/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C49.423.653.29D.6F0

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20

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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5DC.95A.091.DB4.A21

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FDD.F4D.B1C.7FF.EC7

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
CPF/CNPJ: 585.686.201-59
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.73A.5AB.77D.286.7D7

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

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: 13/12/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9F3.AED.F56.B8A.467

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CDD.781.32E.162.BA3

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ: 147.217.738-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.82B.41C.B47.924.B8D

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.18F.84C.9DF.3A4.A35

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CE3.01C.95C.187.9AE

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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: 13/12/2024
VALOR: 0,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.08E.772.75D.784.088

|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
Informacões, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ: 127.512.938-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4CD.DDD.901.084.7F5

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ: 490.498.478-11
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.FBE.9D3.31E.D33.497

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A3F.BB0.A90.C73.B98

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
CPF/CNPJ: 299.013.648-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AB3.6CC.A48.1CA.4B5

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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: 13/12/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5FF.D6A.910.319.01B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ: 191.034.568-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 218,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.085.5FB.71E.CCB.DA1

|Central de 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
Informacões, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C8C.697.52F.514.932

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 267.894.398-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9D7.DD1.F18.939.2A2

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.65B.374.793.7E7.D8E

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BD2.DF4.274.2AF.3E9

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F4D.EBC.D12.F31.738

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.129.F40.737.032.A73

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0C6.5AB.D7D.A03.583

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ: 140.583.188-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.284.27F.43D.9D5.F96

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.0B1.B66.EB8.02F.1DE

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 306.192.188-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.228.AC7.572.0A0.FF9

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX

CPF/CNPJ: 263.766.118-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X

DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.98B.DAD.2C9.0C8.7AF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.9BB.99D.DF2.5FA.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.5F2.122.B95.F19.EFB

==========

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ: 130.895.098-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.909.460.306.DC8.9BE

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ: 392.664.038-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.38C.A44.723.A45.185

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 358.227.538-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.404.CCE.3BC.F51.4E0

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CC8.2B9.198.1EA.EB0

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 395.994.458-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3

DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9FA.A25.ACF.6F1.35B

==========

|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.

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: **12/12/2024**
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: 11/12/2024	Número do Documento: 005318.005	Espécie Doc.: RC	Aceite: N	Data do Processamento: 11/12/2024	Nosso Número: 000000605359-9
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 (11/2024).
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 05359.901013 1 99280000035514

Local de Pagamento: PAGAR PREFENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC					Vencimento: **12/12/2024**
Beneficiário: SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ: 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário: 0001/1202863
Data do Documento: 11/12/2024	Número do Documento: 005318.005	Espécie Doc.: OU	Aceite: N	Data do Processamento: 11/12/2024	Nosso Número: 000000605359-9
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 (11/2024).
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

Ana Paula da Silva
RG: 34.9[illegible].384-0
Assistente de RH

(-) 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

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL SINTARESP - MEDIA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 11/2024

Nome	Descrição cargo	Descrição Ccusto	CPF	Valor	
DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	33650205866	R$	35,51
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	R$	35,51
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	26444299861	R$	35,51
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	36150663833	R$	35,51
CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	R$	35,51
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	R$	35,51
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	32421255848	R$	35,51
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	R$	35,51
JOSIANE SOARES DA SILVA	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	R$	35,51
DANILO FERNANDES ANDREANI	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	45134853886	R$	35,51
			Total	**R$**	**355,14**

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006305359901013199280000035514
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	121.201
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	355,14
VALOR COBRADO	355,14

NR.AUTENTICACAO C.3BB.4BF.DAE.03A.2B8

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 ISATEC COMPUTADORES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 0000148 Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ISATEC COMPUTADORES
Coronel Joaquim Piza, 352, Loja, Centro
17.400-084 - Garça - SP
Fone (14) 98149-6678
https://www.facebook.com/contatoisactec -
ISATECCOMPUTADORES@GMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 0000148
SERIE: 2
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 1223 0241 1500 0111 5500 2000 0001 4819 5666 5776

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 a não contribuinte		135242911108296 12/12/2024 13:21:43
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
315.051.513.116		23.024.115/0001-11

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	ISENTO	12/12/2024
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Williams	17.402-064	12/12/2024
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça		SP		13:21:43

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,90

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,90

Transportador/Volumes transportados

Nome		Frete por conta 9 - Sem Ocorrência de Transporte	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
CFOP5102	placa de rede /1000	85176259	0102	5.102	1	1.00	129,90	129,90	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
001990415	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 5,46 (4,20%) Federais R$ 5,46 (4,20%) . Fonte IBPT. TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	

12/12/2024 13:21:47

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCOSEGURO S.A.

08197081080010000001700640589230399280000012990
BENEFICIARIO:
PagBank
NOME FANTASIA:
PagBank
CNPJ: 08.561.701/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
ISAC DA SILVA 39587920813
CNPJ: 23.024.115/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	121.202
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	129,90
VALOR COBRADO	129,90

NR.AUTENTICACAO 9.C5C.C0F.ED1.C6F.1EB

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/11/2024 VALOR TOTAL: R$ 900,00 DESTINATÁRIO: 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.020.659
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713977

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.020.659
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1105 3354 3300 0111 5500 3000 0206 5910 3179 1730

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
LANC. EFETUADO POR ECF	**135242596536158 - 13/11/2024 11:02:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315080959113			**05.335.433/0001-11**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE	**45.349.461/0009-60**	**13/11/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06	**WILLIANS**	**17402-064**	**13/11/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**10:58:26**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/12/2024
Valor	R$ 900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	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	900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	CX	2,0000	85,7500	171,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39231090	0102	5929	FD	6,0000	15,6000	93,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	12,0000	15,5000	186,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39231090	0102	5929	FD	6,0000	16,9000	101,40	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
17740	FACA REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	20,0000	6,9500	139,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
18108	COLHER REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	20,0000	6,9500	139,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
19131	GARFO REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	10,0000	6,9500	69,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.: modelo: 2D ECF:0 COO:39720. Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-039720 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEX - - - Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049431800000008001424202799280000090000
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	121.203
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

NR.AUTENTICACAO 8.28C.6B2.1AC.345.034

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

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

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

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

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4520 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

"QUERO" CARIMBOS	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 4520 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35241100595823000107550010000045201796480205 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	135242523565604

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

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS		17400-000	07/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Garca	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

001
11/12/2024
119,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	119,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,65	0,00	119,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9992396557487	CARIMBO TRODAT 4911 P2 PRETO	96110000	0102	5102	UN	3,000	39,90	119,70	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 17782; TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

MÉDIA COMPLEXIDADE

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:02:55
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 13/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.100.460
VALOR TOTAL 119,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO D.40D.F70.610.DB6.585

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				
201.06113.69-5	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Francisco Arrebola Rodrigues, 227 - CASA					JOAO PAULO 2
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.406-044	00096 - 00324 / SP		232.428.728-51
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/02/1987	MARIA ANTONIA DE SOUSA CORREA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.542,54	28/06/2023	08/11/2024	08/12/2024	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 6/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 547,51	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 64,85	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 11/12 avos	R$ 2.457,14	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.113,78	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 371,26
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 46,04	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$ 4.600,58**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.347,05
103 Aviso-Prévio Indenizado3/dias	R$ 214,36	112.1 Previdência Social	R$ 37,01	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 199,96
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.798,38**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.802,20**

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
201.06113.69-5	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
00096 - 00324 / SP	232.428.728-51	22/02/1987	MARIA ANTONIA DE SOUSA CORREA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
28/06/2023	08/11/2024	08/12/2024	SJ2 Cód. Saque: 01	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

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

_____/_____._____de_____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
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, 03 de fevereiro de 2025

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20

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: 16/12/2024
VALOR: 2.802,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A72.629.9F0.4F5.CED

==========

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

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 1
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	11/12/2024
Cálculo:	Complementar	Horas:	08:54:39
Competência:	11/2024		
Complemento de cálculo:	Todos		

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 11/2024 - Data pagto 12/12/2024 - Lançamento		
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, 11/12/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 423.314.388-62
VALOR: R$ 576,88
DEBITO EM: 13/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121301
AUTENTICACAO SISBB: 4.C22.D39.EAD.610.E9B

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	18/12/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0124121243241054-6	12/12/2024 09:48	1.785,99

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	1	0.00	137.78	1.648.21	0.00	1.785.99
Total Geral:		**0,00**	**137,78**	**1.648,21**	**0,00**	**1.785,99**

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 12/12/2024 às 09:48:31 - 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:

00020101021226980014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6a82d5647f034a08a25a8362352 7d42a5204000053039865802BR5913CAIXA BOOMOMICA PBRAMRAL6014Brasilia6707050363044F5F1

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6a82d5647f034a08a25a8362352 7d42a

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.785,99

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
12/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	18/12/2024	Rescisório	612,36	48,98	0,00	0,00	0,00	48,98
12/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	18/12/2024	Verba Indenizatóri	1.110,09	88,80	0,00	0,00	0,00	88,80
12/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	18/12/2024	Multa Rescisória	4.120,54	1.648,21	0,00	0,00	0,00	1.648,21
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**5.842,99**	**1.785,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.785,99**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**5.842,99**	**1.785,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.785,99**
								Total FGTS	**5.842,99**	**1.785,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.785,99**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.785,99

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024	101	1	5.842,99	0,00	137,78	1.648,21	0,00	0,00	0,00	1.785,99
		Total FGTS	**5.842,99**	**0,00**	**137,78**	**1.648,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.785,99**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado à cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - 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
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - 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:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.785,99

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
12/2024	45.349.461/0009-60	1	5.842,99	0,00	137,78	1.648,21	0,00	0,00	0,00	1.785,99
		Total FGTS	**5.842,99**	**0,00**	**137,78**	**1.648,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.785,99**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.785,99

Relação de Tipos de Valor

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
12/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	612,36	0,00	48,98	0,00	0,00	0,00	0,00	48,98
12/2024	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	1.110,09	0,00	88,80	0,00	0,00	0,00	0,00	88,80
12/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	4.120,54	0,00	0,00	1.648,21	0,00	0,00	0,00	1.648,21
		Total FGTS	**5.842,99**	**0,00**	**137,78**	**1.648,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.785,99**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.785,99

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
12/2024	1	5.842,99	0,00	137,78	1.648,21	0,00	0,00	0,00	1.785,99
	Total FGTS	**5.842,99**	**0,00**	**137,78**	**1.648,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.785,99**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.19
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202412131717010344521O2
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$1.785,99
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/12/2024 - 16:08:33
COD PRODUTO: 7dfe6c4537eb447a9d0ab281686a2316
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: 13/12/2024 - 16:08:34

DOCUMENTO: 121302
AUTENTICACAO SISBB: 7.C38.E88.A91.69F.C54

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 NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/12/2024 Dest/Reme: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 300,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.344
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 000.002.344
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1245 8256 6100 0194 5500 1000 0023 4410 0050 8906

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	**135242807647807 03/12/2024 14:55:56**

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	03/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70	WILLIANS	17400-084	03/12/2024

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			14:54:08

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 50890 - Valor Original: R$ 300,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 300,00

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 17/12/2024 Valor : R$ 300,00	

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	300,00

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	300,00

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	25	12,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximando dos tributos: R$ 12,60 Federais e R$ 0,00 Estaduais fonte: IBPT CF6051 Notas de consumo dos CAPS: Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca NOTAS DE CONSUMO DOS CAPS REF AO MES DE NOVEMBRO 2024	

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/12/2024 14:55:57

MÉDIA COMPLEXIDADE

Easy ADM Software

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200033673022110520991075199330000030000
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	121.601
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO 4.74A.612.DD8.976.D5C

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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.: 000.025.742
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0257 4215 5641 2839

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	**135242638461509 - 18/11/2024 11:14:31**

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**	**18/11/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**18/11/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**11:13:19**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	18/12/2024
Valor:	R$ 3.267,26

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	3.267,26

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	3.267,26

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	
352	SACO PLASTICO PE 20 X 30 X 0,6 - 1KG C/265UNID	39234000	0102	5.102	KG	9,00	17,87	160,83	0,00	0,00		0,00	
359	SACO PLASTICO PE 30 X 40 X 0,6 - 1KG C/130 UNID	39234000	0102	5.102	KG	9,00	17,87	160,83	0,00	0,00		0,00	
357	SACO PLASTICO PE 8 X 30 X 0,6	39232190	0102	5.102	KG	5,00	17,87	89,35	0,00	0,00		0,00	
2632	INTERFOLHA 100% CELULOSE 20 X 20 C/ 1000 UN - ALVEFLOR - FAMILIAR	48182000	0500	5.405	UN	250,00	11,25	2.812,50	0,00	0,00		0,00	
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	1,00	5,75	5,75	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO: 1648
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$ 1.126,20

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000000142004890606399340000326726
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	121.602
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.267,26
VALOR COBRADO	3.267,26

NR.AUTENTICACAO 4.3CE.F58.1CB.1FA.04B

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/11/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 336,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.477
Série 003

CIRURGICA NEVES LTDA

Neves

RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.477
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1104 1820 0300 0144 5500 3000 0204 7711 0412 0975

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	135242653421223 19/11/2024 14:55:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
438194872116		04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB			45.349.461/0009-60		19/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000		19/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				14:55:34

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 25474 - Valor Original: R$ 336,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 336,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	17/12/2024
Valor	R$ 336,00

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	336,00

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	336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO	O MESMO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ICOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3159	DIAFRAGMA DA VALVULA EXPIRATORIA (SUB.CONJ.EST)	90192090	0102	5102	CJ	2,0000	168,0000	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vr Aprox. Trib. IBPT/Empresometro 222D/33FAB0 ---> R$ Fed:48,79 Est:44,69 Munic:0,00 Venda Presencial DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE COLABORACAO 003/2023.ORGAO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA PEDIDO: 025474 VENDEDOR: CONDICAO DE PAGTO: 28 DIAS COBRANCA: CLIENTE: 901	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/11/2024 14:58:50

MÉDIA COMPLEXIDADE

Deltress Sistemas - Versão 4.00

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003814489501016299330000033600
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	121.603
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	336,00
VALOR COBRADO	336,00

NR.AUTENTICACAO 5.380.AD8.DE1.FE9.3C4

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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. 000.029.037
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0290 3710 0294 0276

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	135242673425125 - 21/11/2024 14:33:56

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	21/11/2024
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

Núm.	001
Venc.	19/12/2024
Valor	R$ 719,16

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
719,16	86,30	0,00	0,00	0,00	0,00	719,16
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	719,16

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
6	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
780	(649) SOL. DE CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2431721 Qt: 1 Val: 26/05/26 FCI:C24BF958-8095-4FDB-B5E7-6EA4CFEAAD45	30049099	500	5102	CX	1	67,6000	67,60	67,60	8,11			12,00	
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2432492 Qt: 1 Val: 31/08/26 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1	89,0000	89,00	89,00	10,68			12,00	
775	(727) SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR SF X 500 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2417072 Qt: 1 Val: 06/10/26 Lote: 2417073 Qt: 3 Val: 06/10/26 FCI:4D343DB2-501F-454D-A346-A8E1B0EAC7C7	30049099	500	5102	CX	4	140,6400	562,56	562,56	67,51			12,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 370144339
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#370144339#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 293801
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$ 96,72 Estadual: R$ 86,30 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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000220978301016299350000071916
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	121.604
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	719,16
VALOR COBRADO	719,16

NR.AUTENTICACAO 8.191.348.A50.C5C.290

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: 000020686
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: 000020686
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2411-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.686-131.354.294-7

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	135.242.669.711.559 21/11/2024 09:43:59

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	21/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	21/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		09:39:25

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000020686-1 - CARTEIRA - 15/12/24 - R$ 3.678,44

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	3.678,44

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	3.678,44

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	10,6000	63,60			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	9	44,9000	404,10			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	17	32,0000	544,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	5	1,8900	9,45			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	3	35,6000	106,80			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	22,5000	22,50			0,00		
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	7	83,7500	586,25			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,1000	21,00			0,00		
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5929	UN	1	26,9000	26,90			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	25	0,4900	12,25			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	16	17,9000	286,40			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	24,7500	148,50			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	113	5,4800	619,24			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	4	3,8000	15,20			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	1	26,9000	26,90			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	60	2,0500	123,00			0,00		
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	5	1,7500	8,75			0,00		
19180	PAPEL HIG.ROLÃO BCO 100% CELUL.C/8 ROLOS	48181000	0500	5929	FD	2	33,6000	67,20			0,00		
19284	PANO MULTIUSO 27X240X600 MTS AZUL	56039220	0102	5929	UN	8	70,0000	560,00			0,00		

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO 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 SAT001-040110 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX	

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049432600000010001424208799310000367844
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	121.605
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.678,44
VALOR COBRADO	3.678,44

NR.AUTENTICACAO 6.AF7.8B0.812.DEA.4B5

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 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 CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ 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: I - 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 Múfalo
RG: 37.468.476-5

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860125863550500518580014599330000037210
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	121.606
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	372,10
VALOR COBRADO	372,10

NR.AUTENTICACAO E.B10.9B3.BDC.997.DD9

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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. 201.830

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35241108231734000193550000002018301002236784

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

135242675166514 21/11/2024 16:59

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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	21/11/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	21/11/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 201.830/ 1 Valor : 821,49 Vencto. 19/12/2024

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*
821,49	147,87	0,00	0,00	821,49

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	821,49

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*
2	CAIXAS			13,000	13,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. 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
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR C/25 DESCARPACK Lote : QUE007/A Val. 30/04/2029	90189010	000	5102	PCT	20,00 20,00	20,530000	410,60	410,60	73,91		18,0	
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOCHIMICO Lote : 010325 Val. 31/08/2027	30042059	000	5102	CX	2,00 2,00	205,445000	410,89	410,89	73,96		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

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.:São Jose dos Cam N/P.229.020	

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. 201.830

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. 201.830

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35241108231734000193550000002018301002236784

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

135242675166514 21/11/2024 16:59

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

PEDIDO 370144339.1 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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083393958452124007710007199350000082149
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	121.607
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	821,49
VALOR COBRADO	821,49

==========

NR.AUTENTICACAO 4.EF1.A96.0B5.CD4.814

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000.010.726
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1207 5695 6300 0144 5500 1000 0107 2610 0012 7439

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	135242791725155 02/12/2024 11:46:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/12/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS	17402064	02/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA		SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
38465	6.118,93	0,00	6.118,93	16/12/2024

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	6.118,93

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	6.118,93

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 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	1.414,63	27101259	061	5929	L	643,50	5,99	3.854,56	0,00	0,00	0,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	239,54	27101921	061	5929	L	146,2192	6,09	890,47	0,00	0,00	0,00
90959		FILTRO DE ÓLEO W7 MULTI 3/4 D	0,00	84212300	060	5929	UN	1,00	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	308,51	27101921	061	5929	L	185,2832	6,19	1.146,90	0,00	0,00	0,00
325	620505001	F1 MASTER SINTÉTICO 5W40 LITRO	0,00	27101932	060	5929	UN	4,00	48,50	194,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35241107569563000144590004115644643980576198, 35241107569563000144590004115644646762693387, 35241107569563000144590004115644646981597738, 35241107569563000144590004115644647264890061, 35241107569563000144590004115644652537688577, 35241107569563000144590004115644653224123460, 35241107569563000144590004115644655944724054, 35241107569563000144590004115644656996127446, 35241107569563000144590004115644657398754577, 35241107569563000144590004115644658600566932, 35241107569563000144590004115644658840887610, 35241107569563000144590004115644659070253523, 35241107569563000144590004115644659726444648, 35241107569563000144590004115644661642795123, 35241107569563000144590004115644664206866250, 35241107569563000144590004115644667574894990, 35241107569563000144590004115644668265325786, 35241107569563000144590004115644668645647412, 35241107569563000144590004115644673013175700, 35241107569563000144590004115644673343154517, 35241107569563000144590004115

RESERVADO AO FISCO

Matheus Múfalo
RG: 37.488.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.726
SÉRIE 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1207 5695 6300 0144 5500 1000 0107 2610 0012 7439

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	135242791725155 02/12/2024 11:46:03

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

50446743907900O0: 35241107569563000144590004115644679064292126, 35241107569563000144590004115644680320731280, 35241107569563000144590004115644680783029687, 35241107569563000144590004115644682043600255, 35241107569563000144590004115644682075673045, 35241107569563000144590004115644684984124876; 35241107569563000144590004115644688364196725

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$ 645,47 (10,55%) Federal, R$ 1317,21 (21,53%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SP: 96A549

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 6.118,93

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Silva Múglo
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: 02/12/2024 Fatura nr.: 38465 Vencimento: 16/12/2024

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
02/11/2024	464398	NOTAS A PRAZO		210,07	SUO4G42
04/11/2024	464676	NOTAS A PRAZO		184,49	DKI7B49
04/11/2024	464698	NOTAS A PRAZO		302,50	FUF7B32
04/11/2024	464726	NOTAS A PRAZO		255,41	FYC9081
08/11/2024	465253	NOTAS A PRAZO		200,37	SUO4G42
08/11/2024	465322	NOTAS A PRAZO		201,27	FYC9081
10/11/2024	465594	NOTAS A PRAZO		179,05	FYC9081
11/11/2024	465699	NOTAS A PRAZO		214,02	DKI7B49
11/11/2024	465739	NOTAS A PRAZO		281,11	SUO4G42
12/11/2024	465860	NOTAS A PRAZO		254,74	FYC9081
12/11/2024	465884	NOTAS A PRAZO		59,90	GALAO
12/11/2024	465907	NOTAS A PRAZO		248,41	SUO4G42
13/11/2024	465972	NOTAS A PRAZO		305,31	FUF7B32
14/11/2024	466164	NOTAS A PRAZO		243,13	SUO4G42
15/11/2024	466420	NOTAS A PRAZO		214,92	FYC9081
18/11/2024	466757	NOTAS A PRAZO		201,02	DKI7B49
18/11/2024	466826	NOTAS A PRAZO		242,90	FYC9081
18/11/2024	466868	NOTAS A PRAZO		125,19	SUO4G42
21/11/2024	467301	NOTAS A PRAZO		291,23	SUO4G42
21/11/2024	467334	NOTAS A PRAZO		186,32	FYC9081
22/11/2024	467439	NOTAS A PRAZO		259,95	FUF7B32
25/11/2024	467906	NOTAS A PRAZO		262,06	SUO4G42
26/11/2024	468032	NOTAS A PRAZO		70,38	SUO4G42
26/11/2024	468078	NOTAS A PRAZO		250,70	FYC9081
27/11/2024	468204	NOTAS A PRAZO		204,32	FUF7B32
27/11/2024	468207	NOTAS A PRAZO		227,00	FUF7B32
29/11/2024	468498	NOTAS A PRAZO		192,10	DKI7B49
30/11/2024	468836	NOTAS A PRAZO		252,06	FYC9081
TOTAL	28				

VALOR DA FATURA: R$ 6.118,93

Seis Mil, Cento e Dezoito Reais e Noventa e Três Centavos**********
****
****

GARÇA , 02/12/2024

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

Matheus Felipe Mófalo
RG:37.468.476-5

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000000338001019999310000611893
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	121.608
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.118,93
VALOR COBRADO	6.118,93

NR.AUTENTICACAO B.00F.012.46B.5A1.4BB

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000000314361-9	
Data de Vencimento 17/12/2024	Nº do Documento 005005-3/3	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 17/12/2024
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 005005-3/3		Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/09/2024
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 14361.901011 4 99330000135200

Local de Pagamento					Data de Vencimento 17/12/2024
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 005005-3/3		Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/09/2024
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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003814361901011499330000135200
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	121.609
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.352,00
VALOR COBRADO	1.352,00

NR.AUTENTICACAO 6.5E4.98C.624.1F0.DC6

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

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

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

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. 000.139.396
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1393 9610 2557 5380
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	135242674778265 - 21/11/2024 16:25:16

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	21/11/2024
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.	19/12/2024
Valor	R$ 1.187,33

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
1.187,33	170,43	0,00	0,00	0,00	0,00	1.187,33
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	1.187,33

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			9,860	9,860

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
52135	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 SOL-MILLENNIUM Lote: 02103042 Qt: 1800 Fab: 01/10/21 Val: 30/09/26	90183219	200	5102	UN	1.800	0,0516	92,88	92,88	11,15			12,00	
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP FARMACE G+ PMC: 3.87 Lote: HC23L176 Qt: 500 Fab: 28/08/24 Val: 30/11/25	30039099	000	5102	AP	500	1,2573	628,65	628,65	75,44			12,00	
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	
53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP HIPOLABOR S- PMC: 5,08 Lote: BL-025/24 Qt: 100 Fab: 28/08/24 Val: 31/07/26	30049079	000	5102	AP	100	3,3577	335,77	335,77	60,44			18,00	
56319	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC CURVO C/ BALAO 8,0MM CX C/ 25UN TKL Lote: 23HP05 Qt: 25 Fab: 01/08/23 Val: 01/07/28	90183929	700	5102	UN	25	2,7892	69,73	69,73	12,55			18,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 370144339
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#370144339#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2557538
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 174,22 Estadual: R$ 150,28 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080459598086553928070001699350000118733
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	121.610
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.187,33
VALOR COBRADO	1.187,33

NR.AUTENTICACAO 7.1E6.B87.467.61F.D14

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
16489691EK

Nº da Nota:	141729
Série	2
Nº RPS:	443318
Data de Emissão:	18/11/2024
Competência:	11/2024

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: 16/12/2024
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2024 a 15/08/2025
PARC. 04/12 NOV/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$)**	**Valor de Cálculo ISS (R$)**	**Aliquota**	**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
16489691EK

Numero da Nota:
141729

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003487457501010699320000014790
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	121.611
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	147,90
VALOR COBRADO	147,90

NR.AUTENTICACAO 6.ED5.FDD.093.AF8.5BB

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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. 1940816 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9408 1611 2907 9897

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		135242656445057 19/11/2024 20:29:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	19/11/2024
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
1940816/1	17/12/2024	2.500,00						

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
2.500,00	450,00	0,00	0,00	2.500,00

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	2.500,00

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
2,00	VOLUME(S)		0,05411	9,700	9,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292363 Q : 2.500,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2026	38221920	700	5102	TI	2.500,00	0,81	2.025,00	2.025,00	364,50	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2401100 Q: 2.500,0000 F: 01/03/24 V: 28/02/2029	90183999	200	5102	UN	2.500,00	0,19	475,00	475,00	85,50	0,00	18,00	0,00

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
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: 20/11/2024 Pedido: 3005678 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3005678 *** 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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101413771179599330000250000
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	121.612
NOSSO NUMERO	17115360001413771
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.500,00
VALOR COBRADO	2.500,00

NR.AUTENTICACAO D.2F9.B8F.AB1.AA4.197

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 260586
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2605 8619 6087 9006

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		131246310507186	21/11/2024 15:56:28

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	21/11/2024
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6			VILA WILLIAMS	17.400-000	21/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198		15:56:26

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
260586	1.397,76	0,00	1.397,76

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/12/2024	1.397,76						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.397,76		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.397,76	167,73	0,00	0,00	1.397,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,16	1.397,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE				21.384.167/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA	Belo Horizonte	MG	0024636830016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	3,370	3,370

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1029004	ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Fabricante: HIPOLABOR LT:D-005/24M Fab:23/05/24 Val:31/10/25 CX:1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	97,7600		97,76	17,60	97,76	11,73	0,00	12,00	0,00
1029037	BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Fabricante: HIPOLABOR LT:AT-017/24 Fab:08/02/24 Val:31/01/26 CX:5	30042069	0/00	6108	CX	5,0000	124,8000		624,00	74,88	624,00	74,88	0,00	12,00	0,00
1029139	PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML Fabricante: HIPOLABOR LT:U055/24 Fab:27/08/24 Val:31/01/26 CX:1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	676,0000		676,00	121,68	676,00	81,12	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 370144339 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ENTREGA DE 7 AS 12 E DAS 14 AS 17HNao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 709,09 - vr. Desonerado de ICMS R$ 624,00 - vr. Do ICMS R$ 85,09. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 46,43 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.\nValor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 46.43	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SAFRA S.A.

42297162060005851283100003908027999350000139776
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COM E R LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COM E R LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COM E R LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.613
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.397,76
VALOR COBRADO	1.397,76

NR.AUTENTICACAO F.0BA.A8A.979.D41.4A1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 002.616** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Família, Belo Horizonte - MG - 31.030-480
Fone (31) 2510-8813
ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002.616
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0026 1616 3463 5722
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		131246132792760 - 19/08/2024 15:23:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	19/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 9	VILA WILLIAMS		17.400-000	19/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Garça		SP		15:17

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002616/1	18/09/2024	1.078,50	002616/2	18/10/2024	1.078,50	002616/3	17/11/2024	1.078,50
002616/4	17/12/2024	1.078,50	002616/5	16/01/2025	1.078,50	002616/6	15/02/2025	1.078,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.471,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.471,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6101	LENCOL SEM ELASTICO 1,60X2,50 EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCOCOM LOGOMARCA SILK SCREM EM TODA EXTENSAO	63023100	0400	6.101	UN	100,00	29,90	2.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	CAMISOLA ABERTA ATRAS COM 1 LOGOMARCA	63023100	0400	6.101	UN	20,00	18,90	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	FRONHA EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO COM LOGOMARCA SILKSCREM EM TODA EXTENSAO	63023100	0400	6.101	UN	20,00	8,90	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	TOALHA DE BANHO TEKA DALAS COM 1 LOGOMARCA EM 1 COR	63026000	0400	6.102	UN	30,00	32,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	TRANCADO CRU GROSSO 1,60X0,80 COM 1 LOGOMARCA EM 1 COR	63023100	0400	6.101	UN	30,00	16,50	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO	63014000	0400	6.102	UN	30,00	49,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	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 autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a7.5% após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6. PIX 14.383.204/0001-63. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023. ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO INTER

07790001161208328069800497171124199340000107850
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	121.614
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.078,50
VALOR COBRADO	1.078,50

NR.AUTENTICACAO 7.98B.A78.50F.EEE.586

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 v4.0 - VERSÃO 6.14

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: 000582183
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5821 8317 4280 2851

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	131246310098522 21/11/24 13:41:05

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	21/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	21/11/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		13:40:18

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2024 2.064,99

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
2.064,99	246,10	0,00	0,00	2.064,99

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		2.064,99

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	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME(S)		617699	53,536 Kg	53,536 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
01034100 9018.32.19	AGULHA 20 X 5,5 DESC - 221101/FAB.01/11/22/VAL.31/10/27 C/ 100 UN	0 300	6108 200	3 CV	7,08000000	0,00% 0,00	21,24	21,24 21,24	0,00 0,00	0,85	0,00		4,00	0,00
01858300 9018.90.10	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - SEPUAB017A/FAB.01/05/24/VAL.30/04/29 C/ 25 UN	5 0	6108 700	100 PC	20,43750000	0,00% 0,00	2.043,75	2.043,75 2.043,75	0,00 0,00	245,25	0,00		12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID370144339 (Bionexo) 1654Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade),RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
Pedido: 617699
Volume M3: 0.530309
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$: 125,60

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002231827001012199320000206499
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.615
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.064,99
VALOR COBRADO	2.064,99

NR.AUTENTICACAO 7.4FA.8FE.E2C.571.953

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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. 1941325 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9413 2517 5312 3903

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	135242675741107 21/11/2024 17:55:01

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	21/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		21/11/2024
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
1941325/1	19/12/2024	1.650,05						

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
1.650,05	247,11	0,00	0,00	1.650,05

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	1.650,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,03617	10,235	10,235

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033663	MOXIFLOXACINO 5MG/ML CLORIDRATO, DEXAMETASON A 1MG/ML FOSFATO (ALCON/NOVARTIS) L: 77931 Q: 6, 0000 F: 27/05/24 V: 30/04/2026	30043290	500	5102	FR	6,00	37,1095	222,66	222,66	40,08	0,00	18,00	0,00
030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS (3M/SOLVENTUM) L: 2422900169 Q: 100,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2026, nFCI: 9 55F7D 80-E682-4033-BD95-281A6E84B011	30051090	500	5102	UN	100,00	2,9747	297,47	297,47	53,54	0,00	18,00	0,00
035583	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (BE CARE) L: 050724 Q: 200,0000 F: 01/06/24 V: 30/07/2029	40151200	200	5102	PR	200,00	1,0721	214,42	214,42	38,60	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-028/24 Q: 700,0000 F: 02/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	700,00	1,188	831,60	831,60	99,79	0,00	12,00	0,00
030874	TROPICAMIDA 10MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 50017498 Q: 5,0000 F: 02/08/24 V: 02/08/2026	30049069	000	5102	FR	5,00	16,78	83,90	83,90	15,10	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 370144339 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 22/11/2024 Pedido: 3006970 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3006970 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101414125177199350000165005
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	121.616
NOSSO NUMERO	17115360001414125
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.650,05
VALOR COBRADO	1.650,05

NR.AUTENTICACAO 7.A19.85F.F07.E38.B94

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000052737 **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 000052737
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1160 6192 0200 4801 5503 2000 0527 3719 8031 6076

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	135242708839374 / 25.11.2024 - 12:38:44

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		45.349.461/0009-60	25.11.2024
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		16.12.2024	7.865,17			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
7.865,17	1.415,73	0,00	0,00	7.620,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
244,55	0,00	0,00	0,00	0,00	7.865,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	DRH1620	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.857,222 KG	1.857,222 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
BP100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5102	M3	1.460,000	5,443906	7.620,62	7.865,17			1.415,73	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2005103793 NFe Cobertura: 000379565-001 . Lote do produto a granel: 10477004 .
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

Mathews Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MÉDIA COMPLEXIDADE

Messer Gases J.J

beleza?

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver.conseguimos trocar por miv?

Bom dia. consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar. Mlv não tem mais

ok

Ligação de voz perdida
Clique para retornar

Ontem

bom dia

beleza?

as notas estão vindo sem os termos

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082675975293980466910009199320000786517

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	121.617
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.865,17
VALOR COBRADO	7.865,17

NR.AUTENTICACAO C.FAC.86C.DC4.6C6.6B4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: 21/11/2024 Valor Total: R$ 2.396,08.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.051.127
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 000.051.127
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1159 8639 7700 0185 5500 1000 0511 2715 2017 5899

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	135242670877443 21/11/2024 11:02:49

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	21/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	21/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			11:01:54

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 51127 - Valor Original: R$ 2.396,08 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.396,08

PARCELAS

Número	001
Vencimento	18/12/2024
Valor	R$ 2.396,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.099,08	377,83	0,00	0,00	2.325,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	71,01	2.396,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	VOLUME			161,660	161,660

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: 114,91 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	6,0000	58,00000	0,00	348,00	365,40	65,77	17,40	18,00	5,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 1,98 (4,21%)	34025000	000	5101	GL	3,0000	15,69000	0,00	47,07	48,60	8,75	1,53	18,00	3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 100,71 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	5,0000	61,00000	0,00	305,00	320,25	57,64	15,25	18,00	5,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 7,69 (4,20%)	34025000	000	5101	GL	3,0000	61,00000	0,00	183,00	188,95	34,01	5,95	18,00	3,25
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 32,57 (34,65%)	34029090	000	5101	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	97,06	17,47	3,06	18,00	3,25
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 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: 120,40 (40,54%)	34013000	060	5405	GL	6,0000	49,50000	0,00	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 63,34 (32,48%)	38089429	000	5102	GL	3,0000	65,00000	0,00	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S./ Pedidos: 6854 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R$ 361,10 Fed., R$ 377,10 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.2.D Bruno Joaquim	

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002923887001016599340000239608
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	121.618
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.396,08
VALOR COBRADO	2.396,08

NR.AUTENTICACAO A.4F6.F83.AF8.B6C.142

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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. 16101
SÉRIE 1
FL 1 of 2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO
3124 1112 8890 3500 0293 5500 1000 0161 0116 2241 1289

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	131246310936906 21/11/2024 18:58:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/11/2024
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	21/11/2024
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
17400-000	GARCA	(14)3532-5198	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	19/12/24	2.212,03

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
2.212,03	253,07	0,00	0,00	2.212,03

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	2.212,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		PC1234	MG	23.246.316/0001-63
LOGRADOURO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA			RIO CLARO	SP	587.220.280.115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12			12	118,76	118,76

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

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
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: 24H10637D 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
1386	**AMIODARONA 50 MG/ML IV 3 ML AMP (G) CLOR DE AMIODARONA** PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE AMIODARONA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123907749 FCI: E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34 FAB: 01/10/2024 VAL: 30/09/2026 LT: AD-015/24 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301220022	30049054	000	6108	AM	100	2,9552 2,9552	295,52	4,49	295,52	35,46	12,00	0,00	0,00
2058	**DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) DEXAMETASONA** PRINCIPIO ATIVO: DEXAMETASONA CX C/50 AMP FAB: HYPOFARMA GEN (PO) EAN: 7898122911921 FCI: FAB: 26/09/2024 VAL: 30/09/2026 LT: 24091606 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700470029	30043290	000	6108	AM	1100	0,8986 0,8986	988,46	4,28	988,46	118,62	12,00	0,00	0,00
2934	**IBUPROFENO 100 MG/ML 20 ML (G) IBUPROFENO** PRINCIPIO ATIVO: IBUPROFENO FR C/20 ML FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523227566 FCI: 814A129C-8A6E-45AF-9856-108B58EDFA22 FAB: 02/07/2024 VAL: 02/07/2026 LT: 2415205 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102380013	30039039	500	6108	FR	20	2,3086 2,3086	46,17	19,66	46,17	5,54	12,00	0,00	0,00
4199	**SONDA NASOGASTRICA DESC LONGA 06 FR SONDA NASOGASTRICA** PRINCIPIO ATIVO: SONDA NASOGASTRICA PCT C/20 UN FAB: BIOBASE CORREL (OM) EAN: 7898558280936 FCI: FAB: 30/01/2024 VAL: 01/02/2028 LT: 6311 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 80212340034	90183929	000	6108	UN	20	0,6025 0,6025	12,05	0,00	12,05	1,45	12,00	0,00	0,00
4463	**CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SIST FECH CLORETO DE SODIO** PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE SODIO CX C/15 BOLS FAB: EUROFARMA (PO) EAN: 7898919447633 FCI: B62196D4-9CE9-44B3-A3A5-1B4A49F37E06 FAB: 12/08/2024 VAL: 12/08/2026 LT: 931580	30049099	000	6108	BO	15	6,1733 6,1733	92,60	15,21	92,60	11,11	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Num WMS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 418.62 (18.92%)
/ ID 370144339 COTACAO 1654 /TERMO COLABORACAO 03/2023 ORGAO / PREFEITURA MUNICIPAL GARCA MEDIA COMPLEXIDADE
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93
NCM: 9018 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$0.72 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$21.66 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

GENERICOS (GEN) - SIMILARES (SIMI) - CORRELATOS (CORREL) - ETICOS (ETIC) - NOTIFICACAO SIMPLIFICADA (NS)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 1310006869

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 16101
SÉRIE 1

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. 16101
SÉRIE 1
FL 2 of 2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO
3124 1112 8890 3500 0293 5500 1000 0161 0116 2241 1289

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
29273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131246310936906 21/11/2024 18:58:52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004310470062												
4463	**CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SIST FECH CLORETO DE SODIO**	30049099	000	6108	BO	75	6,1733	463,00	15,21	463,00	55,56	12,00	0,00	0,00
	PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE SODIO													
	CX C/15 BOLS FAB: EUROFARMA (PO)						6,1733							
	EAN: 7898919447633 FCI: B62196D4-9CE9-44B3-A3A5-1B4A49F37E06													
	FAB: 16/09/2024 VAL: 16/09/2026 LT: 938689													
	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004310470062													
4869	**AEROFRIN 100 MCG/DOSE FR 200 DOSES (S) SULF DE SALBUTAMOL**	30049039	300	6108	FR	10	15,4709	154,71	49,39	154,71	6,19	4,00	0,00	0,00
	PRINCIPIO ATIVO: SULF DE SALBUTAMOL													
	CX C/1 FR FAB: PHARMASCIENCE SIMI (PO)						15,4709							
	EAN: 7898014561333 FCI:													
	FAB: 01/07/2024 VAL: 30/07/2026 LT: 2423261													
	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1171700090054													

FIM DOS PRODUTOS 2.212,03

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700017207176999350000221203
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	121.619
NOSSO NUMERO	36517970000017207
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.212,03
VALOR COBRADO	2.212,03

NR.AUTENTICACAO 1.BDA.BCE.E4F.95F.366

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MERCADO GS PI GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTENEGRO, 20 - JD SAO RAFAEL - CEP 17401-020 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

GALVÃO

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.764 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0217 6410 8875 2295

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
ENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242608523963 14/11/2024 11:43:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
5079835114		04.694.388/0001-29

REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	14/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		14/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		11:42:46

DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
151,00	25,91	0,00	0,00	541,10	1.169,33
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	1.169,33

VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
105	VOLUMES			208,800	199,600

DOS PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7672	7896322501060	ACHOCOLATADO APTI SACHE 400G	18069000	060	5405	UN/1	7,000	7,450	52,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33936	7896634402938	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 137,30 (50,88%) - Nacional: R$ 92,50 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	15,000	17,990	269,85	0,00	104,54	18,89	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
72949	7896003511154	ARROZ BREJEIRO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 101,92 (28,33%) - Nacional: R$ 56,59 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	12,000	29,980	359,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27928	7896111421895	BISCOITO NINFA CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos: Importado: R$ 28,62 (44,93%) - Nacional: R$ 16,77 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19053100	020	5102	UN/1	11,000	5,790	63,69	0,00	24,77	4,46	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
79787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	12,000	7,990	95,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34821	7896517600047	FEIJAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 47,94 (36,93%) - Nacional: R$ 34,18 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	20,000	6,490	129,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 1.169,33 | Base Icms: 151,00 | ICMS: 25,91 | Complemento: 708,60
Venda Balcao:
PEDIDO N 1639
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE), N 6097, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo Lote: 0, Data: 14/11/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 14/12/2024 Valor: 1169,33

RESERVADO AO FISCO

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP 17401-070 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

GALVÃO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.021.764 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0217 6410 8875 2295

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242608523963 14/11/2024 11:43:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR T.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03883570	7896205789467	MACARRAO BASILAR PENNE RISCADO SEMOLADO 400G Total dos Tributos: Importado: R$ 15,67 (42,93%) - Nacional: R$ 9,61 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021900	020	5102	UN/1	10,000	3,650	36,50	0,00	21,29	2,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05003433	7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G	21039011	060	5405	UN/1	6,000	10,990	65,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05016808	7896036090244	OLEO LIZA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	12,000	7,980	95,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total dos Tributos: Importado: R$ 331,45- Nacional: R$ 209,65- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

505

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120051753022610106111049199300000116933
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	121.620
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.169,33
VALOR COBRADO	1.169,33

NR.AUTENTICACAO 8.BEE.5D4.B51.F06.0D3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001156083
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1560 8319 2885 1871

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 / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243240201320258 21/11/2024 14:33:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	21/11/2024
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 19/12/2024 2.978,59								

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
2.978,59	295,84	0,00	0,00	2.978,59

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	2.978,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CAIXA			130,000	117,000

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
01597	CLOREXIDINA 2% 0100ML DEGERMANTE C/TEN SOATIVO C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2404174 - DT.FABR.: 11/10/24 - DT .VALID: 31/10/26 - GTIN.: 78977802036 69 - REG. M. S.: 0000001992006 - FA BRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU IMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	60,00	1,92133	115,28	115,28	13,83	0,00	12.00%	0.00%
01604	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 48 UN CRISTALIA MARCLORHEX SCRUB LOTE: 50016189 - DT.FABR.: 01/07/24 - D T.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7496676432 374 - REG. M. S.: ISENTO - FABRICAN TE: CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LT DA	30049047	500	6108	UN	48,00	1,38958	66,70	66,70	8,01	0,00	12.00%	0.00%
02582	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML 5 AMP GEN UNIAO Q UIMICA (C1) LOTE: 2401209 - DT.FABR.: 17/01/24 - DT .VALID: 31/01/26 - GTIN.: 78960062371 74 - REG. M. S.: 1049713260015 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N	30049069	500	6108	AM	10,00	4,52400	45,24	45,24	5,43	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: GILMAR RICK ID 370144339 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP recebimento ate as 17 Pedido(s): 853170 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 339.57 (11.40%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 182.61 **Prezado Cliente:** Bruno Joaquim **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	ATENÇÃO! PERECÍVEL

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5551371876 00 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
N. 001156083
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1560 8319 2885 1871

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./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243240201320258 21/11/2024 14:33:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	ACIONAL S/A												
20022	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA49367) CX.EMB 1.400 HANDFORM LUVIX LOTE: PR025B - DT.FABR: 06/08/24 - DT. VALID: 31/12/26 - GTIN.: 789677538466 6 - REG. M. S.: 0082355750001 - FAB RICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E E XPORTACAO LTDA.	40151200	000	6108	UN	7.000,00	0,18760	1.313,20	1.313,20	157,58	0,00	12.00%	0.00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24071057 - DT.FABR: 07/08/24 - D T.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898122913 000 - REG. M. S.: 1038700600021 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30043999	000	6108	AM	50,00	1,53500	76,75	76,75	9,21	0,00	12.00%	0.00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 24071476 - DT.FABR: 07/09/24 - D T.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898122913 147 - REG. M. S.: 1038700580061 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	550,00	1,01280	557,04	557,04	66,85	0,00	12.00%	0.00%
15652	PARACETAMOL 2[illegible]ML 15ML GTS SABOR TA NGERINA GREEN PHARMA LOTE: 3824 - DT.FABR: 30/07/24 - DT.VA LID: 19/07/26 - GTIN.: 0742832304887 - REG. M. S.: 1201901060018 - FABRI CANTE: GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEU TICA LTDA	30049045	000	6108	FR	20,00	1,11500	22,30	22,30	2,67	0,00	12.00%	0.00%
15973	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA LOTE: A0830055 - DT.FABR: 27/09/24 - D T.VALID: 31/05/26	30049079	200	6108	FA	10,00	9,10800	91,08	91,08	3,64	0,00	4.00%	0.00%
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: SER002C/24 - DT.FABR: 27/08/24 - DT.VALID: 30/01/29 - GTIN.: 78982838 15069 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183119	200	6108	UN	2.500,00	0,17710	442,75	442,75	17,71	0,00	4.00%	0.00%
10893	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/50 UN D ESCARPACK LOTE: SER010D/24 - DT.FABR: 23/10/24 - DT.VALID: 28/02/29 - GTIN.: 78982838 15076 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183119	200	6108	UN	750,00	0,27600	207,00	207,00	8,28	0,00	4.00%	0.00%
16032	SONDA URETRAL N.18 C/20 BIOBASE LOTE: 6724 - DT.FABR: 24/07/24 - DT.VA LID: 31/07/28 - GTIN.: 7898558280592 - REG. M. S.: 0080212340035 - FABRI CANTE: BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LT DA	90183929	000	6108	UN	20,00	0,60850	12,17	12,17	1,46	0,00	12.00%	0.00%
14991	TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER LOCK C/5 0 LOTE: C2311180 - DT.FABR: 13/06/24 - D T.VALID: 31/10/28	90189010	200	6108	UN	50,00	0,58160	29,08	29,08	1,17	0,00	4.00%	0.00%

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004290166007763106999350000297859
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	121.621
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.978,59
VALOR COBRADO	2.978,59

NR.AUTENTICACAO 2.78D.DFC.C18.E20.50D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PRATA
MUITO MAIS QUE TRANSPORTE

RECIBO

Nº. 079 *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: TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023- ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 13 de Dezembro 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: 34.97[illegible].384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –DEZEMBRO/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		
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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:51
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875331
Localizador: 010262597033
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 2128910 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:51:07

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 1014 0458 6404

10000206661562

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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:51
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875334
Localizador: 010262597033
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 2128913 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:51:11

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 1315 3245 1

10000206661571

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: **13027-MARILIA A CAMPINAS**
Tipo: **CONVENCIONAL**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Agencia: **GARÇA - EP - SP**
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:51
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 875330
Localizador: 010262597033
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 2128909 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:51:06

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 0910 4632 7654

10000206661561

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: **13027-MARILIA A CAMPINAS**
Tipo: **CONVENCIONAL**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Agencia: **GARÇA - EP - SP**
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:51
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 875332
Localizador: 010262597033
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 2128911 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:51:09

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 1110 3804 6224

10000206661566

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: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:48
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875321
Localizador: 010262596543
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1 111
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 2128900 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:48:37

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 0013 3635 7550

10000206661141

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 25

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:51
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875329
Localizador: 010262597033
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1 111
DOC :

Tarifa	1
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	1
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	**1**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	1
Troco	

Bpe nº 2128908 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:51:04

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1284 0817 3417

10000206661559

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: **019231 - MARILIA - SP**
Destino: **018836 - GARCA - SP**
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: **13027-MARILIA A CAMPINAS**
Tipo: **CONVENCIONAL**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Agência: **GARÇA - EP - SP**
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:48
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: **875318**
Localizador: 010262596543
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 2128897 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:48:34
3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1288 9714 4858 6147

10000206661137

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: **13027-MARILIA A CAMPINAS**
Tipo: **CONVENCIONAL**
Tipo Viagem: **Horário Ordinario**
Agência: **GARÇA - EP - SP**
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:48
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: **875320**
Localizador: 010262596543
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 2128899 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:48:36
3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1288 9913 0608 9164

10000206661139

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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:48
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875316
Localizador: 010262596643
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG:
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 2128895 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:48:31

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1288 9515 7579 8529

10000206661132

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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:48
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875317
Localizador: 010262596643
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG:
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 2128896 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:48:32

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1288 9614 4697 8598

10000206661134

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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875377
Localizador: 010262598512
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 2128956 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:59:47

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 5612 8830 8651

10000206662826

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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875378
Localizador: 010262598512
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 2128957 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:59:49

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 5712 8291 7840

10000206662828

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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875381
Localizador: 010262598512
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111
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 2128960 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:59:52

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 6014 4533 7575

10000206662831

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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875380
Localizador: 010262598512
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111
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 2128959 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:59:51

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 5917 0051 9674

10000206662829

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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875383
Localizador: 010262598512
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 2128962 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:59:56
3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 6219 6483 5821

10000206662835

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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875382
Localizador: 010262598512
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,25
Pedágio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	14,65
Valor Total R$	0,00
Desconto R$	14,65
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 2128961 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:59:54
3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 6118 8101 0

10000206662833

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: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 11:14
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875462
Localizador: 010262601200
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
TROCA DE PASSAGEM	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 2129041 Série 002
Tipo BPe: Normal
Bilhete Original: 875345
Data de autorização: 17/12/2024 11:14:44
3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1290 4114 5291 6828

10000206665160

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: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 11:05
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875417
Localizador: 010262599388
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
TROCA DE PASSAGEM	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 2128996 Série 002
Tipo BPe: Normal
Bilhete Original: 875344
Data de autorização: 17/12/2024 11:05:42
3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 9618 0074 2527

10000206663849

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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 11:19
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875480
Localizador: 010262601938
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
TROCA DE PASSAGEM	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2129059 Série 002
Tipo BPe: Normal
Bilhete Original: 875347
Data de autorização: 17/12/2024 11:19:22

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1290 5917 6718 8726

10000206665796

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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 11:16
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875469
Localizador: 010262601426
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
TROCA DE PASSAGEM	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2129048 Série 002
Tipo BPe: Normal
Bilhete Original: 875346
Data de autorização: 17/12/2024 11:16:15

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1290 4819 9598 8928

10000206665331

ICMS R$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.380.623/0001-02 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: **13027-MARILIA A CAMPINAS**
Tipo: **CONVENCIONAL**
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 11:17
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875471
Localizador: 010262601604
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
TROCA DE PASSAGEM	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 2129050 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Bilhete Original: 875348
Data de autorização: 17/12/2024 11:17:35

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1290 5017 5019 5524

10000206665489

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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 16/12/2024

==========

DOCUMENTO: 121622
AUTENTICACAO SISBB: 2.2E4.9EE.B5E.48A.213

tur smar
Transportes e Turismo Ltda-ME.
AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA - MARÍLIA - SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89 Inscr. Est.: 438.476.060.113
Fone/Fax: (14) 3451-1144

RECIBO
Nº 6267

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 859,30

Recebemos de AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
estabelecida à R. DR. ORLANDO TIBAGO SANTOS, 70-S.C. em GARÇA /SP.
inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 859,30
(OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS),
referente a venda de 89 (OITENTA E NOVE) Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a - (DIVERSOS) beneficiários do favorecido, a serem utilizados no período de 01 (UM ANO) de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração		Itinerário		Valor
34		a	GARÇA	a VERA CRUZ	.302,60
34		a	VERA CRUZ	a GARÇA	.302,60
21		a	MARÍLIA	a GARÇA	.254,10
		a			

13.048.503/0001-89
TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em 3 (três) vias de igual teor, para um só efeito.

MARÍLIA, 16 de DEZEMBRO de 2024

TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. - ME
SÍTIOS DE RECREIO SANTA CAROLINA

MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE PARCERIA 001/23
ORGÃO: PREF. MUNICIPAL GARÇA
VL. REF. 01/2025

XEROX DO BOLA - (14) 99724-5476 30 Tls. - 1042 Vias - 0.203 a 0.500 - 100824

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –JANEIRO 2025

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	40	08/01/25	
ALINE MARIA BRAGA	UPA 24 HS	28	08/01/25	

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ GARCA

LARIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00[illegible]-C0 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data | Horario | Poltrona:

Serviço | Tipo: SUBURBANO

Tipo viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DEBITO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610069-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/BPe/Consulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 6213 7357 1897

Bpe nº 1339362 Serie 001 17/12/2024 17:33:51

Protocolo de autorização: 135240241490788

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 857451

Localizador: 013001972894

Tributos: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LARIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00[illegible]-C0 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data | Horario | Poltrona:

Serviço | Tipo: SUBURBANO

Tipo viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DEBITO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610069-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/BPe/Consulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 6112 9607 2251

Bpe nº 1339361 Serie 001 17/12/2024 17:33:49

Protocolo de autorização: 135240241490784

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 857450

Localizador: 013001972894

Tributos: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

[illegible]O COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438069[illegible]

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-34511144

[illegible]ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

GARCA - SP

VERA CRUZ - SP

| Horario | Poltron

| Tipo: SUBURBANO

Horario Ordinario

20115

MARILIA / GARCA

[illegible]

[illegible]

[illegible]

CNPJ GARCA

FABIENO COSTA MACHADO 141 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 0/0115

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 45349461000 9-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://portalfazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3524 1255 3806 0460 0100 6300 1001 3393 5819 9504 5656

Bpe nº 1339359 Serie 001 17/12/2024 17:33:47

Protocolo de autorização: 135240241490774

Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 837448

Localizador: 010001972894

R$ 0,70 (8,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

FABIENO COSTA MACHADO 141 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 0/0115

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 45349461000 9-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://portalfazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3524 1255 3806 0460 0100 6300 1001 3393 5819 9504 5656

Bpe nº 1339358 Serie 001 17/12/2024 17:33:46

Protocolo de autorização: 135240241490770

Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 837447

Localizador: 010001972894

R$ 0,70 (8,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO 141 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

ARCA - SP

ERA CRUZ - SP

| Horario | Poltron

| Tipo SUBURBANO

Horario Ordinario

0115

PILIA / GARCA

Tarifa

Pedágio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

R$

Desconto R$

ar R$

PAGAMENTO VALOR PA

SEIRO AHBB

S 45349461000 9-60

Consulte pela Chave de A

https://portalfazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

9357 Serie 001 17/12/2024

colo de autorização 135240241490

Normal

Nº Bilhete: 837446

Localizador: 010001972894

R$ 0,49 (8,00%) OUTROS TRIB R$

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -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:
Classe: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Previsão: 9/2/115
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: 453494510069-80
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/bpeConsulta

3524 1155 3806 0400 0100 6360 1001 3393 5611 1211 4840

Bpe nº 1339356 Serie 001 17/12/2024 17:33:44
Protocolo de autorização: 135240241490755
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837445
Localizador: 010001972894
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -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:
Classe: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Previsão: 9/2/115
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: 453494510069-80
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/bpeConsulta

3524 1155 3806 0400 0100 6360 1001 3393 5611 1211 4839

Bpe nº 1339355 Serie 001 17/12/2024 17:33:43
Protocolo de autorização: 135240241490755
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837444
Localizador: 010001972894
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -CO IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horario: | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
9/2/115
MARILIA / GARCA
a

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: 453494510069-80
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/bpeConsulta

3524 1155 3806 0400 0100 6360 1001 3393 5611 1211 4838

Bpe nº 1339354 Serie 001 17/12/2024 17:33:43
Protocolo de autorização: 135240241490755
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837443
Localizador: 010001972894
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA - SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -CGIE: 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: ANBR

DOC RG: 45349461000 9-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://portalnfe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1205 3805 0400 0100 6300 1001 3390 5318 4923 5532

Bpe nº 133953 Serie 001 17/12/2024 17:33:40

Protocolo de autorização: 135240241490745

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837442

Localizador: 010001972894

R$ 0,10 (1,10%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA - SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -CGIE: 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: ANBR

DOC RG: 45349461000 9-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://portalnfe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1205 3805 0400 0100 6300 1001 3390 5216 1819 7465

Bpe nº 133952 Serie 001 17/12/2024 17:33:39

Protocolo de autorização: 135240241490744

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837441

Localizador: 010001972894

R$ 0,10 (1,10%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

CO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -CGIE: 438069

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO

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

70115

MARILIA / GARCA

a:

RS:

R$:

gar: R$:

PAGAMENTO VALOR PA

:

GEIRO: ANBB

G: 45349461000 9-60

Consulte pela Chave de Acesso em

fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1205 3805 0400 0100 6300 1001 3390 5318 4923

39351 Serie 001 17/12/2024 17:

colo de autorização: 135240241490743

Normal

Nº Bilhete: 837440

Localizador: 010001972894

R$ 0,10 (1,10%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -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: ANBB

DOC RG: 453494610069-60

DOC.:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://portalservicos.sp.gov.br/#/Pesquisa

3424 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 5011 8047 6349

Bpe nº: 1318350 Serie 001 17/12/2024 17:33:33

Protocolo de autorização: 135240241490716

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 857439

Localizador: 010001972894

Valor Aproximado dos Tributos (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (v 2.5%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -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: ANBB

DOC RG: 453494610069-60

DOC.:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://portalservicos.sp.gov.br/#/Pesquisa

3424 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 4011 3211 3809

Bpe nº: 1318319 Serie 001 17/12/2024 17:33:32

Protocolo de autorização: 135240241490705

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 857438

Localizador: 010001972894

Valor Aproximado dos Tributos (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (v 2.5%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

O COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 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

MARILIA / GARCA

a:

Consulte pela Chave de Acesso em

.sp.gov.br/#/Pesquisa

3424 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 4814 280

09348 Serie 001 17/12/2024 1

rotocolo de autorização: 135240241490761

Normal

Nº Bilhete: 857437

Localizador: 010001972894

Valor Aproximado dos Tributos (0,00%) OUTROS TRIB R$

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/[illegible] -[illegible] IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 3451114[illegible]

[illegible] Recibo do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horário: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: [illegible]

Tipo Horário: Horario Ordinario

Prefixo: 0/9115

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: [illegible]

DOC RG: [illegible]

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

http://www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

[illegible]

Bpe nº 1309447 Série 001 [illegible]

Protocolo de autorização: [illegible]

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837436

Localizador: 010001972894

[illegible] R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/[illegible] -[illegible] IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 3451114[illegible]

[illegible] Recibo do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horário: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: [illegible]

Tipo Horário: Horario Ordinario

Prefixo: 0/9115

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: [illegible]

DOC RG: [illegible]

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

http://www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

[illegible]

Bpe nº 1309446 Série 001 [illegible]

Protocolo de autorização: [illegible]

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837435

Localizador: 010001972894

[illegible] R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

O COSTA MACHADO, 141, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/[illegible] -[illegible] IE: 4380690

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO

MARILIA, SP CEP: 1752001

SAC: 14 3451114

[illegible] Recibo do Bilhete de Passagem Eletrônico

GARCA - SP

VERA CRUZ - SP

| Poltron

Tipo

Horario Ordinario

9115

LIA / GARCA

a

[illegible]

R$

R$

gar R$

DE PAGAMENTO VALOR PA

O

AGEIRO:

NG

Consulte pela Chave de Acesso em

[illegible]

[illegible]

[illegible]

9445 Serie 001

[illegible]

odo de autorização:

Normal

Nº Bilhete: 837434

Localizador: 010001972894

[illegible] R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ [illegible]

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
ABRENO COSTA MACHADO, 141 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

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Servico: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Horario: Horario Ordinario
Prefixo: 02115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Valor a Pagar R$ 8,90
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
DINHEIRO 8,90
Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453484610069-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/bpe/consulta
3524 1255 3806 0400 0150 6300 1001 3393 4414 9892 0783
Bpe nº 1339344 Serie 002 17/12/2024 17:33:25
Protocolo de autorização: 135240241490680
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837433
Localizador: 010001972894
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
ABRENO COSTA MACHADO, 141 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

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Servico: | Tipo:
Tipo Horario: Horario Ordinario
Prefixo:
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Valor a Pagar R$ 8,90
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
DINHEIRO 8,90
Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453484610069-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/bpe/consulta
3524 1255 3806 0400 0150 6300 1001 3393 4312 9408 4148
Bpe nº 1339311 Serie 002 17/12/2024 17:33:24
Protocolo de autorização: 135240241490072
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837432
Localizador: 010001972894
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
COSTA MACHADO, 141 CENTRO, GAR
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14 3451114

ment | Aquisi do Bilhete de Passagem Eletr

ERA CRUZ - SP
ARCA - SP
| Horario: | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
o: Horario Ordinario
2115
RILIA / GARCA

Marque

R$
S
gar R$
E PAGAMENTO VALOR PA
)

GEIRO: AHBB
G: 453484610069-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/bpe/consulta
3806 0400 0150 6300 1001 3393 9811 461
39396 Serie 002 /12/2024
colo de autorização: 135240241491817
: Normal

Nº Bilhete: 837486
Localizador: 010001972935
R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00
(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, 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
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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 9511 3996 7583

Bpe nº 1139395 Serie 001 17/12/2024 17:39:07

Protocolo de autorização: 135240241491811

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837485

Localizador: 010001972935

R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)

(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, 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
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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 9114 6382 4180

Bpe nº 1139394 Serie 001 17/12/2024 17:39:06

Protocolo de autorização: 135240241491806

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837484

Localizador: 010001972935

R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

O COSTA MACHADO, 141C, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 4380690

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

mento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

VERA CRUZ - SP

GARCA - SP

| Horario: | Poltron

| Tipo: SUBURBANO

o: Horário Ordinario

0115

RILIA / GARCA

a:

Tarifa

Pedagio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R$

Desconto R$

Valor a Pagar R$

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$

Dinheiro

Troco

AGEIRO: AHBB

G: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3806 0400 0100 6300 1001 3393 9511 3

39393 Serie 001 17/12/2024 1

rotocolo de autorização: 135240241491802

Normal

Nº Bilhete: 837483

Localizador: 010001972935

R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 34511144

(Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico)

Origem: VERA CRUZ - SP

Destino: GARCA - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610008-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://portalfazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3524 0255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 9218 7019 0565

Bpe nº 1339392 Serie 001 17/12/2024 17:39:04

Protocolo de autorização: 135240241491799

Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 837482

Localizador: 010001972935

(LEI) R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 34511144

(Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico)

Origem: VERA CRUZ - SP

Destino: GARCA - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610008-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://portalfazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3524 0255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 9110 2022 1423

Bpe nº 1339391 Serie 001 17/12/2024 17:38:03

Protocolo de autorização: 135240241491795

Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 837481

Localizador: 010001972935

(LEI) R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

VO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 34511144

(Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

VERA CRUZ - SP

GARCA - SP

| Horario: | Poltron

| Tipo: SUBURBANO

Horario Ordinario

20115

ARILIA / GARCA

a:

mbarque

R$

gar R$

E PAGAMENTO VALOR PA

)

AGEIRO: AHBB

G: 453494610008-60

Consulte pela Chave de Acesso em

fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3806 0400 0100 6300 1001 3393 9211 8102

39390 Serie 001 17/12/2024 1

olo de autorização: 135240 41491795

Normal

Nº Bilhete: 837480

Localizador: 010001972935

(LEI) R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCA - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SJBUSBANC
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 9/0111
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://www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3363 8911 3568 9474

Bpe nº 1339389 Série 001 17/12/2024 17:39:00

Protocolo de autorização: 135240241491788

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837479
Localizador: 010001972935

VLR MS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCA - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SJBUSBANC
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 9/0111
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://www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3392 8819 3385 1957

Bpe nº 1339388 Série 001 17/12/2024 17:38:59

Protocolo de autorização: 135240241491786

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837478
Localizador: 010001972935

VLR MS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

NO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 4380
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SA
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem E

VERA CRUZ - SP
GARCA - SP
| Horario: | Poltrona:
| Tipo: SJBUSBANC
Horario Ordinario
9/0111
MARILIA / GARCA
Pla

Embarque:

Pagar R$:
DE PAGAMENTO: VALOR
RO:

SAGEIRO: AHBB
RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

55 3806 0400 0100 6300 1001 3393 8710

13393387 Série 001 17/12/2024

Protocolo de autorização:

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837477
Localizador: 010001972935

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/C00 -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
35 2312 3806 0400 0100 6300 1001 3393 8614 1856 7929
Bpe nº 1339386 Série 001 17/12/2024 17:38:57
Protocolo de autorização: 135240241491780
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837476
Localizador: 010001972935
Vlr. R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/C00 -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
35 2312 3806 0400 0100 6300 1001 3393 8515 1353 7798
Bpe nº 1339385 Série 001 17/12/2024 17:38:56
Protocolo de autorização: 135240241491775
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837475
Localizador: 010001972935
Vlr. R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
O COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GAR

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438069
RUA ALCIDES 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: | Poltro
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
20115
ARILIA / GARCA
a

AHBB
453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
35 2312 3806 0400 0100 6300 1001 3393 8515
1339384 Série 001 17/12/2024
Protocolo de autorização: 135240241491
Pe Normal

Nº Bilhete: 837474
Localizador: 010001972935
Vlr. R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,0
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-40 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 3451114

Comprovante Avulso 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: ANDR

DOC RG: 45349461000860

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://portalfazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 8314 1226 7110

Bpe nº 1339383 Serie 001 17/12/2024 17:38:53

Protocolo de autorização: 135240241491766

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837473

Localizador: 010001972935

Valor R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25 %)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-40 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 3451114

Comprovante Avulso 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: ANDR

DOC RG: 45349461000860

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://portalfazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 8314 1521 6138

Bpe nº 1339382 Serie 001 17/12/2024 17:38:52

Protocolo de autorização: 135240241491765

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837472

Localizador: 010001972935

Valor R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25 %)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

NO COSTA MACHADO, 141, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-40 IE: 438069

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 3451114

Comprovante Avulso do Bilhete de Passagem Eletr

VERA CRUZ - SP

GARCA - SP

Horário: | Poltron

| Tipo: SUBURBANO

Horario Ordinario

/20115

ARILIA / GARCA

ta:

Embarque

R$

$

6,80 R$

MENTO: VALOR PA

ANDR

45349461000860

Consulte pela Chave de Acesso em:

fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

0400 0100 6300 1001 3393 8314 1521 6138

39 383 Serie 001 17/12/2024 1

colo de autorização: 135240241491765

Normal

Nº Bilhete: 837471

Localizador: 010001972935

0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25 %)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0[illegible] -C0 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Protocolo Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP

Destino: GARCA - SP

Data: | Horário: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Horário: 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: AHBR

DOC RG: 453[illegible]6100[illegible]9-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/ConsultaPublica

3524 [illegible] 3806 0400 0100 6200 1001 3393 8011 9602 4794

Bpe nº: 1339380 Serie: 001 17/12/2024 17:38:50

Protocolo de autorização: 135240241451754

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837470

Localizador: 010001972935

ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0[illegible] -C0 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Protocolo Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP

Destino: GARCA - SP

Data: | Horário: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Horário: 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: AHBR

DOC RG: 453[illegible]6100[illegible]9-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/ConsultaPublica

3524 [illegible] 3806 0400 0100 6200 1001 3393 7916 3843 3012

Bpe nº: 1339379 Serie: 001 17/12/2024 17:38:16

Protocolo de autorização: 135240241443750

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837469

Localizador: 010001972935

ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0[illegible] -C0 IE: 4380690[illegible]

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J[illegible]

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Protocolo Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

VERA CRUZ - SP

GARCA - SP

[illegible] | Poltron[illegible]

| Tipo: SUBURBANO

Horario Ordinario

0115

MARILIA / GARCA

[illegible]

[illegible]

[illegible]

harge:

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

gar R$:

[illegible]

[illegible]

ASSAGEIRO: AHBR

[illegible]

Consulte pela Chave de Acesso em:

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Normal

Nº Bilhete: 837468

Localizador: 010001972935

R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (0,

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3394 1017 0586 5126
Bpe nº 1339410 Serie 001 17/12/2024 17:39:25
Protocolo de autorização: 135240241491877
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837500
Localizador: 010001972935
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3394 0915 6808 8913
Bpe nº 1339409 Serie 001 17/12/2024 17:39:24
Protocolo de autorização: 135240241491876
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837499
Localizador: 010001972935
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -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 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3394 0818 94
Bpe nº 1339408 Serie 001 17/12/2024
Protocolo de autorização: 135240241491871
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837498
Localizador: 010001972935
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 E, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/C00 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO 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: 45344e610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3384 0713 6530 7976

Bpe nº 1339407 Serie 001 17/12/2024 17:39:22
Protocolo de autorização: 135240241491866
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837497
Localizador: 010001972935

ICMS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 E, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/C00 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO 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: 45344e610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3384 0612 2863 4706

Bpe nº 1339406 Serie 001 17/12/2024 17:39:21
Protocolo de autorização: 135240241491862
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837496
Localizador: 010001972935

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

IO COSTA MACHADO, 141 E, CENTRO, GA

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/C00 -CO IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

VERA CRUZ - SP
GARCA - SP
| Horario: | Poltron
| Tipo: SUBURBANO
Horario Ordinario
20115
ARILIA / GARCA
nha:

nbarque	
R$	
R$	
gar R$	
PAGAMENTO	VALOR PAG

GEIRO: AHBB
G: 45344e610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

0400 0100 6300 1001 3384 0510 6922
39405 Série 001 17/12/2024
colo de autorização: 135240241491859
Normal

Nº Bilhete: 837495
Localizador: 010001972935

R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/0001-00 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 Negócio: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 45349461000960

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 3394 0417 3529 6734

Bpe nº 133494 Série 001 17/12/2024 17:39:18

Protocolo de autorização: 135240241491852

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837494

Localizador: 010001972935

R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/0001-00 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 Negócio: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 45349461000960

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 3394 0318 6261 1824

Bpe nº 133493 Série 001 17/12/2024 17:39:12

Protocolo de autorização: 135240241491846

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837493

Localizador: 010001972935

R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 3451114

ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

ERA CRUZ - SP

ARCA - SP

| Horário: | Poltron

| Tipo: SUBURBANO

Horario Ordinario

115

ILIA / GARCA

Barque

R$

$

tal R$

P PAGAMENTO VALOR PA

GEIRO: AHBB

G: 45349461000960

Consulte pela Chave de Acesso em

fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

06 0400 0100 6300 1001 3394 0319 R

9392 Série 001

colo de autorização: 135240241491841

Normal

Nº Bilhete: 837492

Localizador: 010001972935

R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141[illegible], CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/[illegible]-[illegible] IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-3451114[illegible]

[illegible] Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP

Destino: GARCA - SP

Data | Horário | Poltrona:

Serviço | Tipo: SUBURBANO

Tipo Sugerido: 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

[illegible] 3806 0400 0100 6300 1[illegible] 3394 0117 7001 3343

Bpe nº 113[illegible]9401 Serie 001 [illegible]7/12/2024 17:39:15

Protocolo de autorização: 135240241491835

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837491

Localizador: 010001972935

[illegible] R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141[illegible], CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/[illegible]-[illegible] IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-3451114[illegible]

[illegible] Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP

Destino: GARCA - SP

Data | Horário | Poltrona:

Serviço | Tipo: SUBURBANO

Tipo Sugerido: 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

3806 0400 0100 6300 1[illegible] 3394 0610 7126 8337

Bpe nº 113[illegible]9400 Serie 001 [illegible]7/12/2024 17:39:13

Protocolo de autorização: 135240241491830

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837490

Localizador: 010001972935

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

[illegible] COSTA MACHADO, 141[illegible], CENTRO, GAR[illegible]

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/[illegible]-[illegible] IE: 4380690[illegible]

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J[illegible]

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-3451114[illegible]

[illegible] Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr[illegible]

[illegible]ERA CRUZ - SP

[illegible]ARCA - SP

[illegible] | Horário | Poltron[illegible]

[illegible] | Tipo: SUBURBANO

[illegible] Horario Ordinario

[illegible]15

[illegible]ILIA / GARCA

[illegible]arque

[illegible]3

[illegible] R$

[illegible]PAGAMENTO VALOR PA[illegible]

[illegible]EIRO: AHBB

[illegible] 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

[illegible]enda.sp.gov.br/BPeconsulta

[illegible]806 0400 0100 6300 1[illegible]001 3394 9918 8[illegible]

[illegible]999 Serie 001 [illegible]7/12/2024 1[illegible]

[illegible]o de autorização: 135240241491824

[illegible] Normal

Nº Bilhete: 837489

Localizador: 010001972935

[illegible] (0,00%) OUTROS TRIB R$ [illegible]

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -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 Vigencia: Horario Ordinario
Prefixo: 920115
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: ANBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 9816 5038 0274
Bpe nº 1339398 Serie 001 17/12/2024 17:39:11
Protocolo de autorização: 135240041491822
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837488
Localizador: 010001972935

(VLR. RS 0,40 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -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 Vigencia: Horario Ordinario
Prefixo: 920115
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: ANBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 9710 2368 0153
Bpe nº 1339397 Serie 001 17/12/2024 17:39:09
Protocolo de autorização: 135240041491620
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837487
Localizador: 010001972935

(VLR. RS 0,40 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -CO IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

ARCA - SP
ERA CRUZ - SP
| Horário: | Poltrona:
| Tipo: SUBURBANO
: Horario Ordinario
115
ILIA / GARCA

Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PA
DINHEIRO:
Troco:

GEIRO: ANBB
S: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3806 0400 0100 6300 1001 3393 9[illegible]
39364 Serie 001 [illegible]
colo de autorização: 135240041490[illegible]
Normal

Nº Bilhete: 837153
Localizador: 010001972935

(VLR. RS 0,40 (0,00%) OUTROS TRIB R$ [illegible]
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 3451114x

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: AHBR

DOC RG: 45349461006 9 60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeconsulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 8314 3736 4282

Bpe nº: 1339393 Série 001 17/12/2024 17:03:52

Protocolo de autorização: 135240241480754

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837452

Localizador: 010001972894

R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 3451114x

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: AHBR

DOC RG: 45349461006 9 60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeconsulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 8317 2539 2476

Bpe nº: 1339465 Série 001 17/12/2024 17:03:54

Protocolo de autorização: 135240241480803

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837454

Localizador: 010001972894

R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

O COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 3451114x

mento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

GARCA - SP

VERA CRUZ - SP

| Horario: | Poltron

| Tipo: SUBURBANO

Horario Ordinario

0115

FILIA / GARCA

Nº Bilhete: 837455

Localizador: 010001972894

R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, 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 | Horario | Poltrona

Serviço | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma

Tarifa	7,60
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ANIBR

DOC RG: 453494610009-80

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/bpeConsulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3383 6716 1415 5261

Bpe nº 1339367 Serie 001 17/12/2024 17:33:56

Protocolo de autorização: 135240241490611

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837456

Localizador: 010001972894

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, 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 | Horario | Poltrona

Serviço | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma

Tarifa	7,60
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ANIBR

DOC RG: 453494610009-80

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/bpeConsulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3383 6814 2426 5368

Bpe nº 1339368 Serie 001 17/12/2024 17:33:58

Protocolo de autorização: 135240241490619

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837457

Localizador: 010001972894

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 4380690

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO J

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Horario Ordinario

RILIA / GARCA

	R$
	$
	R$

GEIRO: ANIBR

453494610006-60

Nº Bilhete: 837458

Localizador: 010001972894

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 029115

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$

Cartão: 8,90

Troco: 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610069-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1355 3806 0400 0100 6300 1001 3393 7017 8089 9839

Bpe nº 133970 Serie 001 17/12/2024 17:34:00

Protocolo de autorização: 135240241496822

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 937459

Localizador: 010001972894

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 029115

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$

Cartão: 8,90

Troco: 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610069-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1355 3806 0400 0100 6300 1001 3393 7112 5035 5908

Bpe nº 133971 Serie 001 17/12/2024 17:34:01

Protocolo de autorização: 135240241496831

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 937460

Localizador: 010001972894

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

IO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069C

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

GARCA - SP

VERA CRUZ - SP

| Horario: | Poltron

| Tipo: SUBURBANO

o: Horario Ordinario

0115

RILIA / GARCA

a:

Tarifa:

Pedagio:

Taxa de Embarque:

Seguro:

Outros:

Valor Total R$:

Desconto R$:

Valor a Pagar R$:

FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R$

Cartão:

Troco:

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610069-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1355 3806 0400 0100 6300 1001 3393 7214 [illegible]

133972 Serie 001 17/12/2024 17:

Protocolo de autorização: 135240241496831

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 937461

Localizador: 010001972894

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -COIE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horário: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610008-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 7314 9448 4943

Bpe nº 1339373 Série 001 17/12/2024 17:34:04

Protocolo de autorização: 1352402414908 46

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837462

Localizador: 010001972894

(IBS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -COIE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horário: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610008-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3393 7418 0406 8383

Bpe nº 1339374 Série 001 17/12/2024 17:34:06

Protocolo de autorização: 135240241490856

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837463

Localizador: 010001972894

(IBS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

NO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -COIE: 438069

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14 3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

GARCA - SP

VERA CRUZ - SP

| Horário: | Poltron

| Tipo: SUBURBANO

Horário Ordinário

020115

MARILIA / GARCA

ma:

Embarque:

R$

a R$

Pagar R$

DE PAGAMENTO VALOR R$

R$

SAGEIRO: AHBB

RG: 453494610008-60

Consulte pela Chave de Acesso em

o.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

35 3806 0400 0100 6300 1001 3393 7510 5405

1339375 Série 001 17/12/2024 17

docolo de autorização: 135240241490865

Bpe: Normal

Nº Bilhete: 837464

Localizador: 010001972894

IS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

FABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.[illegible]4/000[illegible]-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-3451114[illegible]

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: [illegible] | Horario: [illegible] | Poltrona:

Serviço: [illegible] | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Preço: 82011[illegible]

Linha: BAIXADA / GARCA

Plataforma:

Tarifa [illegible] 5,80

Pedagio 1,10

Taxa de [illegible] 3,00

Seguro 0,00

[illegible] 0,00

Valor Total 8,90

Desconto [illegible] 0,00

Valor a Pagar R$ 8,90

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$

DINHEIRO 8,90

Troco 0,00

PASSAGEIRO: ANBB

DOC RG: 453494610[illegible]8,60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3524 1[illegible]55 3806 0400 0100 6300 1001 3393 7615 [illegible]80 3059

Bpe nº 133937[illegible]6 Série 001 17/12/2024 17:34:07

Protocolo de autorização: 135240241490869

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 837465

Localizador: 0100019772894

ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 859,30
DEBITO EM: 17/12/2024

==========

DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB: E.A26.58C.C0D.C5C.A45

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 874
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35241167504217000100550010000008741017689765

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135242771380411**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/11/2024
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRICÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAIDA**
GARCA	SP	34075066		30/11/2024

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	3.641,30

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	**3.641,30**

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	47,000	28,00	1.316,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
24	COXINHA DA ASA	19023000	0102	5.102	KG	9,000	17,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	15,000	31,90	478,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
6	PATINHO	19023000	0102	5.102	KG	15,000	37,90	568,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	28,000	21,00	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	14,810	11,00	162,86	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
5	COXAO DURO	19023000	0102	5.102	KG	2,000	37,90	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
257	CALABRESA	19023000	0102	5.102	KG	2,000	26,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
25	SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	7,310	14,00	102,34	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
39	PERNIL SUINO	19023000	0102	5.102	KG	5,000	18,50	92,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
353	LINGUICA TOSCANA FRIMESA	22021000	0500	5.102	KG	2,000	25,90	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	,000

Termo de Colaboracao 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. (Media Complexidade).

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 3.641,30 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 874
SÉRIE 1

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:24
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 3.641,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 9.023.AD9.C01.ACD.D05

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.007 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 000.002.007
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1223 0382 2300 0143 5500 1000 0020 0710 8029 0799

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		135242802964203 - 03/12/2024 08:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	02/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		16:00

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	1.120,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,44

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	72,8000	12,0000	873,60					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	8,8160	28,0000	246,84					

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	

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:24
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 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.120,44

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO F.5DA.628.DBA.ADD.1E7

Data de Emissão	13/11/2024 22:07:06	Competência	11/2024	Numero da NFS-e: 3521262 Pag. 1/1
Código de Verificação	EGYDOQJ1B	Número RPS	3303968	
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-	

Dados do Prestador de Serviços

Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC
Endereço e CEP	AV CENTENARIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325				
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400				
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

{[[Descricao=Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 11/2024.][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**

Fernando Roberto Pereira Pilli
RG: 16.557.953
Auxiliar Administrativo

Data de Emissão	13/11/2024 22:07:06	Competência	11/2024	Numero da NFS-e: 3521263 Pag. 1/1
Código de Verificação	5YOP9MHLE	Número RPS	3303969	
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.: 11/2024.][ItemServico=0107][Quantidade=1][ValorUnitario=2754.94][ValorServico=2754.94][ValorBaseCalculo=2754.94][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]]}

Código do Serviço

0107

VALOR DO SERVIÇO = R$ 2.754,94

PIS	R$ 17,91	COFINS	R$ 82,65	IR	R$ 0,00	INSS	R$ 0,00	CSLL	R$ 27,55

B. Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS Retido	V. do ISS (R$)	V. Líquido (R$)
R$ 2.754,94	**2,00 %**	**2 - Não**	**R$ 55,10**	**R$ 2.626,83**

Fernando Roberto Pereira Pilli
RG: 16.557.953
Auxiliar Administrativo

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G332101652339119 1
10/01/2025 17:05:54

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:05:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101149014225499260000110724
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 121.008
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.107,24
VALOR COBRADO 1.107,24
==========
NR.AUTENTICACAO 0.151.1A8.6D8.712.33C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

```
10/01/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:05:54
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
================================================
BCO CITIBANK S.A.
------------------------------------------------
74593180151154701700101149014498199260000262683
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                          121.009
DATA DE VENCIMENTO                  10/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                   10/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                    2.626,83
VALOR COBRADO                         2.626,83
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.C23.745.4BC.2E1.1D4
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 11/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
AHBB - HSL DIRETO	194	578,32
AHBB - MEDIA DIRETO	156	465,04
AHBB - UTI	41	122,22
BILAC	23	68,56
CER - ITAPOLIS	29	86,45
GABRIEL MONTEIRO	6	17,89
LOUVEIRA	109	324,93
PIACATU	9	26,83
SANTA CASA ANNA CINTRA	297	885,36
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	52	155,01
UPA AMPARO	34	101,35
UMTS TABOÃO DA SERRA	283	843,63
	1233	**3.675,60**

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 Dezembro 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:**

18/12/2024	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 465,04

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: 2025.01.20 07:57:12 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:24
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 465,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO F.88B.299.F48.243.B8A

RECEBEMOS DE MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 29,00	NF-e Nº: 000.121.555 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA

TECNOPLUS

Rua dos Tucunares, 500 Loja 17
Jardim Maria Martha
Marília
SP
CEP: 17507280
TELEFONE: 1421054443

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.121.555
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1113 1542 5000 0128 5500 1000 1215 5510 0086 5986

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	135242569896331 - 11/11/2024 12:57:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
438148444117		13.154.250/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DRo ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	11/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garca	(14) 3407-5066	SP		12:57:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	11/12/2024	29,00

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	29,00

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	10,17	29,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

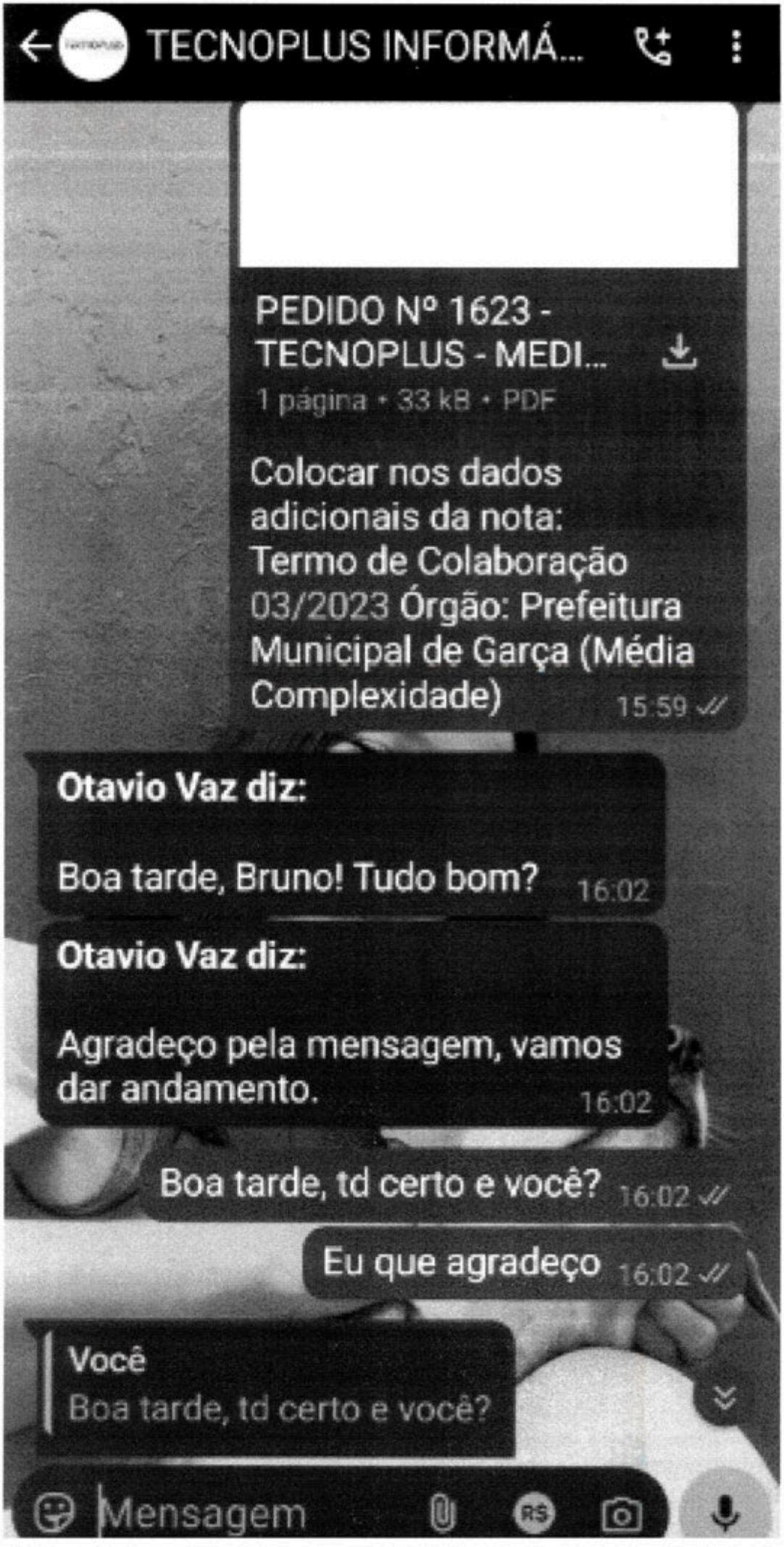
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1207408	CAIXA DE SOM USB 6W CX-19 TS GAR. 6 MESES	85182100	0 60	5405	PC	1,00	29,00000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,17

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO Nº 1623 DEPOSITO EM CONTA IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCI A 6605-2 CONTA 25664-1 MF INFO ELETRONICOS DO BRASIL CNPJ- 13.154.2 50/0001-28 Pedido #87405 Vendedor:Otavio Vaz	


TECNOPLUS INFORMÁ...
PEDIDO Nº 1623 - TECNOPLUS - MEDI...
1 página • 33 kB • PDF
Colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
15:59
Otavio Vaz diz:
Boa tarde, Bruno! Tudo bom?
16:02
Otavio Vaz diz:
Agradeço pela mensagem, vamos dar andamento.
16:02
Boa tarde, td certo e você?
16:02
Eu que agradeço
16:02
Você
Boa tarde, td certo e você?
Mensagem

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:25:48
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.605.000.025.664
VALOR TOTAL 29,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MF I E COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 25.664-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 6.62F.827.7D4.408.3D7

RECEBEMOS DE
Jose Brancaglion Junior EPP

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.040.008
SÉRIE : 001

Jose Brancaglion Junior EPP

Rua Humaita, 1523
Vl Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.040.008
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3524 1174 2064 6700 0129 5500 1000 0400 0818 4171 0952

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	135242650020836 19/11/2024 10:08:38

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	19/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	**19/11/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
GARCA	(14) 3532-5198	SP		**10:08**

FATURA

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	177,00
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	**177,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Frugoli e Frugoli Ltda - ME	0 - Emitente				96.587.480/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Zezinho Magalhaes, 725	Jau			SP	401098666113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volume			0,100	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20775	Cabo Conversor HDMI/VGA C/Audio Storm BR	85444200	060	5405	pc	1	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 7,60															
Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
20701	SSD Adata 240GB SU650 ASU650SS-240GT-R	84717040	060	5405	pc	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 47,78															
Fonte da Carga Tributaria: IBPT															

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
23312			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido de Compra: 51081 - Comprador: Bruno Joaquim Deposito bancario - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C/c: 360-3 / CHAVE PIX --> CNPJ: 74206467000129 - Jose Brancaglion Junior Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - 17402-064 Responsavel por receber: Anderson/Bruno Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade). Vencimento da Nota Fiscal: 20/12/2024	

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:25:48
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.932.000.000.360
VALOR TOTAL 177,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A00.F36.BC2.90A.337

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

AVENIDA SAO JOSE,550,
CENTRO - 17450000
GALIA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 1979

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1212 9854 8200 0203 5500 1000 0019 7910 0058 0361

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135242842243665 - 06/12/2024 09:45:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
314015587110		12.965.462/0002-03

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	06/12/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	(34) 0750-66		09:45:17

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a prazo - Fatura: - Valor Original: R$ 0,00 Valor Líquido: R$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 10,65	R$ 1,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.607,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.607,85

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6354	CHEIRO VERDE mc 7898961683188 Comercial	07099990	040	5929	UN	18,0000	R$ 4,82333	R$ 86,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	12,0000	R$ 4,99000	R$ 59,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30 7898942428036 Comercial	04071100	040	5929	UN	7,0000	R$ 17,99000	R$ 125,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,6950	R$ 11,98561	R$ 8,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20589	CHICORIA mc 736532623645 Comercial	07089000	040	5929	UN	14,0000	R$ 4,99000	R$ 69,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	22,6600	R$ 3,36717	R$ 76,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	24,0000	R$ 5,32333	R$ 127,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	12,2760	R$ 2,76556	R$ 33,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	2,4860	R$ 10,26951	R$ 25,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	8,5100	R$ 4,39718	R$ 37,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	51,0200	R$ 6,85476	R$ 349,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	25,3350	R$ 2,27630	R$ 57,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	8,0000	R$ 11,74000	R$ 93,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	11,3400	R$ 2,48942	R$ 28,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1046471	MANDIOCA CONG KG 7428326409 78 Comercial	07141000	040	5929	UN	10,0000	R$ 6,99000	R$ 69,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	14,0000	R$ 5,34714	R$ 74,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	10,4050	R$ 4,31908	R$ 44,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	5,3800	R$ 4,99067	R$ 26,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj pRedBC=33,33	07149000	020	5929	UN	2,0000	R$ 7,99000	R$ 15,98	R$ 10,65	R$ 1,92	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	1,4300	R$ 12,99301	R$ 18,58	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6347	ACELGA un 7898961683096 Comercial	07051100	040	5929	UN	4,0000	R$ 5,99000	R$ 23,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20466	RUCULA mc 736532623683 Comercial	07052900	040	5929	UN	4,0000	R$ 4,99000	R$ 19,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	6,5500	R$ 7,57557	R$ 49,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	10,7850	R$ 3,98980	R$ 43,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6385	COUVE FLOR un 7898961683317 Comercial	07041000	040	5929	UN	2,0000	R$ 7,99000	R$ 15,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6361	MORANGO bdj	08101000	040	5929	UN	1,0000	R$ 7,99000	R$ 7,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52,3 RICMS/SP,Ref. NFC-e: 202 - COO: 311500 / NFC-e: 203 - COO: 392114, 392823, 394522, 396586, 396899, 399184 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE FOMENTO 03/2023, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE)

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

AVENIDA: SAO JOSE 550, CENTRO, GÁLIA/SP

CGC/CNPJ: 12.965.462/0002-03 INSC. EST.: 314015587110

COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADES EM DOCUMENTOS FISCAIS Nº 121

Protocolo: 135250133299295

A

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Cidade: GARÇA **UF:** SP **CEP:** 17400-000

CGC/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **I.E:** ISENTO

Referente: Conferência de Documento Fiscal e comunicação de incorreções

Nossa Nota Fiscal nº 1979, Série 1, chave de nfe 35241212965462000203550010000019791000580381, de 06/12/24 , desejamos comunicar-lhes que a Nota Fiscal em referência contém a irregularidade abaixo apontada, cuja correção solicitamos que seja providenciada imediatamente:

Cod	Irregularidades	Cod	Irregularidades	Cod	Irregularidades
01	N.F. Série	15	Preço Unitário	29	Número de volumes
02	Código Fiscal de Operação	16	Total	30	Espécie dos Volumes
03	Natureza da Operação	17	Alíquota do IPI	31	Peso Líquido
04	Via de Transporte	18	Valor do IPI	32	Peso Bruto
05	Data de emissão	19	Soma do Preço Total	33	Despesa com Frete
06	Razão Social	20	Soma Total do IPI	34	Despesa com Seguro
07	Endereço	21	Valor Total da Nota	35	Despesas Acessóricas
08	Município e Estado	22	Alíquota do ICMS	36	Local de Saída
09	Inscrição no CGC/CNPJ	23	Valor do ICMS	37	Local de Entrega
10	Inscrição Estadual	24	Base de cálculo do ICMS	38	Motivo da Devolução
11	Unidade	25	Transportador	39	Discriminação de Mão-de-Obra
12	Quantidade	26	Endereço do Transportador	40	Número de Duplicatas
13	Descrição dos Produtos	27	Saída de Produtos	41	Duplicata
14	Classificação Fiscal	28	Marca dos Volumes	42	Outros

Retificações a serem consideradas

42	TERMO DE COLABORACAO 03/2023, ÓRGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(MEDIA COMPLEXIDADE) VENDA OPERAÇÃO PRESENCIAL PARA NÃO CONTRIBUINTE

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço,
quantidade, valor da operação ou da prestação; II – a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída."

Atenciosamente.

Gália, 15 de janeiro de 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 1.607,85
DEBITO EM: 18/12/2024

==========

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: 2.031.927.855.010.A90

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			
165.39294.95-7	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA SANTA CECILIA, 611 - BLOCO 2 APT 233				ALTO CAFEZAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.504-080	00710400000 - 00354 / SF	427.767.868-83

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
02/12/1993	MAURA DO CARMO

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
2.367,52	05/03/2024	14/11/2024	14/12/2024	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 10/dias Salário (liquido de 4/faltas e DSR)	R$ 600,59	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R$ 540,53	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 9/12 avos	R$ 1.770,86	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 590,29
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$ 20,55				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.522,82**

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$ 87,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 63,22	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENCA 13o RESCISAO)	R$ 150,15
115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RESCISAO)	R$ 1,57	115.3 Outros Descontos (DESCONTO DIF ADICIONAL 13o [illegible])	R$ 45,04	115.4 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 35,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 382,10**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.140,72**

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
165.39294.95-7	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL

17 CTPS (nº, serie, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
00710400000 - 00354 / :	427.767.868-83	02/12/1993	MAURA DO CARMO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
05/03/2024	14/11/2024	14/12/2024	SJ2 Cód. Saque: 01	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ . _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
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, 13 de fevereiro de 2025

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.364-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 3.140,72
DEBITO EM: 18/12/2024

==========

DOCUMENTO: 121802
AUTENTICACAO SISBB: 4.3DA.99E.993.575.2A6

NF-e
Nº. 0033146
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. 0033146 FL 1 / 1
SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO
3524 1100 3317 8800 6230 5530 0000 0331 4616 4239 2240
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	135242681277838 22/11/2024 09:18:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209469875110		00.331.788/0062-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60	22/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO	**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
0148331/001	20/12/2024	463,18									

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
463,18	83,37	0,00	0,00	463,18

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	463,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
	0 - Por conta do emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	UNIDADE			181,804	31,804

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO 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 02/10/24 A 31/10/24 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO: 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) aplicados) 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 política 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 Município: Garça CEP: 17400000 UF: SP País: 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 NÓS 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

573

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	848270	MARIA APARECIDA MOITINHO MACEDO	12/12/2023	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	02/10/2024	02/10/2024	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	09/10/2024	09/10/2024	1	19,299	8	R$ 154,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	806393	MARIA GENI NICOLINO DE LUCAS	15/11/2022	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	18/10/2024	18/10/2024	1	19,299	8	R$ 154,39
												R$ 463,18

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600399455450899360000046318
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	121.803
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	463,18
VALOR COBRADO	463,18

NR.AUTENTICACAO D.AAA.B87.448.0A8.105

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MODELO 55 NF-e SÉRIE 1 **008039948**

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. 008039948
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1152 4341 5600 0184 5500 1008 0399 4814 0426 9569

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	135242658662676 20/11/2024 04:11:38-03:00

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	20/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	20/11/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		04:09:00

FATURA

001	20/12/2024	3.947,24

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
3.947,24	710,50	0,00	0,00	3.947,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.947,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FUE8933	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	24/0705945D	18	VOLUME	373,060	373,060

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
102427	BOBINA TERMICA RELOGIO PONTO 57MMX300M BRANCA 48 G. CX.C/06 2031 - SILFER	0,00	48119019	000	5102	CX	1	144,90	144,90	144,90	26,08	0,00	18,00	0,00
019334	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZU L PCT.C/05 00052-11 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	17,45	17,45	17,45	3,14	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	36,10	36,10	36,10	6,50	0,00	18,00	0,00
116898	CANETA MARCA TEXTO CLEAR AMARELA CX.C/12 70000138 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	7,92	7,92	7,92	1,43	0,00	18,00	0,00
061111	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRA MPOS CAIXA 179.5402 - SERTIC	0,00	83052000	200	5102	CX	3	3,59	10,77	10,77	1,94	0,00	18,00	0,00
004773	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO EXPOSITOR TRIPLO HORIZ.C RISTAL UNIDADE 860-1/CR - ACRIMET	0,00	42021210	000	5102	UN	1	57,50	57,50	57,50	10,35	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	15	234,90	3.523,50	3.523,50	634,23	0,00	18,00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	57,00	57,00	57,00	10,26	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	1	5,70	5,70	5,70	1,02	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	2	11,70	23,40	23,40	4,21	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	5	12,60	63,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135242658662676 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 1646 - 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] (1A)(1F)(16M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1009,91 (25,59%). Fonte: IBPT.	

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708596772171799360000394724
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	121.804
NOSSO NUMERO	30778180008596772
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.947,24
VALOR COBRADO	3.947,24

NR.AUTENTICACAO 1.413.44F.D36.C94.B2D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: 22/11/2024
DOCTO: 0019808 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 20/12/2024

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)	31	65,000000	2.015,00
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	31	4,166667	129,17
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (P	31	9,437400	292,56
2	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	62	9,437400	585,12
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (	31	18,016600	558,51
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (	31	18,016600	558,51
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (F	124	9,437400	1.170,24
3	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	73	9,437400	688,93
1	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	31	9,437400	292,56
20	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	483	9,437400	4.558,26
2	894899	LOCACAO - CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPC (Pró	56	9,437400	528,49
10	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	309	9,437400	2.916,16
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata	31	0,857850	26,59
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	31	4,166667	129,17

Matheus Silva Müfalo
RG: 57.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/10/24 A 31/10/24
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$ 14.449,27

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 OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	907289	ALIPIO LUCIO DA SILVA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	526496	ANDREIA CRISTINA IZIDORO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	914610	ANTONIA RAMOS	894899	CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPCAO DE O2-AIR SEP	04/10/2024	31/10/2024	28	9,4374	1	R$ 264,25
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	875159	ARTHUR CORREA DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	885369	BENEDITO FERREIRA LIMA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	881161	CACILDA HIDALGO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	894379	VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007.	01/10/2024	31/10/2024	31	65	1	R$ 2.015,00
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896477	UMIDIFICADOR GT5000	01/10/2024	31/10/2024	31	4,16667	1	R$ 129,17
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896669	NOBREAK TS SHARA - 6928	01/10/2024	31/10/2024	31	4,16667	1	R$ 129,17
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	20060029	CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M	01/10/2024	31/10/2024	31	0,85785	1	R$ 26,59
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	860695	EDSON ALVES FEITOSA	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- PHILIPS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	918439	ERMELINDA POLICINANI DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	30/10/2024	31/10/2024	2	9,4374	1	R$ 18,87
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624285	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ 120V	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	905297	ILMA JUSTINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	905305	IVONETE TOMAS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	918459	JORGE LUIS MARTINS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	30/10/2024	31/10/2024	2	9,4374	1	R$ 18,87
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	835273	JOSE LUIS CORREA	896767	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI- EVERFLO - RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	883549	LOURDES ROSA PEREIRA DE LIMA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	885554	LUIS CARLOS RODRIGUES SANTANNA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	906413	LUIZ CARLOS VALSECCHI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	04/10/2024	4	9,4374	1	R$ 37,75
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	734561	LUIZ LUIZ PONZILAQUA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	808528	LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	848270	MARIA APARECIDA MOITINHO MACEDO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	01/10/2024	1	9,4374	1	R$ 9,44
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	848270	MARIA APARECIDA MOITINHO MACEDO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	02/10/2024	31/10/2024	30	9,4374	1	R$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	843264	MARIA APARECIDA PIETRA RODRIGUES	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	836979	MARIA AUGUSTA DA CONCEICAO	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- PHILIPS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	814050	MARIA BARBARA DE SOUSA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	906405	MARIA ELIZABETH LOPES FAUSTINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	806393	MARIA GENI NICOLINO DE LUCAS	894991	CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR O2 - AIR SEP	01/10/2024	31/10/2024	31	18,0166	1	R$ 558,51
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	804700	Maria Vanete de Sá	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	917101	OLGA NINIM	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	21/10/2024	31/10/2024	11	9,4374	1	R$ 103,81
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	905485	PAULO ISSHIKI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/10/2024	31/10/2024	31	18,0166	1	R$ 558,51
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	728460	RITA HELENA FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	914312	SALVADOR OLIMPIO PAZETO	894899	CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPCAO DE O2-AIR SEP	04/10/2024	31/10/2024	28	9,4374	1	R$ 264,25
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	879521	SERGIO AUGUSTO ROIM	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	609299	TELJINO CANDIDO ALVES	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	879574	VALDECI JULIO DE ALMEIDA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	699620	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9,4374	1	R$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	917472	VERCI PEDROSO SEVERINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	23/10/2024	31/10/2024	9	9,4374	1	R$ 84,94
											R$ 14.449,28

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600399147206199360001444927
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	121.805
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	14.449,27
VALOR COBRADO	14.449,27

NR.AUTENTICACAO 6.132.121.3B2.2C2.DF3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 10441, emitido em 08/11/2024

20241111u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00010441	08/11/2024 13:47:58	2ZMV-ZIFU

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$ 30,26
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 93,79
Referente ao periodo: novembro de 2024
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/12/2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.017,01

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	30,26	20,17	60,51	13,11

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.017,01	2,90%	58,49	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 10441, emitido em 08/11/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2024;

Ana Paula da Silva
RG: 34.829.[illegible]
Assistente de Rh

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082064193730373744260008199340000189296
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	121.806
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.892,96
VALOR COBRADO	1.892,96

NR.AUTENTICACAO 5.CC8.93F.728.160.1EA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA

AVENIDA HUGO FUMAGALI, 351
CUMBICA Cep.07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000015460
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1107 7522 3600 0476 5500 1000 0154 6018 2882 5968

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	135242681535710 22/11/2024 09:35:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN	WILLIAMS	17402-064	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001 20/12/2024 417,82								

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
240,90	43,36	0,00	0,00	417,82

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	417,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	0-EMITENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			5,030	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10747	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 DESCARPACK LOTE: 2AGAAA025E - DT FABR: 27/02/24 - DT VALID: 31/07/28 - GTIN: 78982838 14222 - REG. M.S.: 9010330669063 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183219	200	5102	UN	3.000,00	0,06110	183,30	183,30	32,99	0,00	18.00%	0.00%
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 230825 - DT FABR: 16/08/24 - DT VALID: 23/08/28 - GTIN: 789978015908 3 - REG. M.S.: 0010150470664 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	5102	UN	900,00	0,06400	57,60	57,60	10,37	0,00	18.00%	0.00%
14820	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA (IMPERMEAVEL) CIEX LOTE: ES112/24-ECCH3 - DT FABR: 03/10/24 - DT VALID: 03/10/26 - GTIN: 7899957103987 - REG. M.S.: 0010332829010 - FABRICANTE: CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD	30051090	560	5405	UN	24,00	7,37167	176,92	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: PEDRO SOUZA ID 370144339.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 011718 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 126.67 (30.32%) Fonte: IBPT	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

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.

powered by TOTVS

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004293574007763100699360000041782
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	121.807
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	417,82
VALOR COBRADO	417,82

NR.AUTENTICACAO C.B55.087.10D.BCD.3DC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
23/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0124121744238290-2	17/12/2024 10:29	828,94

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	1	0.00	92,93	736,01	0.00	828,94
Total Geral:		**0,00**	**92,93**	**736,01**	**0,00**	**828,94**

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 17/12/2024 às 10:29:15 - 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.pix256#pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/aebace965f9b4d8b8d1bf9b8df4ae37e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304AE3A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/aebace965f9b4d8b8d1bf9b8df4ae37e

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 23/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 828,94

Número da Guia: 0124121744238290-2 **Data Emissão:** 17/12/2024 10:29:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.868-83	101	24/12/2024	Rescisório	1.161,67	92,93	0,00	0,00	0,00	92,93
12/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.868-83	101	24/12/2024	Multa Rescisória	1.840,04	736,01	0,00	0,00	0,00	736,01
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**3.001,71**	**828,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**828,94**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**3.001,71**	**828,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**828,94**
								Total FGTS	**3.001,71**	**828,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**828,94**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 23/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 828,94

Número da Guia: 0124121744238290-2 **Data Emissão:** 17/12/2024 10:29:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024	101	1	3.001,71	0,00	92,93	736,01	0,00	0,00	0,00	828,94
		Total FGTS	**3.001,71**	**0,00**	**92,93**	**736,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**828,94**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autonomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - 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
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 23/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 828,94

Número da Guia: 0124121744238290-2 **Data Emissão:** 17/12/2024 10:29:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024	45.349.461/0009-60	1	3.001,71	0,00	92,93	736,01	0,00	0,00	0,00	828,94
		Total FGTS	**3.001,71**	**0,00**	**92,93**	**736,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**828,94**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 23/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 828,94

Número da Guia: 0124121744238290-2 **Data Emissão:** 17/12/2024 10:29:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
12/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.161,67	0,00	92,93	0,00	0,00	0,00	0,00	92,93
12/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	1.840,04	0,00	0,00	736,01	0,00	0,00	0,00	736,01
		Total FGTS	**3.001,71**	**0,00**	**92,93**	**736,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**828,94**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 23/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 828,94

Número da Guia: 0124121744238290-2 **Data Emissão:** 17/12/2024 10:29:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024	1	3.001,71	0,00	92,93	736,01	0,00	0,00	0,00	828,94
	Total FGTS	**3.001,71**	**0,00**	**92,93**	**736,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**828,94**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.20
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202412181743347629064 98
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$828,94
TARIFA: R$0,00
DATA: 18/12/2024 - 15:09:02
COD PRODUTO: 28649a87699242febb49e30558ccc473
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/12/2024 - 15:09:03

==========

DOCUMENTO: 121808
AUTENTICACAO SISBB: B.63B.224.B8F.090.A4F

==========

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.

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8563 ADRIANA DOS SANTOS SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 282.147.468-76 — Adm: 19/06/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.686,64

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	843,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	351,38	351,38 D
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	124,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	44,60	44,60 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	141,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	58,83	58,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	83,18 D

ND: 0 Proventos: 1.109,10 Descontos: 537,99 Informativa: 52,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 571,11**
NF: 0 Base INSS: 1.109,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 654,29 Valor FGTS: 52,34 Base IRRF: 544,30

Empr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.580.258-40 — Adm: 16/02/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	340,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	162,20	162,20 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,82 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	825	INSS 13o SALARIO	8,52	247,66 D
				804	IRRF 13o	7,50	30,01 D

ND: 0 Proventos: 2.907,04 Descontos: 1.712,26 Informativa: 117,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.194,78**
NF: 0 Base INSS: 2.907,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.472,45 Valor FGTS: 117,79 Base IRRF: 2.659,38

Empr.: 7037 ADRIANE JACOMINI — Situação: Trabalhando — CPF: 476.103.868-39 — Adm: 02/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 5.980,48

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	5.980,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.990,24	2.990,24 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	11,11	695,61 D
				804	IRRF 13o	27,50	635,00 D

ND: 0 Proventos: 6.262,88 Descontos: 4.462,05 Informativa: 250,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.800,83**
NF: 0 Base INSS: 6.262,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.131,44 Valor FGTS: 250,51 Base IRRF: 5.567,27

Empr.: 8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES — Situação: Trabalhando — CPF: 277.755.598-29 — Adm: 11/10/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	535,89 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	178,63	178,63 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	100,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	33,43	33,43 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	47,71 D

ND: 0 Proventos: 636,19 Descontos: 259,77 Informativa: 33,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 376,42**
NF: 0 Base INSS: 636,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 424,13 Valor FGTS: 33,93 Base IRRF: 71,39

Empr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 311.981.278-13 — Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.940,24

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.940,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	970,12	970,12 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	370,34 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	182,66	182,66 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	212,18 D
				804	IRRF 13o	7,50	9,12 D

ND: 0 Proventos: 2.592,98 Descontos: 1.515,28 Informativa: 103,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.077,70**
NF: 0 Base INSS: 2.592,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.299,00 Valor FGTS: 103,92 Base IRRF: 2.380,80

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 224.884.178-74 — Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	407,38 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	7,50	7,50 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	13,64 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	199,04	199,04 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,59	254,71 D
				804	IRRF 13o	7,50	19,67 D

ND: 1 Proventos: 2.965,78 Descontos: 1.753,31 Informativa: 118,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.212,47**
NF: 1 Base INSS: 2.965,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.486,85 Valor FGTS: 118,94 Base IRRF: 2.521,48

Empr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 439.857.138-80 — Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.552,44

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.552,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.276,22	2.276,22 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	482,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	241,20	241,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,40	523,69 D
				804	IRRF 13o	22,50	352,24 D

ND: 0 Proventos: 5.034,84 Descontos: 3.393,35 Informativa: 201,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.641,49**
NF: 0 Base INSS: 5.034,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.517,42 Valor FGTS: 201,39 Base IRRF: 4.511,15

Empr.: 2494 AMANDA GUIMARAES MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 400.005.588-77 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.489,05

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.992,70 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.244,53	2.244,53 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	188,27 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	1.496,35 P	825	INSS 13o SALARIO	10,20	486,81 D
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	94,13 P	804	IRRF 13o	22,50	258,62 D

ND: 1 Proventos: 4.771,45 Descontos: 3.131,16 Informativa: 190,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.640,29**
NF: 1 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,72 Valor FGTS: 190,85 Base IRRF: 4.095,05

Empr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO — Situação: Trabalhando — CPF: 358.250.098-50 — Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	92,31 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	50,77	50,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,81	424,14 D
				804	IRRF 13o	22,50	214,65 D

ND: 0 Proventos: 4.323,78 Descontos: 2.805,30 Informativa: 172,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.518,48**
NF: 0 Base INSS: 4.323,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.157,27 Valor FGTS: 172,58 Base IRRF: 3.899,64

Empr.: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI — Situação: Trabalhando — CPF: 365.466.708-28 — Adm: 05/07/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 42 COORD. ENFERMAGEM — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 8.243,60

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	8.243,60 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	4.121,80	4.121,80 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,66	908,85 D
				804	IRRF 13o	27,50	1.146,58 D

ND: 1 Proventos: 8.526,00 Descontos: 6.318,43 Informativa: 341,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.207,57**
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 739,98 Base FGTS: 4.263,00 Valor FGTS: 341,04 Base IRRF: 7.427,56
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2024 a 13/12/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI — Situação: Trabalhando — CPF: 384.268.288-33 — Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D

ND: 1 Proventos: 2.544,76 Descontos: 1.480,23 Informativa: 101,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.064,53**
NF: 1 Base INSS: 2.544,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,37 Valor FGTS: 101,78 Base IRRF: 1.979,96

Empr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI — Situação: Trabalhando — CPF: 489.500.668-90 — Adm: 03/05/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 3.035,14

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57	1.517,57 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	455,27	455,27 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,44	372,30 D
				804	IRRF 13o	15,00	126,13 D

ND: 1 Proventos: 3.945,68 Descontos: 2.471,27 Informativa: 157,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.474,41**
NF: 1 Base INSS: 3.945,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.972,84 Valor FGTS: 157,82 Base IRRF: 3.383,79

Empr.: 9077 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 326.325.568-13 — Adm: 26/11/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 4.093,90

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	341,16 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	27,35 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	23,53 P				

ND: 2 Proventos: 364,69 Descontos: 27,35 Informativa: 29,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 337,34**
NF: 2 Base INSS: 364,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 364,69 Valor FGTS: 29,17 Base IRRF: -200,11

Empr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 050.617.009-88 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 648 ASSIST. R.H. — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.675,59

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.675,59 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.337,80	1.337,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,22	219,88 D

ND: 3 Proventos: 2.675,59 Descontos: 1.557,68 Informativa: 107,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.117,91**
NF: 3 Base INSS: 2.675,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.337,79 Valor FGTS: 107,02 Base IRRF: 1.886,94

Empr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 341.514.048-21 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.489,05

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.489,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.244,53	2.244,53 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	482,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	241,20	241,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,36	514,81 D
				804	IRRF 13o	22,50	254,66 D

ND: 2 Proventos: 4.971,45 Descontos: 3.255,20 Informativa: 198,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.716,25**
NF: 1 Base INSS: 4.971,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.485,72 Valor FGTS: 198,85 Base IRRF: 4.077,46

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 293.766.368-05 — Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.874,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.874,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	937,11	937,11 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	172,91 D

ND: 0 Proventos: 2.156,61 Descontos: 1.251,22 Informativa: 86,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 905,39**
NF: 1 Base INSS: 2.156,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.078,30 Valor FGTS: 86,26 Base IRRF: 1.983,70

Empr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS — Situação: Trabalhando — CPF: 312.759.068-77 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.948,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.948,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	974,10	974,10 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	179,57 D

ND: 1 Proventos: 2.230,60 Descontos: 1.294,87 Informativa: 89,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 935,73**
NF: 1 Base INSS: 2.230,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.115,30 Valor FGTS: 89,22 Base IRRF: 1.861,44

Empr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 087.690.988-83 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.489,05

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.489,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.244,53	2.244,53 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	486,81 D
				804	IRRF 13o	22,50	215,96 D

ND: 2 Proventos: 4.771,45 Descontos: 3.088,50 Informativa: 190,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.682,95**
NF: 0 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,72 Valor FGTS: 190,85 Base IRRF: 3.905,46

Empr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 324.212.558-48 — Adm: 03/02/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 3.035,14

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57	1.517,57 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	393,35 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	195,30	195,30 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	455,27	455,27 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,82	426,28 D
				804	IRRF 13o	15,00	148,60 D

ND: 2 Proventos: 4.339,03 Descontos: 2.743,02 Informativa: 173,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.596,01**
NF: 2 Base INSS: 4.339,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,89 Valor FGTS: 173,67 Base IRRF: 3.533,57

Empr.: 7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR — Situação: Trabalhando — CPF: 267.051.478-22 — Adm: 21/09/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 4.585,44

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.585,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.292,72	2.292,72 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,28	500,31 D
				804	IRRF 13o	22,50	234,61 D

ND: 2 Proventos: 4.867,84 Descontos: 3.168,84 Informativa: 194,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.699,00**
NF: 2 Base INSS: 4.867,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.433,92 Valor FGTS: 194,71 Base IRRF: 3.988,35

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	232,74 D
				804	IRRF 13o	7,50	21,81 D

ND: 0 Proventos: 2.782,73 Descontos: 1.645,92 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.136,81**
NF: 0 Base INSS: 2.782,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,36 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 2.549,99

Empr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.686,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,32	843,32 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	266,00 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	130,12	130,12 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	564,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	282,40	282,40 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,16	205,38 D
				804	IRRF 13o	7,50	3,96 D

ND: 0 Proventos: 2.517,44 Descontos: 1.465,18 Informativa: 100,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.052,26**
NF: 0 Base INSS: 2.517,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.261,60 Valor FGTS: 100,92 Base IRRF: 2.312,06

Empr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 Adm: 19/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.552,44

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.552,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.276,22	2.276,22 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,25	495,69 D
				804	IRRF 13o	22,50	313,54 D

ND: 0 Proventos: 4.834,84 Descontos: 3.226,65 Informativa: 193,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.608,19**
NF: 0 Base INSS: 4.834,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.417,42 Valor FGTS: 193,39 Base IRRF: 4.339,15

Empr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,65 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	12,00	12,00 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1,46	1,46 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	210,05 D

ND: 1 Proventos: 2.569,23 Descontos: 1.495,90 Informativa: 102,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.073,33**
NF: 1 Base INSS: 2.569,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.283,38 Valor FGTS: 102,67 Base IRRF: 2.169,59

Empr.: 8238 BARBARA DA SILVA PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 417.351.078-08 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.489,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.244,53	2.244,53 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	486,81 D
				804	IRRF 13o	22,50	283,73 D

ND: 0 Proventos: 4.771,45 Descontos: 3.156,27 Informativa: 190,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.615,18**
NF: 0 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,72 Valor FGTS: 190,85 Base IRRF: 4.206,65

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9074 BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA — Situação: Trabalhando — CPF: 430.134.528-03 — Adm: 20/11/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	316,36 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	26,44 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	36,26 P				

ND: 1 Proventos: 352,62 Descontos: 26,44 Informativa: 28,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 326,18**
NF: 1 Base INSS: 352,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 352,62 Valor FGTS: 28,20 Base IRRF: -212,18

Empr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO — Situação: Trabalhando — CPF: 302.766.818-86 — Adm: 25/02/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 3.035,14

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57	1.517,57 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	794,52 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	385,78	385,78 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	455,27	455,27 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,18	482,44 D
				804	IRRF 13o	22,50	295,23 D

ND: 0 Proventos: 4.740,20 Descontos: 3.136,29 Informativa: 190,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.603,91**
NF: 0 Base INSS: 4.740,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.381,58 Valor FGTS: 190,52 Base IRRF: 4.257,76

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA — Situação: Trabalhando — CPF: 360.766.508-77 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.964,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	982,47	982,47 D
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	8,46 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	250,71	250,71 D
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	487,08 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	4,66	4,66 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	367,76 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	183,88	183,88 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,42	238,20 D

ND: 3 Proventos: 2.828,24 Descontos: 1.659,92 Informativa: 112,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.168,32**
NF: 3 Base INSS: 2.828,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.406,52 Valor FGTS: 112,52 Base IRRF: 2.021,27

Empr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 125.050.518-60 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 641 ANALISTA CONTABIL — C.B.O: 252210 — Filial: 1 — Salário: 4.179,11

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.179,11 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.089,56	2.089,56 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,66	403,89 D
				804	IRRF 13o	22,50	186,65 D

ND: 0 Proventos: 4.179,11 Descontos: 2.680,10 Informativa: 167,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.499,01**
NF: 0 Base INSS: 4.179,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,55 Valor FGTS: 167,16 Base IRRF: 3.775,22

Empr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 385.294.788-00 — Adm: 18/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.801,77

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,89	900,89 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	349,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	178,78	178,78 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	540,53 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	270,27	270,27 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,24	221,87 D
				804	IRRF 13o	7,50	1,61 D

ND: 1 Proventos: 2.692,12 Descontos: 1.573,42 Informativa: 107,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.118,70**
NF: 1 Base INSS: 2.692,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.342,18 Valor FGTS: 107,37 Base IRRF: 2.280,66

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9270 CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 340.811.368-82 — Adm: 10/12/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	178,63 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	15,90 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	33,43 P				

ND: 1 Proventos: 212,06 Descontos: 15,90 Informativa: 16,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 196,16**
NF: 1 Base INSS: 212,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 212,06 Valor FGTS: 16,96 Base IRRF: -352,74

Empr.: 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 141.315.398-45 — Adm: 16/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	413,91 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	10,50	10,50 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	19,09 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	207,10	207,10 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,60	256,14 D
				804	IRRF 13o	7,50	34,68 D

ND: 0 Proventos: 2.977,76 Descontos: 1.780,81 Informativa: 119,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.196,95**
NF: 0 Base INSS: 2.977,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.487,77 Valor FGTS: 119,02 Base IRRF: 2.721,62

Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.003.888-12 — Adm: 20/08/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	17,77 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	11,88	11,88 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,59 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	9,77	9,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	211,39 D
				804	IRRF 13o	7,50	8,51 D

ND: 0 Proventos: 2.584,12 Descontos: 1.513,94 Informativa: 103,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.070,18**
NF: 0 Base INSS: 2.584,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.290,08 Valor FGTS: 103,20 Base IRRF: 2.372,73

Empr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 130.881.618-90 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 4.093,90

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.093,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.046,95	2.046,95 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,86	431,49 D
				804	IRRF 13o	22,50	224,81 D

ND: 0 Proventos: 4.376,30 Descontos: 2.844,45 Informativa: 175,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.531,85**
NF: 0 Base INSS: 4.376,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.188,15 Valor FGTS: 175,05 Base IRRF: 3.944,81

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.732.468-98 — Adm: 13/05/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	232,74 D
				804	IRRF 13o	7,50	7,59 D

ND: 1 Proventos: 2.782,73 Descontos: 1.631,70 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.151,03**
NF: 1 Base INSS: 2.782,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,36 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 2.360,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2024 a 13/12/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.948,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.948,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	974,10	974,10 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	179,57 D

ND: 1 Proventos: 2.230,60 Descontos: 1.294,87 Informativa: 89,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 935,73**
NF: 1 Base INSS: 2.230,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.115,30 Valor FGTS: 89,22 Base IRRF: 1.861,44

Empr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.686,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,32	843,32 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	327,74 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	158,48	158,48 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,08	185,53 D

ND: 1 Proventos: 2.296,78 Descontos: 1.328,53 Informativa: 92,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 968,25**
NF: 1 Base INSS: 2.296,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.153,78 Valor FGTS: 92,30 Base IRRF: 1.921,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2024 a 09/12/2024

Empr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57	1.517,57 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	739,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	343,61	343,61 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	455,27	455,27 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,13	474,78 D
				804	IRRF 13o	22,50	199,32 D

ND: 2 Proventos: 4.685,46 Descontos: 2.990,55 Informativa: 189,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.694,91**
NF: 2 Base INSS: 4.685,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.369,01 Valor FGTS: 189,52 Base IRRF: 3.831,50

Empr.: 8943 DANILO FERNANDES ANDREANI Situação: Trabalhando CPF: 451.348.538-86 Adm: 11/10/2024
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 150,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	758,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	252,93	252,93 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	227,64 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	75,88	75,88 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	73,98 D

ND: 0 Proventos: 986,43 Descontos: 402,79 Informativa: 52,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 583,64**
NF: 0 Base INSS: 986,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 657,62 Valor FGTS: 52,60 Base IRRF: 421,63

Empr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 Adm: 02/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	404,30 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	196,68	196,68 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,57	252,70 D
				804	IRRF 13o	7,50	18,57 D

ND: 1 Proventos: 2.949,06 Descontos: 1.740,34 Informativa: 118,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.208,72**
NF: 1 Base INSS: 2.949,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.479,99 Valor FGTS: 118,39 Base IRRF: 2.506,77

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 409.111.748-18 — Adm: 20/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.801,77

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,89	900,89 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	357,43 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	174,14	174,14 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	540,53 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	270,27	270,27 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,25	222,78 D
				804	IRRF 13o	7,50	2,11 D

ND: 1 Proventos: 2.699,73 Descontos: 1.570,19 Informativa: 108,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.129,54**
NF: 1 Base INSS: 2.699,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.354,43 Valor FGTS: 108,35 Base IRRF: 2.287,36

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 343.535.408-90 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	393,85 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	192,68	192,68 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	251,45 D
				804	IRRF 13o	7,50	3,66 D

ND: 2 Proventos: 2.938,61 Descontos: 1.720,18 Informativa: 117,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.218,43**
NF: 2 Base INSS: 2.938,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.473,54 Valor FGTS: 117,88 Base IRRF: 2.307,98

Empr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 319.119.348-05 — Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.802,15

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.351,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	675,81	675,81 D
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	54,68 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	31,25	31,25 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	405,49 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	202,74	202,74 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,83	141,88 D

ND: 2 Proventos: 1.811,78 Descontos: 1.051,68 Informativa: 72,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 760,10**
NF: 2 Base INSS: 1.811,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 901,98 Valor FGTS: 72,15 Base IRRF: 1.290,72

Empr.: 8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI — Situação: Trabalhando — CPF: 170.561.688-76 — Adm: 22/03/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.818,27

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.863,70 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.272,76	1.272,76 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	211,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	94,13	94,13 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,71	267,87 D

ND: 4 Proventos: 3.075,50 Descontos: 1.634,76 Informativa: 136,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.440,74**
NF: 4 Base INSS: 3.075,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.708,61 Valor FGTS: 136,68 Base IRRF: 2.049,27

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ — Situação: Trabalhando — CPF: 222.226.928-81 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	10,08 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	30,25	30,25 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	55,00 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	5,55	5,55 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,78	420,33 D
				804	IRRF 13o	15,00	171,55 D

ND: 1 Proventos: 4.296,55 Descontos: 2.743,42 Informativa: 171,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.553,13**
NF: 0 Base INSS: 4.296,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.145,01 Valor FGTS: 171,60 Base IRRF: 3.686,63

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	232,74 D
				804	IRRF 13o	7,50	21,81 D

ND: 0 Proventos: 2.782,73 Descontos: 1.645,92 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.136,81**
NF: 0 Base INSS: 2.782,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,36 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 2.549,99

Empr.: 8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATI Situação: Trabalhando CPF: 422.368.778-62 Adm: 06/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.489,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.244,53	2.244,53 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	486,81 D
				804	IRRF 13o	22,50	215,96 D

ND: 2 Proventos: 4.771,45 Descontos: 3.088,50 Informativa: 190,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.682,95**
NF: 2 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,72 Valor FGTS: 190,85 Base IRRF: 3.905,46

Empr.: 8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 401.216.538-03 Adm: 07/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.480,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.066,67 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	930,00	930,00 D
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	260,65 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	108,48	108,48 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,09	188,27 D

ND: 0 Proventos: 2.327,32 Descontos: 1.226,75 Informativa: 103,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.100,57**
NF: 0 Base INSS: 2.327,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.288,84 Valor FGTS: 103,10 Base IRRF: 1.762,52

Empr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57	1.517,57 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	455,27	455,27 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,44	372,30 D
				804	IRRF 13o	15,00	97,69 D

ND: 2 Proventos: 3.945,68 Descontos: 2.442,83 Informativa: 157,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.502,85**
NF: 1 Base INSS: 3.945,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.972,84 Valor FGTS: 157,82 Base IRRF: 3.194,20

Empr.: 8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA Situação: Trabalhando CPF: 544.941.068-95 Adm: 20/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.480,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.480,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.240,00	1.240,00 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	375,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	179,29	179,29 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,46	241,51 D
				804	IRRF 13o	7,50	2,39 D

ND: 0 Proventos: 2.855,82 Descontos: 1.663,19 Informativa: 114,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.192,63**
NF: 0 Base INSS: 2.855,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.436,53 Valor FGTS: 114,92 Base IRRF: 2.291,02

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 045.217.288-80 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	133,03 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	73,17	73,17 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,53	248,70 D
				804	IRRF 13o	7,50	16,37 D

ND: 1 Proventos: 2.915,76 Descontos: 1.729,61 Informativa: 116,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.186,15**
NF: 1 Base INSS: 2.915,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.451,22 Valor FGTS: 116,09 Base IRRF: 2.477,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2024 a 15/12/2024

Empr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 465.931.438-39 — Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	175,80 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	96,69	96,69 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,28	225,28 D
				804	IRRF 13o	7,50	17,71 D

ND: 0 Proventos: 2.720,56 Descontos: 1.612,07 Informativa: 108,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.108,49**
NF: 0 Base INSS: 2.720,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.351,48 Valor FGTS: 108,11 Base IRRF: 2.495,28

Empr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 342.315.208-79 — Adm: 01/12/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.874,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.874,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	937,11	937,11 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	172,91 D

ND: 1 Proventos: 2.156,61 Descontos: 1.251,22 Informativa: 86,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 905,39**
NF: 1 Base INSS: 2.156,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.078,30 Valor FGTS: 86,26 Base IRRF: 1.794,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2024 a 06/12/2024

Empr.: 8800 FABIANO RUYS — Situação: Trabalhando — CPF: 283.306.388-12 — Adm: 17/08/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.581,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	632,72	632,72 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	225,26 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	71,07	71,07 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	181,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	72,52	72,52 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,93	157,77 D

ND: 0 Proventos: 1.988,37 Descontos: 934,08 Informativa: 96,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.054,29**
NF: 0 Base INSS: 1.988,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.212,06 Valor FGTS: 96,96 Base IRRF: 1.423,57

Empr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO — Situação: Trabalhando — CPF: 147.217.738-03 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	36,82 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	20,25	20,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	211,16 D

ND: 1 Proventos: 2.581,58 Descontos: 1.503,80 Informativa: 103,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.077,78**
NF: 1 Base INSS: 2.581,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.288,94 Valor FGTS: 103,11 Base IRRF: 2.180,83

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO — Situação: Trabalhando — CPF: 289.460.198-08 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.948,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.948,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	974,10	974,10 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	179,57 D

ND: 1 Proventos: 2.230,60 Descontos: 1.294,87 Informativa: 89,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 935,73**
NF: 1 Base INSS: 2.230,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.115,30 Valor FGTS: 89,22 Base IRRF: 1.861,44

Empr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI — Situação: Trabalhando — CPF: 092.666.898-66 — Adm: 20/01/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 2.480,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.480,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.240,00	1.240,00 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,34	230,30 D
				804	IRRF 13o	7,50	6,25 D

ND: 1 Proventos: 2.762,40 Descontos: 1.617,75 Informativa: 110,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.144,65**
NF: 1 Base INSS: 2.762,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.381,20 Valor FGTS: 110,49 Base IRRF: 2.342,51

Empr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.535.928-82 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 688 MOTORISTA — C.B.O: 782305 — Filial: 1 — Salário: 2.069,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.069,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.034,71	1.034,71 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,42 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1,33	1,33 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,10	190,70 D

ND: 0 Proventos: 2.354,23 Descontos: 1.367,94 Informativa: 94,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 986,29**
NF: 0 Base INSS: 2.354,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.176,99 Valor FGTS: 94,15 Base IRRF: 2.163,53

Empr.: 8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 439.453.708-84 — Adm: 02/05/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.250,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	535,89	535,89 D
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	218,85 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	90,90	90,90 D
802	VANTAGENS 13o	7,00	234,03 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,30	100,30 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,76	132,11 D

ND: 0 Proventos: 1.703,30 Descontos: 859,20 Informativa: 78,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 844,10**
NF: 0 Base INSS: 1.703,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 976,21 Valor FGTS: 78,09 Base IRRF: 1.138,50

Empr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA — Situação: Trabalhando — CPF: 222.958.788-96 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.552,44

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.552,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.276,22	2.276,22 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	482,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	241,20	241,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,40	523,69 D
				804	IRRF 13o	22,50	266,92 D

ND: 2 Proventos: 5.034,84 Descontos: 3.308,03 Informativa: 201,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.726,81**
NF: 2 Base INSS: 5.034,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.517,42 Valor FGTS: 201,39 Base IRRF: 4.131,97

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8780 GEISE CRISTINA DE AGUIAR — Situação: Trabalhando — CPF: 374.226.788-44 — Adm: 30/07/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 2.480,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.033,33 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	413,33	413,33 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	80,15 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	34,35	34,35 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	83,51 D

ND: 2 Proventos: 1.113,48 Descontos: 531,19 Informativa: 53,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 582,29**
NF: 2 Base INSS: 1.113,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 665,80 Valor FGTS: 53,26 Base IRRF: 548,68

Empr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 339.489.538-21 — Adm: 30/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	254,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	115,80	115,80 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,38	234,69 D

ND: 3 Proventos: 2.799,00 Descontos: 1.622,88 Informativa: 112,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.176,12**
NF: 3 Base INSS: 2.799,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.410,81 Valor FGTS: 112,86 Base IRRF: 1.995,54

Empr.: 8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANT — Situação: Trabalhando — CPF: 331.914.498-76 — Adm: 15/02/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.874,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.718,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	780,92	780,92 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	258,87 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	117,67	117,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,93	156,74 D

ND: 0 Proventos: 1.976,90 Descontos: 1.055,33 Informativa: 86,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 921,57**
NF: 0 Base INSS: 1.976,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.078,31 Valor FGTS: 86,26 Base IRRF: 1.412,10

Empr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 325.656.278-74 — Adm: 28/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.489,05

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.489,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.244,53	2.244,53 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	486,81 D
				804	IRRF 13o	22,50	301,27 D

ND: 0 Proventos: 4.771,45 Descontos: 3.173,81 Informativa: 190,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.597,64**
NF: 0 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,72 Valor FGTS: 190,85 Base IRRF: 4.284,64

Empr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 272.729.368-27 — Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.801,77

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,89	900,89 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	310,38 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	148,53	148,53 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	740,53 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	370,27	370,27 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,45	241,14 D
				804	IRRF 13o	7,50	26,43 D

ND: 0 Proventos: 2.852,68 Descontos: 1.687,26 Informativa: 114,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.165,42**
NF: 0 Base INSS: 2.852,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.432,99 Valor FGTS: 114,63 Base IRRF: 2.611,54

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 393.257.048-03 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 3.035,14

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57	1.517,57 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	455,27	455,27 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,44	372,30 D
				804	IRRF 13o	15,00	154,57 D

ND: 0 Proventos: 3.945,68 Descontos: 2.499,71 Informativa: 157,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.445,97**
NF: 0 Base INSS: 3.945,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.972,84 Valor FGTS: 157,82 Base IRRF: 3.573,38

Empr.: 8557 GUSTAVO DOS SANTOS LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 419.208.938-65 — Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.801,77

12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.051,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	450,44	450,44 D
802	VANTAGENS 13o	7,00	315,31 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	135,13	135,13 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	102,47 D

ND: 0 Proventos: 1.366,34 Descontos: 688,04 Informativa: 62,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 678,30**
NF: 0 Base INSS: 1.366,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 780,77 Valor FGTS: 62,46 Base IRRF: 801,54

Empr.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA — Situação: Trabalhando — CPF: 327.325.488-20 — Adm: 23/03/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 4.585,44

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.585,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.292,72	2.292,72 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,28	500,31 D
				804	IRRF 13o	22,50	319,92 D

ND: 0 Proventos: 4.867,84 Descontos: 3.254,15 Informativa: 194,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.613,69**
NF: 0 Base INSS: 4.867,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.433,92 Valor FGTS: 194,71 Base IRRF: 4.367,53

Empr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA — Situação: Trabalhando — CPF: 229.695.808-70 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.489,05

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.489,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.244,53	2.244,53 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	486,81 D
				804	IRRF 13o	22,50	301,27 D

ND: 0 Proventos: 4.771,45 Descontos: 3.173,81 Informativa: 190,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.597,64**
NF: 0 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,72 Valor FGTS: 190,85 Base IRRF: 4.284,64

Empr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 456.012.718-28 — Adm: 19/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	633,98 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	306,94	306,94 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,28	499,97 D
				804	IRRF 13o	22,50	319,46 D

ND: 0 Proventos: 4.865,45 Descontos: 3.242,11 Informativa: 195,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.623,34**
NF: 0 Base INSS: 4.865,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.442,77 Valor FGTS: 195,42 Base IRRF: 4.365,48

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2024

Página: 15/32
Emissão: 18/12/2024
Horas: 13:35:23

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 159.344.668-36 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.948,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.948,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	974,10	974,10 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	179,57 D

ND: 0 Proventos: 2.230,60 Descontos: 1.294,87 Informativa: 89,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 935,73**
NF: 0 Base INSS: 2.230,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.115,30 Valor FGTS: 89,22 Base IRRF: 2.051,03

Empr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA — Situação: Trabalhando — CPF: 127.512.938-24 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	232,74 D
				804	IRRF 13o	7,50	21,81 D

ND: 0 Proventos: 2.782,73 Descontos: 1.645,92 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.136,81**
NF: 0 Base INSS: 2.782,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,36 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 2.549,99

Empr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 323.198.098-48 — Adm: 11/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 3.637,55

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.637,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.818,78	1.818,78 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,22	335,32 D
				804	IRRF 13o	15,00	57,02 D

ND: 2 Proventos: 3.637,55 Descontos: 2.211,12 Informativa: 145,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.426,43**
NF: 1 Base INSS: 3.637,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.818,77 Valor FGTS: 145,50 Base IRRF: 2.923,05

Empr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 433.331.208-60 — Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 4.491,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.491,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.245,97	2.245,97 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	487,22 D
				804	IRRF 13o	22,50	301,83 D

ND: 0 Proventos: 4.774,34 Descontos: 3.176,22 Informativa: 190,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.598,12**
NF: 0 Base INSS: 4.774,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.387,17 Valor FGTS: 190,97 Base IRRF: 4.287,12

Empr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 490.498.478-11 — Adm: 21/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D
				804	IRRF 13o	7,50	5,83 D

ND: 0 Proventos: 2.544,76 Descontos: 1.486,06 Informativa: 101,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.058,70**
NF: 0 Base INSS: 2.544,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,37 Valor FGTS: 101,78 Base IRRF: 2.336,92

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	400,15 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	318,75	318,75 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	715,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	195,71	195,71 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,24	338,11 D
				804	IRRF 13o	15,00	88,53 D

ND: 1 Proventos: 3.660,82 Descontos: 2.213,49 Informativa: 149,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.447,33**
NF: 1 Base INSS: 3.660,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.873,97 Valor FGTS: 149,91 Base IRRF: 3.133,12

Empr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 294.929.978-43 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,96	162,04 D

ND: 2 Proventos: 2.035,78 Descontos: 1.179,93 Informativa: 81,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **855,85**
NF: 2 Base INSS: 2.035,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.017,89 Valor FGTS: 81,43 Base IRRF: 1.494,56

Empr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO Situação: Trabalhando CPF: 404.857.008-08 Adm: 21/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.585,44

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.585,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.292,72	2.292,72 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,28	500,31 D
				804	IRRF 13o	22,50	277,27 D

ND: 1 Proventos: 4.867,84 Descontos: 3.211,50 Informativa: 194,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.656,34**
NF: 1 Base INSS: 4.867,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.433,92 Valor FGTS: 194,71 Base IRRF: 4.177,94

Empr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 Adm: 24/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.637,55

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.637,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.818,78	1.818,78 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,22	335,32 D
				804	IRRF 13o	15,00	113,89 D

ND: 0 Proventos: 3.637,55 Descontos: 2.267,99 Informativa: 145,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.369,56**
NF: 0 Base INSS: 3.637,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.818,77 Valor FGTS: 145,50 Base IRRF: 3.302,23

Empr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER Situação: Trabalhando CPF: 321.257.748-79 Adm: 04/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.940,24

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.940,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	970,12	970,12 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	40,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	22,43	22,43 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,06	182,52 D

ND: 0 Proventos: 2.263,42 Descontos: 1.316,27 Informativa: 90,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **947,15**
NF: 0 Base INSS: 2.263,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.129,67 Valor FGTS: 90,37 Base IRRF: 2.080,90

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2024

Página: 17/32
Emissão: 18/12/2024
Horas: 13:35:23

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 321.930.368-45 — Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.940,24

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.940,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	970,12	970,12 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	126,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	53,66	53,66 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	582,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	291,04	291,04 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,20	217,18 D

ND: 2 Proventos: 2.648,55 Descontos: 1.532,00 Informativa: 106,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.116,55**
NF: 2 Base INSS: 2.648,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.333,73 Valor FGTS: 106,69 Base IRRF: 2.052,19

Empr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 333.138.538-70 — Adm: 05/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.940,24

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.940,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	970,12	970,12 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	122,27 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	67,25	67,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,10	189,86 D

ND: 0 Proventos: 2.344,91 Descontos: 1.368,43 Informativa: 93,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 976,48**
NF: 0 Base INSS: 2.344,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.166,34 Valor FGTS: 93,30 Base IRRF: 2.155,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2024 a 19/12/2024

Empr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI — Situação: Trabalhando — CPF: 275.697.018-28 — Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.686,64

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.686,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,32	843,32 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	153,34 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	84,34	84,34 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	169,83 D

ND: 0 Proventos: 2.122,38 Descontos: 1.238,69 Informativa: 84,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 883,69**
NF: 0 Base INSS: 2.122,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.053,52 Valor FGTS: 84,28 Base IRRF: 1.952,55

Empr.: 8240 JOSIANE SOARES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 349.712.228-98 — Adm: 23/10/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 3.035,14

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57	1.517,57 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	168,59 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	1,75	1,75 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	3,99 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	92,73	92,73 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	455,27	455,27 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,60	395,37 D
				804	IRRF 13o	15,00	151,58 D

ND: 0 Proventos: 4.118,26 Descontos: 2.614,27 Informativa: 164,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.503,99**
NF: 0 Base INSS: 4.118,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.050,94 Valor FGTS: 164,07 Base IRRF: 3.553,46

Empr.: 8578 JULIA DE SEIXAS MARTINS — Situação: Trabalhando — CPF: 484.988.508-00 — Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.898,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	790,90	790,90 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	217,57 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	90,65	90,65 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	169,23 D

ND: 0 Proventos: 2.115,74 Descontos: 1.050,78 Informativa: 98,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.064,96**
NF: 0 Base INSS: 2.115,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.234,19 Valor FGTS: 98,73 Base IRRF: 1.550,94

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE — Situação: Trabalhando — CPF: 444.387.048-20 — Adm: 11/05/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.753,38

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	297,16 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	156,93	156,93 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,09	188,78 D

ND: 1 Proventos: 2.332,94 Descontos: 1.363,60 Informativa: 92,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 969,34**
NF: 1 Base INSS: 2.332,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.158,12 Valor FGTS: 92,64 Base IRRF: 1.954,57

Empr.: 8569 JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM — Situação: Trabalhando — CPF: 470.415.148-46 — Adm: 24/06/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.898,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	790,90	790,90 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	217,57 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	90,65	90,65 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	169,23 D

ND: 0 Proventos: 2.115,74 Descontos: 1.050,78 Informativa: 98,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.064,96**
NF: 0 Base INSS: 2.115,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.234,19 Valor FGTS: 98,73 Base IRRF: 1.550,94

Empr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ — Situação: Trabalhando — CPF: 299.013.648-76 — Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	402,03 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	196,26	196,26 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,57	252,43 D
				804	IRRF 13o	7,50	32,64 D

ND: 0 Proventos: 2.946,79 Descontos: 1.753,72 Informativa: 118,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.193,07**
NF: 0 Base INSS: 2.946,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.478,14 Valor FGTS: 118,25 Base IRRF: 2.694,36

Empr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 317.019.408-92 — Adm: 03/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 2.229,82

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.486,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.114,91	1.114,91 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	188,27 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	743,27 P	825	INSS 13o SALARIO	8,16	204,91 D
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	94,13 P				

ND: 2 Proventos: 2.512,22 Descontos: 1.461,02 Informativa: 100,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.051,20**
NF: 2 Base INSS: 2.512,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.256,11 Valor FGTS: 100,48 Base IRRF: 1.928,13

Empr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 369.064.978-12 — Adm: 13/03/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	40,14 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	30,75	30,75 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	55,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	22,08	22,08 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,81	424,66 D
				804	IRRF 13o	15,00	147,11 D

ND: 2 Proventos: 4.327,52 Descontos: 2.740,34 Informativa: 172,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.587,18**
NF: 2 Base INSS: 4.327,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,95 Valor FGTS: 172,71 Base IRRF: 3.523,68

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 325.138.548-88 — Adm: 03/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.940,24

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.940,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	970,12	970,12 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	178,85 D

ND: 1 Proventos: 2.222,64 Descontos: 1.290,17 Informativa: 88,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 932,47**
NF: 1 Base INSS: 2.222,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.111,32 Valor FGTS: 88,90 Base IRRF: 1.854,20

Empr.: 8570 KAMILA ALVES FARIA — Situação: Trabalhando — CPF: 422.524.698-11 — Adm: 25/06/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.898,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	790,90	790,90 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	217,57 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	90,65	90,65 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	169,23 D

ND: 0 Proventos: 2.115,74 Descontos: 1.050,78 Informativa: 98,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.064,96**
NF: 0 Base INSS: 2.115,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.234,19 Valor FGTS: 98,73 Base IRRF: 1.550,94

Empr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA — Situação: Trabalhando — CPF: 351.039.108-02 — Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.480,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.480,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.240,00	1.240,00 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,34	230,30 D
				804	IRRF 13o	7,50	6,25 D

ND: 1 Proventos: 2.762,40 Descontos: 1.617,75 Informativa: 110,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.144,65**
NF: 1 Base INSS: 2.762,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.381,20 Valor FGTS: 110,49 Base IRRF: 2.342,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2024 a 15/12/2024

Empr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA — Situação: Trabalhando — CPF: 321.907.428-62 — Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	232,74 D

ND: 2 Proventos: 2.782,73 Descontos: 1.624,11 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.158,62**
NF: 2 Base INSS: 2.782,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,36 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 2.170,81

Empr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 426.285.098-65 — Adm: 07/08/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.489,05

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.489,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.244,53	2.244,53 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	486,81 D
				804	IRRF 13o	22,50	301,27 D

ND: 0 Proventos: 4.771,45 Descontos: 3.173,81 Informativa: 190,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.597,64**
NF: 0 Base INSS: 4.771,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,72 Valor FGTS: 190,85 Base IRRF: 4.284,64

---

mpr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 Adm:
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
argo: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.637,55

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.637,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.818,78	1.818,78 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,22	335,32 D
				804	IRRF 13o	15,00	113,89 D

ID: 0 Proventos: 3.637,55 Descontos: 2.267,99 Informativa: 145,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.369,56**
IF: 0 Base INSS: 3.637,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.818,77 Valor FGTS: 145,50 Base IRRF: 3.302,23

Empr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 393.340.338-35 Adm: 22/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	365,29 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	179,97	179,97 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,12	194,91 D

ND: 2 Proventos: 2.401,07 Descontos: 1.392,77 Informativa: 96,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.008,30**
NF: 2 Base INSS: 2.401,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,21 Valor FGTS: 96,25 Base IRRF: 1.826,98

Empr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.940,16

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.940,16 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	970,08	970,08 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	367,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	183,63	183,63 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,08	186,48 D

ND: 0 Proventos: 2.307,41 Descontos: 1.340,19 Informativa: 92,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **967,22**
NF: 0 Base INSS: 2.307,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.153,70 Valor FGTS: 92,29 Base IRRF: 2.120,93

Empr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	14,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1,63	1,63 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,97	163,36 D

ND: 2 Proventos: 2.050,51 Descontos: 1.182,88 Informativa: 82,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **867,63**
NF: 2 Base INSS: 2.050,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.030,99 Valor FGTS: 82,47 Base IRRF: 1.507,97

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2024

Página: 20/32
Emissão: 18/12/2024
Horas: 13:35:23

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	7030 LEANDRO PEDROSO TOME	Situação: Trabalhando	CPF: 397.543.588-77	Adm:	01/08/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	200,00
Cargo:	283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário:	4.585,44

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.585,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.292,72	2.292,72 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,28	500,31 D
				804	IRRF 13o	22,50	277,27 D

ND:	1	Proventos:	4.867,84	Descontos:	3.211,50	Informativa:	194,71	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.656,34**
NF:	1	Base INSS:	4.867,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,92	Valor FGTS:	194,71	Base IRRF: 4.177,94

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME — Situação: Trabalhando — CPF: 397.543.588-77 — Adm: 01/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 4.585,44

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.585,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.292,72	2.292,72 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,28	500,31 D
				804	IRRF 13o	22,50	277,27 D

ND: 1 Proventos: 4.867,84 Descontos: 3.211,50 Informativa: 194,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.656,34**
NF: 1 Base INSS: 4.867,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.433,92 Valor FGTS: 194,71 Base IRRF: 4.177,94

Empr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 402.364.068-92 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADM. — C.B.O: 252105 — Filial: 1 — Salário: 3.637,55

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.637,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.818,78	1.818,78 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,22	335,32 D
				804	IRRF 13o	15,00	113,89 D

ND: 0 Proventos: 3.637,55 Descontos: 2.267,99 Informativa: 145,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.369,56**
NF: 0 Base INSS: 3.637,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.818,77 Valor FGTS: 145,50 Base IRRF: 3.302,23

Empr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 393.340.338-35 — Adm: 22/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.753,38

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	365,29 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	179,97	179,97 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,12	194,91 D

ND: 2 Proventos: 2.401,07 Descontos: 1.392,77 Informativa: 96,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.008,30**
NF: 2 Base INSS: 2.401,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,21 Valor FGTS: 96,25 Base IRRF: 1.826,98

Empr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI — Situação: Trabalhando — CPF: 191.034.568-70 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.940,16

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.940,16 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	970,08	970,08 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	367,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	183,63	183,63 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,08	186,48 D

ND: 0 Proventos: 2.307,41 Descontos: 1.340,19 Informativa: 92,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 967,22**
NF: 0 Base INSS: 2.307,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.153,70 Valor FGTS: 92,29 Base IRRF: 2.120,93

Empr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ — Situação: Trabalhando — CPF: 283.161.818-51 — Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.753,38

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	14,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1,63	1,63 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,97	163,36 D

ND: 2 Proventos: 2.050,51 Descontos: 1.182,88 Informativa: 82,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 867,63**
NF: 2 Base INSS: 2.050,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.030,99 Valor FGTS: 82,47 Base IRRF: 1.507,97

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 296.981.418-80 — Adm: 14/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 2.480,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.480,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.240,00	1.240,00 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,34	230,30 D
				804	IRRF 13o	7,50	20,47 D

ND: 0 Proventos: 2.762,40 Descontos: 1.631,97 Informativa: 110,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.130,43**
NF: 0 Base INSS: 2.762,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.381,20 Valor FGTS: 110,49 Base IRRF: 2.532,10

Empr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 303.206.928-92 — Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 3.035,14

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57	1.517,57 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	290,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	146,32	146,32 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	455,27	455,27 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,72	411,84 D
				804	IRRF 13o	15,00	135,30 D

ND: 2 Proventos: 4.235,92 Descontos: 2.666,30 Informativa: 169,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.569,62**
NF: 2 Base INSS: 4.235,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.116,76 Valor FGTS: 169,34 Base IRRF: 3.444,90

Empr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.679.648-51 — Adm: 18/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	5,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	3,16	3,16 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	208,36 D
				804	IRRF 13o	7,50	6,22 D

ND: 0 Proventos: 2.550,49 Descontos: 1.490,13 Informativa: 101,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.060,36**
NF: 0 Base INSS: 2.550,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.274,94 Valor FGTS: 101,99 Base IRRF: 2.342,13

Empr.: 8517 MARCIA HELENA BECALETO — Situação: Trabalhando — CPF: 078.975.648-00 — Adm: 03/05/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.753,38

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.168,92 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	511,40	511,40 D
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	22,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	11,44	11,44 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	188,27 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	82,37	82,37 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	103,47 D

ND: 0 Proventos: 1.379,60 Descontos: 708,68 Informativa: 61,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 670,92**
NF: 0 Base INSS: 1.379,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 774,39 Valor FGTS: 61,95 Base IRRF: 814,80

Empr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 278.051.628-32 — Adm: 21/12/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.940,24

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.940,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	970,12	970,12 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	375,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	183,95	183,95 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	212,67 D
				804	IRRF 13o	7,50	9,49 D

ND: 0 Proventos: 2.598,37 Descontos: 1.517,43 Informativa: 104,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.080,94**
NF: 0 Base INSS: 2.598,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.303,10 Valor FGTS: 104,24 Base IRRF: 2.385,70

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 267.894.398-46 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	232,74 D
				804	IRRF 13o	7,50	7,59 D

ND: 1 Proventos: 2.782,73 Descontos: 1.631,70 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.151,03**
NF: 1 Base INSS: 2.782,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,36 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 2.360,40

Empr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO — Situação: Trabalhando — CPF: 347.389.788-45 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA — C.B.O: 223710 — Filial: 1 — Salário: 2.025,53

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.025,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.012,77	1.012,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,08	186,53 D

ND: 2 Proventos: 2.307,93 Descontos: 1.340,50 Informativa: 92,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 967,43**
NF: 1 Base INSS: 2.307,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.153,96 Valor FGTS: 92,31 Base IRRF: 1.742,22

Empr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR — Situação: Trabalhando — CPF: 084.928.028-12 — Adm: 01/02/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.818,27

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.818,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.909,14	1.909,14 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,58	392,90 D
				804	IRRF 13o	15,00	174,73 D

ND: 0 Proventos: 4.100,67 Descontos: 2.617,97 Informativa: 164,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.482,70**
NF: 0 Base INSS: 4.100,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.050,33 Valor FGTS: 164,02 Base IRRF: 3.707,77

Empr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.596.008-17 — Adm: 03/06/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.874,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.874,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	937,11	937,11 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	172,91 D

ND: 0 Proventos: 2.156,61 Descontos: 1.251,22 Informativa: 86,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 905,39**
NF: 0 Base INSS: 2.156,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.078,30 Valor FGTS: 86,26 Base IRRF: 1.983,70

Empr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 082.239.658-01 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.753,38

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	311,18 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	158,12	158,12 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,10	190,04 D

ND: 0 Proventos: 2.346,96 Descontos: 1.366,05 Informativa: 93,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 980,91**
NF: 0 Base INSS: 2.346,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.170,95 Valor FGTS: 93,67 Base IRRF: 2.156,92

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.059.798-56 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D

ND: 1 Proventos: 2.544,76 Descontos: 1.480,23 Informativa: 101,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.064,53**
NF: 1 Base INSS: 2.544,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,37 Valor FGTS: 101,78 Base IRRF: 2.147,33

Empr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA — Situação: Trabalhando — CPF: 415.151.788-03 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2,73 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	1,50	1,50 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	208,09 D

ND: 1 Proventos: 2.547,49 Descontos: 1.481,98 Informativa: 101,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.065,51**
NF: 1 Base INSS: 2.547,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.273,60 Valor FGTS: 101,88 Base IRRF: 2.149,81

Empr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 418.923.618-76 — Adm: 05/09/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL — C.B.O: 223810 — Filial: 1 — Salário: 2.674,68

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.674,68 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.337,34	1.337,34 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,58	253,66 D
				804	IRRF 13o	7,50	9,98 D

ND: 1 Proventos: 2.957,08 Descontos: 1.742,18 Informativa: 118,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.214,90**
NF: 1 Base INSS: 2.957,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.478,54 Valor FGTS: 118,28 Base IRRF: 2.392,28

Empr.: 8894 MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 024.068.474-54 — Adm: 12/09/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.686,64

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	562,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	210,83	210,83 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	94,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	35,30	35,30 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	49,22 D

ND: 0 Proventos: 656,34 Descontos: 295,35 Informativa: 32,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 360,99**
NF: 0 Base INSS: 656,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 410,21 Valor FGTS: 32,81 Base IRRF: 91,54

Empr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ — Situação: Trabalhando — CPF: 262.757.998-38 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.874,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.874,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	937,11	937,11 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	172,91 D

ND: 1 Proventos: 2.156,61 Descontos: 1.251,22 Informativa: 86,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 905,39**
NF: 1 Base INSS: 2.156,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.078,30 Valor FGTS: 86,26 Base IRRF: 1.794,11

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.686,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,32	843,32 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	192,23 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	105,73	105,73 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	564,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	282,40	282,40 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,13	198,75 D

ND: 1 Proventos: 2.443,67 Descontos: 1.430,20 Informativa: 96,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.013,47**
NF: 0 Base INSS: 2.443,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.212,22 Valor FGTS: 96,97 Base IRRF: 2.055,33

Empr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA Situação: Trabalhando CPF: 452.753.938-81 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	14,30 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	3,00	3,00 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	5,45 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	7,87	7,87 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	209,62 D
				8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00	700,54 D

ND: 1 Proventos: 2.564,51 Descontos: 2.193,42 Informativa: 102,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **371,09**
NF: 1 Base INSS: 2.564,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.281,25 Valor FGTS: 102,50 Base IRRF: 1.654,35

Empr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	693,19 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	343,16	343,16 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,32	508,26 D
				804	IRRF 13o	22,50	245,60 D

ND: 2 Proventos: 4.924,66 Descontos: 3.212,76 Informativa: 197,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.711,90**
NF: 2 Base INSS: 4.924,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.465,76 Valor FGTS: 197,26 Base IRRF: 4.037,22

Empr.: 7776 PATRICIA MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 415.039.498-93 Adm: 10/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	5,12 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	2,82	2,82 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,96	162,50 D

ND: 2 Proventos: 2.040,90 Descontos: 1.183,21 Informativa: 81,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **857,69**
NF: 2 Base INSS: 2.040,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.020,19 Valor FGTS: 81,61 Base IRRF: 1.499,22

Empr.: 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO Situação: Trabalhando CPF: 221.721.108-09 Adm: 02/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	13,95 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	7,67	7,67 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,73	413,17 D
				804	IRRF 13o	15,00	136,52 D

ND: 2 Proventos: 4.245,42 Descontos: 2.673,10 Informativa: 169,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.572,32**
NF: 2 Base INSS: 4.245,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.122,01 Valor FGTS: 169,76 Base IRRF: 3.453,07

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 204.053.708-22 — Adm: 01/03/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	74,96 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	57,00	57,00 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	103,64 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	41,23	41,23 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,28	225,62 D
				804	IRRF 13o	7,50	17,89 D

ND: 0 Proventos: 2.723,36 Descontos: 1.614,13 Informativa: 108,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.109,23**
NF: 0 Base INSS: 2.723,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.352,74 Valor FGTS: 108,21 Base IRRF: 2.497,74

Empr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO — Situação: Trabalhando — CPF: 421.488.098-65 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.753,38

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	292,23 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	146,12	146,12 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	47,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	23,53	23,53 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	25,44 D

ND: 1 Proventos: 339,30 Descontos: 195,09 Informativa: 13,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 144,21**
NF: 1 Base INSS: 339,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 169,65 Valor FGTS: 13,57 Base IRRF: 124,27

Empr.: 7795 POLYANA HELY DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 464.409.968-60 — Adm: 26/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	4,45 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	2,45	2,45 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,72	411,84 D
				804	IRRF 13o	22,50	197,65 D

ND: 0 Proventos: 4.235,92 Descontos: 2.727,68 Informativa: 169,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.508,24**
NF: 0 Base INSS: 4.235,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.117,73 Valor FGTS: 169,41 Base IRRF: 3.824,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2024 a 13/12/2024

Empr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 286.860.588-50 — Adm: 25/04/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	100,45 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	40,25	40,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,20	216,88 D

ND: 1 Proventos: 2.645,21 Descontos: 1.529,52 Informativa: 106,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.115,69**
NF: 1 Base INSS: 2.645,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.332,57 Valor FGTS: 106,60 Base IRRF: 2.238,74

Empr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 424.449.448-01 — Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	664,27 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	323,12	323,12 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,30	504,21 D
				804	IRRF 13o	22,50	325,32 D

ND: 0 Proventos: 4.895,74 Descontos: 3.268,39 Informativa: 196,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.627,35**
NF: 0 Base INSS: 4.895,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.456,88 Valor FGTS: 196,55 Base IRRF: 4.391,53

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 484.049.658-70 — Adm: 08/11/2024
Vínculo: Celetista prazo determinado — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	357,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	89,32	89,32 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	66,87 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	16,72	16,72 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	31,80 D

ND: 1 Proventos: 424,13 Descontos: 137,84 Informativa: 25,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 286,29**
NF: 1 Base INSS: 424,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 318,09 Valor FGTS: 25,44 Base IRRF: -140,67

Empr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES — Situação: Trabalhando — CPF: 283.633.948-90 — Adm: 07/07/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	609,59 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	315,72	315,72 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,26	496,56 D
				804	IRRF 13o	22,50	314,74 D

ND: 0 Proventos: 4.841,06 Descontos: 3.242,76 Informativa: 192,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.598,30**
NF: 0 Base INSS: 4.841,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.409,60 Valor FGTS: 192,76 Base IRRF: 4.344,50

Empr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 140.583.188-05 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	232,74 D
				804	IRRF 13o	7,50	7,59 D

ND: 1 Proventos: 2.782,73 Descontos: 1.631,70 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.151,03**
NF: 0 Base INSS: 2.782,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,36 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 2.360,40

Empr.: 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 423.314.388-62 — Adm: 02/01/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D

ND: 1 Proventos: 2.544,76 Descontos: 1.480,23 Informativa: 101,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.064,53**
NF: 1 Base INSS: 2.544,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,37 Valor FGTS: 101,78 Base IRRF: 1.979,96

Empr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO — Situação: Trabalhando — CPF: 294.131.818-61 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 2.990,43

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.990,43 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.495,22	1.495,22 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,91	291,55 D
				804	IRRF 13o	15,00	65,75 D

ND: 0 Proventos: 3.272,83 Descontos: 1.993,72 Informativa: 130,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.279,11**
NF: 0 Base INSS: 3.272,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.636,41 Valor FGTS: 130,91 Base IRRF: 2.981,28

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2024

Página: 27/32
Emissão: 18/12/2024
Horas: 13:35:23

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO — Situação: Trabalhando — CPF: 167.509.138-22 — Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.552,44

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.552,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.365,68	2.365,68 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.842,88 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	921,44	921,44 D
				825	INSS 13o SALARIO	11,17	714,16 D
				804	IRRF 13o	27,50	614,18 D

ND: 1 Proventos: 6.395,32 Descontos: 4.615,46 Informativa: 248,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.779,86**
NF: 1 Base INSS: 6.395,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.108,20 Valor FGTS: 248,65 Base IRRF: 5.491,57

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.588-05 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	405,13 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	200,12	200,12 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,57	252,80 D
				804	IRRF 13o	7,50	18,62 D

ND: 1 Proventos: 2.949,89 Descontos: 1.743,93 Informativa: 118,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.205,96**
NF: 1 Base INSS: 2.949,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.477,38 Valor FGTS: 118,19 Base IRRF: 2.507,50

Empr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.192.188-51 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	62,73 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	34,50	34,50 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	213,49 D

ND: 1 Proventos: 2.607,49 Descontos: 1.520,38 Informativa: 104,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.087,11**
NF: 1 Base INSS: 2.607,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.300,60 Valor FGTS: 104,04 Base IRRF: 2.204,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2024 a 12/12/2024

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX — Situação: Trabalhando — CPF: 263.766.118-69 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	198,70 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	763,63	763,63 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.807,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	87,07	87,07 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,02	455,98 D
				804	IRRF 13o	15,00	147,53 D

ND: 3 Proventos: 4.551,19 Descontos: 2.726,60 Informativa: 194,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.824,59**
NF: 2 Base INSS: 4.551,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.428,10 Valor FGTS: 194,24 Base IRRF: 3.526,44

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS — Situação: Trabalhando — CPF: 292.423.788-28 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.753,38

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	133,74 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	65,54	65,54 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	174,07 D

ND: 2 Proventos: 2.169,52 Descontos: 1.257,50 Informativa: 86,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 912,02**
NF: 2 Base INSS: 2.169,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.086,09 Valor FGTS: 86,88 Base IRRF: 1.616,27

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2605 ROSELY VASCO — Situação: Trabalhando — CPF: 132.934.408-19 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.686,64

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.686,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,32	843,32 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	564,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	282,40	282,40 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,06	181,44 D

ND: 0 Proventos: 2.251,44 Descontos: 1.307,16 Informativa: 90,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **944,28**
NF: 0 Base INSS: 2.251,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.125,72 Valor FGTS: 90,05 Base IRRF: 2.070,00

Empr.: 9290 RUBENILDO ROCHA ARAUJO — Situação: Trabalhando — CPF: 046.273.025-50 — Adm: 10/12/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.801,77

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	150,15 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,63 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	45,04 P				

ND: 0 Proventos: 195,19 Descontos: 14,63 Informativa: 15,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **180,56**
NF: 0 Base INSS: 195,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 195,19 Valor FGTS: 15,61 Base IRRF: -369,61

Empr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM — Situação: Trabalhando — CPF: 145.679.148-64 — Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.818,27

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.818,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.909,14	1.909,14 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,58	392,90 D
				804	IRRF 13o	15,00	117,85 D

ND: 2 Proventos: 4.100,67 Descontos: 2.561,09 Informativa: 164,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.539,58**
NF: 2 Base INSS: 4.100,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.050,33 Valor FGTS: 164,02 Base IRRF: 3.328,59

Empr.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 488.099.198-82 — Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.847,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.265,45	1.265,45 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	326,35 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	145,04	145,04 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,81	279,65 D
				804	IRRF 13o	7,50	26,22 D

ND: 1 Proventos: 3.173,61 Descontos: 1.716,36 Informativa: 141,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,25**
NF: 1 Base INSS: 3.173,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.763,12 Valor FGTS: 141,04 Base IRRF: 2.608,81

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA — Situação: Doença — CPF: 258.274.508-12 — Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.429,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	714,52	714,52 D
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	223,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	111,62	111,62 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	267,46 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	133,73	133,73 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,90	151,59 D

ND: 0 Proventos: 1.919,75 Descontos: 1.111,46 Informativa: 76,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **808,29**
NF: 0 Base INSS: 1.919,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 959,88 Valor FGTS: 76,79 Base IRRF: 1.768,16
Novo afast. mesma doença: 18/10/2024 a 07/01/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 361.506.638-33 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 3.035,14

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.529,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.264,64	1.264,64 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	925,45 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	462,73	462,73 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,07	313,38 D
				804	IRRF 13o	15,00	89,76 D

ND: 0 Proventos: 3.454,73 Descontos: 2.130,51 Informativa: 138,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.324,22**
NF: 0 Base INSS: 3.454,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.727,36 Valor FGTS: 138,18 Base IRRF: 3.141,35
Novo afast. mesma doença: 14/11/2024 a 13/12/2024

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA — Situação: Trabalhando — CPF: 190.910.068-46 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.753,38

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,96	162,04 D

ND: 2 Proventos: 2.035,78 Descontos: 1.179,93 Informativa: 81,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 855,85**
NF: 2 Base INSS: 2.035,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.017,89 Valor FGTS: 81,43 Base IRRF: 1.494,56

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA — Situação: Trabalhando — CPF: 130.895.098-57 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	232,74 D
				804	IRRF 13o	7,50	7,59 D

ND: 1 Proventos: 2.782,73 Descontos: 1.631,70 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.151,03**
NF: 1 Base INSS: 2.782,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,36 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 2.360,40

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 392.664.038-30 — Adm: 10/04/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 149 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	232,74 D

ND: 2 Proventos: 2.782,73 Descontos: 1.624,11 Informativa: 111,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.158,62**
NF: 2 Base INSS: 2.782,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.391,36 Valor FGTS: 111,30 Base IRRF: 2.170,81

Empr.: 8715 TAMIRES RODRIGUES ROSA — Situação: Trabalhando — CPF: 421.748.088-11 — Adm: 25/07/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.489,05

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.870,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	748,18	748,18 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,93	157,74 D

ND: 0 Proventos: 1.988,11 Descontos: 952,99 Informativa: 95,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.035,12**
NF: 0 Base INSS: 1.988,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.192,86 Valor FGTS: 95,42 Base IRRF: 1.423,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2024 a 13/12/2024

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 067.977.968-06 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.753,38

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	11,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1,43	1,43 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,97	163,07 D

ND: 0 Proventos: 2.047,25 Descontos: 1.182,39 Informativa: 82,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 864,86**
NF: 0 Base INSS: 2.047,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.027,93 Valor FGTS: 82,23 Base IRRF: 1.884,18

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 358.227.538-84 — Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.429,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	714,52	714,52 D
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	230,72 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	109,91	109,91 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	267,46 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	133,73	133,73 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,90	152,27 D

ND: 0 Proventos: 1.927,23 Descontos: 1.110,43 Informativa: 77,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 816,80**
NF: 0 Base INSS: 1.927,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 969,07 Valor FGTS: 77,52 Base IRRF: 1.774,96

Empr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 289.413.338-30 — Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.686,64

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.686,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,32	843,32 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	246,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	120,85	120,85 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	564,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	282,40	282,40 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,15	203,63 D
				804	IRRF 13o	7,50	2,63 D

ND: 0 Proventos: 2.497,94 Descontos: 1.452,83 Informativa: 100,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.045,11**
NF: 0 Base INSS: 2.497,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.251,37 Valor FGTS: 100,10 Base IRRF: 2.294,31

Empr.: 8469 VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL — Situação: Trabalhando — CPF: 427.767.868-83 — Adm: 05/03/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.801,77

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.501,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	675,66	675,66 D
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	15,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	6,77	6,77 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	450,44 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	202,70	202,70 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	155,90 D

ND: 0 Proventos: 1.967,62 Descontos: 1.041,03 Informativa: 86,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 926,59**
NF: 0 Base INSS: 1.967,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.082,49 Valor FGTS: 86,59 Base IRRF: 1.402,82

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA — Situação: Trabalhando — CPF: 376.151.978-80 — Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	684,61 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	339,28	339,28 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,31	507,06 D
				804	IRRF 13o	22,50	329,26 D

ND: 0 Proventos: 4.916,08 Descontos: 3.291,34 Informativa: 196,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.624,74**
NF: 0 Base INSS: 4.916,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.461,06 Valor FGTS: 196,88 Base IRRF: 4.409,02

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2024

Página: 31/32
Emissão: 18/12/2024
Horas: 13:35:23

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS — Situação: Trabalhando — CPF: 337.244.818-96 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	417,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	205,72	205,72 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,58	254,27 D
				804	IRRF 13o	7,50	19,43 D

ND: 1 Proventos: 2.962,13 Descontos: 1.751,81 Informativa: 118,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.210,32**
NF: 0 Base INSS: 2.962,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.484,02 Valor FGTS: 118,72 Base IRRF: 2.518,27

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 395.994.458-64 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	389,06 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	6,00	6,00 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	188,87	188,87 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	252,18 D
				804	IRRF 13o	7,50	18,28 D

ND: 1 Proventos: 2.944,73 Descontos: 1.737,72 Informativa: 118,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.207,01**
NF: 1 Base INSS: 2.944,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.477,47 Valor FGTS: 118,19 Base IRRF: 2.502,96

Empr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 321.852.778-39 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.552,44

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.552,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.365,68	2.365,68 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	482,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	241,20	241,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,40	523,69 D
				804	IRRF 13o	22,50	309,58 D

ND: 1 Proventos: 5.034,84 Descontos: 3.440,15 Informativa: 194,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.594,69**
NF: 0 Base INSS: 5.034,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.427,96 Valor FGTS: 194,23 Base IRRF: 4.321,56
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2024 a 10/12/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2024 a 15/12/2024

Empr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 284.764.448-26 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.948,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.948,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	974,10	974,10 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	179,57 D

ND: 1 Proventos: 2.230,60 Descontos: 1.294,87 Informativa: 89,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 935,73**
NF: 1 Base INSS: 2.230,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.115,30 Valor FGTS: 89,22 Base IRRF: 1.861,44

Empr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 302.584.408-64 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.948,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.948,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	974,10	974,10 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	179,57 D

ND: 1 Proventos: 2.230,60 Descontos: 1.294,87 Informativa: 89,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 935,73**
NF: 1 Base INSS: 2.230,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.115,30 Valor FGTS: 89,22 Base IRRF: 1.861,44

625

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 466.695,82 | Total Geral Descontos: 286.038,19 | Líquido Geral: 180.657,63

Resumo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	1.678,00	388.453,90 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	192.852,79	192.852,79 D
800 MEDIA HORAS 13o	747,00	16.782,03 P	804 IRRF 13o	1.245,00	12.763,16 D
801 MEDIA VALOR 13o	227,00	3.668,58 P	825 INSS 13o SALARIO	1.349,24	42.464,81 D
802 VANTAGENS 13o	1.591,00	55.363,43 P	8905 PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00	700,54 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	8,00	2.239,62 P	8918 ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	1.667,47	1.667,47 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	8,00	188,26 P	8919 ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	8.176,86	8.176,86 D
			8921 ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	27.412,56	27.412,56 D

Líquido Geral: 180.657,63

INSS

Salário contribuição empregados:	465.955,84
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	739,98
Base total:	466.695,82
Segurados:	42.464,81
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	42.464,81
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	5.072,33
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	235.503,65
Valor do FGTS:	18.839,46
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	1.082,49
Valor FGTS Rescisório:	86,59
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
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:	390.860,14
Valor IRRF 13º Salário:	12.763,16
Valor Total do IRRF:	12.763,16
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	155	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	153	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	8.064,10	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	238.436,08	0,00	0,00	8.064,10	0,00	230.371,98
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**230.371,98**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	25326044-9	282.147.468-76	37497-0	571,11
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	1.194,78
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	1.800,83
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	376,42
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	1.077,70
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	1.212,47
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	1.641,49
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	1.640,29
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	1.518,48
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	9487-0	2.207,57
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	7839-5	1.064,53
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	30419-0	1.474,41
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	337,34
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	1.117,91
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	1.716,25
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	905,39
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	935,73
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	1.682,95
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	34163-0	1.596,01
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	25326165	267.051.478-22	106800-8	1.699,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	1.136,81
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	256249830	058.506.528-41	86746-2	1.052,26
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	1.608,19
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	1.073,33
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	1.615,18
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	1.603,91
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	1.168,32
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	1.499,01
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	1.118,70
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	1.196,95
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	1.070,18
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	1.531,85
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	1.151,03
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	935,73
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	968,25
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	1.694,91
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	583,64
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	1.208,72
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	1.129,54
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	1.218,43
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	760,10
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	1.440,74
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	1.553,13
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	1.136,81
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	1.682,95
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	1.100,57
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	1.502,85
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	1.192,63
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	1.186,15
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	1.108,49
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	905,39
8800	FABIANO RUYS	33128011	283.306.388-12	108131-4	1.054,29
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	1.077,78
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PO	253319742	289.460.198-08	86705-5	935,73
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	1.144,65
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	986,29
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	844,10
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	1.726,81
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	37630-2	582,29
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	1.176,12
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	921,57
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	1.597,64
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	1.165,42
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	678,30
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	1.613,69
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	1.597,64
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	407658956	456.012.718-28	86693-8	1.623,34
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	935,73
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	1.136,81
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	407035424	323.198.098-48	93905-6	1.426,43
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	1.598,12
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	1.058,70
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	1.447,33
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	855,85
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	1.656,34
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	1.369,56

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	947,15
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	1.116,55
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	976,48
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	883,69
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	1.503,99
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	54554757	484.988.508-00	37543-8	1.064,96
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	969,34
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	16516775	470.415.148-46	37502-0	1.064,96
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	1.193,07
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	1.051,20
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	1.587,18
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	932,47
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	1.064,96
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	1.144,65
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	1.158,62
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	1.597,64
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77		1.656,34
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	1.369,56
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	412963668	393.340.338-35	96060-8	1.008,30
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	967,22
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	867,63
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	1.130,43
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	1.569,62
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	1.060,36
8517	MARCIA HELENA BECALETO	19340157	078.975.648-00	37436-9	670,92
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	1.080,94
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	1.151,03
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	967,43
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	1.482,70
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	905,39
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	980,91
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	1.064,53
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	1.065,51
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	1.214,90
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	37923281	024.068.474-54	38154-3	360,99
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	905,39
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES (	253256525	333.439.918-48	86641-5	1.013,47
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	371,09
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	1.711,90
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	857,69
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	1.572,32
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	1.109,23
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	144,21
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	1.508,24
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	1.115,69
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	1.627,35
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	286,29
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	1.598,30
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	1.151,03
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	1.279,11
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	1.779,86
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	1.205,96
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	1.087,11
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	1.824,59
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL(	400899279	292.423.788-28	86610-5	912,02
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	944,28
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	1.539,58
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	1.457,25
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	808,29
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	1.324,22
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	855,85
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	1.151,03
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	1.158,62
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	41133436	421.748.088-11	34593-8	1.035,12
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	864,86
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	816,80
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	1.045,11
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	1.624,74
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	1.210,32
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	1.207,01
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	1.594,69
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	254786777	284.764.448-26	86587-7	935,73
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	935,73
	Empregados: 149 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	176.517,64

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o. Integral
Competência: 12/2024

Página: 3 / 3
Emissão: 18/12/2024
Horas: 13:33:39

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor

GARCA, 18/12/2024 Responsável: _____

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 571,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B3D.579.EE3.EFD.912

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.194,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F15.28A.626.D07.B30

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 1.800,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.2A1.2F6.FEC.F4B.6E3

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 376,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.82F.C5A.A2F.D07.EFE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 1.077,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C35.627.F5B.9CF.661

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 1.212,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.675.615.955.354.938

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.641,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CF1.CF8.F69.6F0.A52

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.640,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.ED1.507.ACC.6E5.DF8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.518,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5F6.BFC.7F7.CB4.D70

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 2.207,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B3F.03D.18F.62F.B2C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 1.064,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D82.674.887.240.A63

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 1.474,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.3C0.982.00B.09D.342

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 326.325.568-13
AGENCIA: 6605 CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
VALOR: 337,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4BF.1FB.6D0.6D1.B11

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 1.117,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.020.113.43E.782.B1F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 1.716,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DE1.5BF.316.B72.6F3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 905,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B8E.C1C.559.9BC.75E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.596,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.2CF.6A4.CD1.C83.CAD

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 935,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.00D.24F.84F.6A2.168

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.682,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.61A.D46.86D.315.C55

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.699,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.616.777.5A3.441.96E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 1.136,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CA9.429.5E7.03D.9AE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 1.052,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C18.8D7.2BC.08F.06B

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.608,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.406.62E.B02.8F0.0CF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 1.073,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.861.E2D.C57.73C.702

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 1.615,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E09.939.BDB.152.090

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 1.603,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.313.47D.525.34A.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024

VALOR: 1.168,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C5C.C2A.A16.268.260

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 1.499,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.844.03B.0A8.B76.189

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024

VALOR: 1.118,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.218.729.058.DBC.F87

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.196,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.930.E4D.092.EC4.695

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 1.070,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.05E.458.05A.29C.B95

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 1.531,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F49.1E2.566.D06.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21
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: 20/12/2024
VALOR: 1.151,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B38.777.463.74A.CE5

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

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: 20/12/2024
VALOR: 935,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.AFC.12B.BDF.900.812

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 968,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.459.DC6.9A4.7C6.311

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.694,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.41C.0E5.E14.9A9.FD8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 583,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4EE.A76.588.5EB.94F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.208,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EFF.30F.839.CA6.8C2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024
VALOR: 1.129,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.064.192.3C5.913.CFC

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

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: 20/12/2024
VALOR: 1.218,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D3B.043.154.CFB.F13

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 760,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3DE.F77.56A.6E3.006

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacões 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.440,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D46.2B6.A81.989.E0E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 1.553,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1AB.56D.AF9.197.497

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.136,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.240.859.652.A68.A54

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 1.682,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.584.8EE.76B.ADA.A9C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.100,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8D5.92D.A1E.84C.EA1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 1.502,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2B2.FC2.EA4.A85.049

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 1.192,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E92.631.4D8.6ED.25F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 1.186,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7AE.672.D22.CC4.D3F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 1.108,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F4A.F12.88B.E91.60C

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 905,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.1B2.E56.E25.2D5.80B

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 1.054,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D0F.A64.895.B08.A49

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.077,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C5E.6FA.48C.318.633

==========

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 935,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9B4.637.2BB.289.FC7

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 1.144,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C11.627.737.903.696

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 986,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.962.E4A.62D.5B2.6CB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21
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: 20/12/2024
VALOR: 844,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F0B.CB2.AD9.CA6.B4A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 1.726,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.72F.5BF.4A9.722.A65

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 582,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C72.B08.7F9.AA0.90B

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024
VALOR: 1.176,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2BF.994.654.9D5.CCB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 921,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D52.06E.723.CDF.4EC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024
VALOR: 1.597,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.939.3D1.264.43D.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 1.165,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.180.EAC.FCA.CA6.D73

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 678,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D65.9D9.2A5.ED2.A5E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.613,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.0D7.CC6.744.D79.E0C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 1.597,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.905.7E9.76C.BEE.3F0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 1.623,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.045.85B.DFE.08E.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 935,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.AE4.416.144.754.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.136,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.429.79B.1F1.D06.EE1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.426,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6DC.DFC.2AA.350.9CD

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024
VALOR: 1.598,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AB1.522.5BF.A3F.34D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 1.058,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.091.A84.0E6.9B4.FEE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 1.447,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.569.88D.53A.36F.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 855,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8FB.1E7.FF9.1E4.AB5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 1.656,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2C5.5E6.38E.AF9.C4A

|Central 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21
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: 20/12/2024
VALOR: 1.369,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B32.96F.70E.D13.5D7

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 947,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.592.0F2.43B.AC6.0DE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 1.116,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.897.47B.3D6.6C4.588

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 976,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C69.642.99E.775.E99

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 883,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DDA.299.471.99D.5C2

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 1.503,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8D4.C1D.126.C7A.C26

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 1.064,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1BC.365.69A.43F.8B7

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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:	20/12/2024
VALOR:	969,34
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	8.64E.334.E7B.6F4.BF3

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 1.064,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9AF.C69.137.1D3.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
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 1.193,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D7B.938.5CE.131.BA3

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 1.051,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.7F3.500.6F5.0D8.712

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.587,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9BF.AC2.0FE.347.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024
VALOR: 932,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.BE0.124.B3C.34B.525

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.064,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6E0.7A6.8C2.F38.783

==========

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 1.144,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F64.72B.566.6DB.946

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024
VALOR: 1.158,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F22.A87.EF3.F37.E6C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

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: 20/12/2024
VALOR: 1.597,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.112.1C2.36A.2C0.51B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 1.369,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.374.FD9.7DF.5D5.C25

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024
VALOR: 1.008,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.127.5E0.43F.483.613

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 967,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C53.10B.C81.200.C08

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 867,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.85C.6B7.235.BC1.BD0

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 1.130,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0FC.6D5.339.E1C.AEC

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 1.569,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8D6.D6F.4BF.613.A79

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 1.060,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F2B.413.8C6.E27.675

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

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: 20/12/2024
VALOR: 670,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B24.7C2.E62.DD2.015

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 1.080,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2D6.FD4.713.EF6.563

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.151,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6DB.407.272.D0E.AB6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 967,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.652.18A.EAE.111.100

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.482,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1F5.92E.25E.4E4.C9A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21
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: 20/12/2024
VALOR: 905,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D00.BD2.A06.D49.057

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 980,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C6E.668.086.2F5.DD5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 1.064,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8EF.0E3.1C3.CB4.943

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.065,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E7E.2C8.177.324.5D0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 1.214,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.79B.9D2.BCC.A4A.850

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 360,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2EB.C2F.E9E.13D.A9B

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 905,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.45A.9FB.32C.013.8D2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.013,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B9C.A05.BD8.73F.4D0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 371,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C9F.7BC.0FA.C80.EAE

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 1.711,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5CB.AC6.312.9F3.B59

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 857,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.784.5E0.60C.D56.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 1.572,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.490.950.BA2.328.7AE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

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: 20/12/2024
VALOR: 1.109,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D5A.560.B19.822.9AD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 144,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.5A7.B42.9D9.AF9.19C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 1.508,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8B1.0DE.86E.6FE.2D5

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21
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: 20/12/2024
VALOR: 1.115,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D38.221.D21.2A2.C92

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 1.627,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.396.191.F6F.AB4.DEF

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 286,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.05C.706.A72.B59.8BC

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.598,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1D4.CBF.14F.A5E.0A2

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.151,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.901.8FA.CCC.2CE.E40

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.279,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CF6.188.B5A.AFE.EB8

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024

VALOR: 1.779,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FEC.929.84D.776.8D8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21
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: 20/12/2024
VALOR: 1.205,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8E9.A04.630.BD5.1C7

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.087,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.72B.320.C44.2D5.65A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.824,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8D9.266.E6D.309.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 912,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.76F.076.E7E.7AD.77C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 944,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DCC.0FC.C64.DCA.734

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.539,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.209.B5B.6DE.C36.DA6

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.457,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.37E.CC6.E5E.B44.977

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 808,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.7BC.DBB.075.2E5.431

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 1.324,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.72F.402.E31.83A.DA8

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 855,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0E8.FE7.B48.D1C.881

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 1.151,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3FB.62A.CDA.908.12C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

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: 20/12/2024
VALOR: 1.158,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D44.58E.0A3.22D.6AC

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 1.035,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.861.7FB.910.C47.B48

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 864,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.81C.C37.4B9.6B8.811

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21
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: 20/12/2024
VALOR: 816,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.970.1D5.C83.D37.9E9

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.045,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.296.BA2.C06.9DC.936

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024
VALOR: 1.624,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C2E.50C.D94.EBF.0EA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 1.210,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C2A.714.696.997.0B7

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.207,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.EC4.D2A.F9B.A6E.868

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 1.594,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FB2.D66.D67.E99.9F2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 935,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.858.250.4DA.B82.279

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 935,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F57.2BE.A82.54F.87C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
326
Código de Verificação de Autenticidade
N707RLP9I
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 12:47:14
Chave de Acesso
373810UJSZWQK8RNRSASLV8511KSLYFD

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
				19/12/2024

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**	**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 01/11/2024 a 30/11/2024 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	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**	**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 Líquido 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 **326** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N707RLP9I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
327

Código de Verificação de Autenticidade
IPTA6A555

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 12:52:06

Chave de Acesso
373811DTNIDNP5NEN3BBRLDVZ5OT9SQH

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
				19/12/2024

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**	**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 01/11/2024 a 30/11/2024 – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de	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**	**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 Líquido 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 **327** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IPTA6A555**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:51:22
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 1.313,90
****** 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 9.66A.73C.345.B1E.992

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
13

Código de Verificação de Autenticidade
CJKGTT4LO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2024 às 08:52:35

Chave de Acesso
2336508PL67YAPHMH8PWURJHK6PW4W5

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
				11/12/2024

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 hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024 R$ 8.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	8.400,00	R$ 8.400,00
1,00	UN	-serviços médicos prestados em transportes de paciente da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hrs, na cidade d Garça, no periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$ 1.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	1.800,00	R$ 1.800,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	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$ 10.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.200,00	R$ 204,00	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$ 10.200,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CJKGTT4LO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 10.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 8.D20.522.8C5.BDC.55E

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.: 181
Série: 1

5007935000000005018430000000000000800000181 7

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. CAMOB: 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: 11/12/2024
Hora da Emissão: 15:30:29
Natureza de Operação: PRESTACAO DE SERVICO
Situação da Nota Fiscal: AUTORIZADA

Tomador do Serviço
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70
Bairro: WILLIAMS
Município: GARCA Estado: SP Cep: 17402064
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço
GARCA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 10.601,12 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.01	2,000	1	10.601,12	10.601,12
- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 300,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.01	2,000	1	300,00	300,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
10.901,12	218,02	0,00	A VISTA	10.230,70

Valor da CSLL:	109,01
Valor do IR:	163,52
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	70,86
Valor do COFINS:	327,03
Total das Deduções:	670,42

Dados Adicionais:
DADOS BANCARIOS:
ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL
AG:2916-5 C/C43562-7

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: _____/_____/_____ **Identificação:** _____

NFS-e
Número: 181
Série: 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:51:22
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	10.230,70

****** 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	1.1BF.5BA.F3C.01F.E5B

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 Dezembro 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:**

20/12/2024	PIS/CPFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 9.835,35
20/12/2024	IRRF/FOLHA	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 16.163,26
20/12/2024	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 3.172,70
20/12/2024	INSS/FOLHA	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 49.506,16

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: 2025.01.20 07:52:54 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025.

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
Novembro/2024	20/12/2024	07.16.24354.3280342-3

Pagar este documento até: **20/12/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000295387795**

Valor Total do Documento: **874.088,93**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	312.439,89			312.439,89
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	360,00			360,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	173.286,81			173.286,81
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	65.449,32			65.449,32
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	202.660,17			202.660,17
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	3.810,00			3.810,00
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	60.863,58			60.863,58
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	16.870,64			16.870,64
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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	4.290,00			4.290,00

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/2 19/12/2024 15:39:15

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810008740 2 | 88930385243 0 | 55071624354 5 | 32803423421 6

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.24354.3280342-3
Pagar até:	20/12/2024
Valor:	874.088,93

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	9.307,14			9.307,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	1.947,00			1.947,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	**874.088,93**			**874.088,93**

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R$ 124.927,96	R$ 114.639,20
BILAC	R$ 6.308,16	R$ 1.370,82
GABRIEL	R$ 1.638,26	R$ 329,31
PIACATU	R$ 2.165,67	R$ 549,29
GARÇA HSL	R$ 42.183,51	R$ 8.345,35
GARÇA MEDIA	R$ 49.506,16	R$ 16.163,26
GARÇA UTI	R$ 13.341,94	R$ 5.653,19
ITAPOLIS SANTA CASA	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 5.707,28	R$ 3.780,67
AMPARO	R$ 14.319,50	R$ 4.846,38
LOUVEIRA	R$ 32.952,39	R$ 10.426,44
SANTA CRUZ	R$ 14.701,94	R$ 5.033,78
PA SÃO DIMAS	R$ 5.033,78	R$ 2.162,46
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 312.786,55**	**R$ 173.300,15**
TOTAL	**R$**	**486.086,70**

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL	IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R$ 122.015,51	R$	37.405,81		
NOTA INSS - TABOÃO				R$	15.950,00
ITAPOLIS	R$ 1.919,51		613,50		
NOTA INSS - ITAPOLIS				R$	3.279,38
AMPARO CONV 14/2024	R$ 29.246,53	R$	11.627,09		
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R$ 2.268,91	R$	731,90		
AMPARO PEDIATRIA	R$ 37,20	R$	12,00		
AMAPRO UPA SÃO DIMAS	R$ 8.143,87	R$	2.619,00		3.575,00
GARÇA - MEDIA	R$ 9.835,35	R$	3.172,70		
NOTA INSS HSL					R$ 9.307,14
GARÇA - HSL	R$ 24.592,27	R$	3.683,09		
GARÇA - UTI	R$ 1.661,17	R$	528,00		
GARÇA - PARTICULAR	R$ 2.718,31	R$	862,02		
BILAC	R$ 122,26	R$	34,73		
GABRIEL MONTEIRO	R$ 17,32	R$	5,59		
PIACATU	R$ 101,49	R$	32,74		
LOUVEIRA	R$ 34.309,48	R$	11.244,54		
NOTA INSS LOUVEIRA					6237
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R$ 28.072,81	R$	9.055,75		
NOTA INSS SANTA CRUZ					
SEDE - RH	R$ 923,26		R$ 256,50		
SANTA CASA ITAPOLIS	R$ 1.348,50		R$ 435,00		
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$ 267.333,75**	**R$**	**82.319,96**	**R$**	**38.348,52**
TOTAL	**R$**		**349.653,71**		
TOTAL GERAL:	R$ 874.088,93				

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G332101652339119 1
10/01/2025 17:05:11

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.05.11
6790306790          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:            227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85810008740-2   88930385243-0
                   55071624354-5   32803423421-6
Data do pagamento                       20/12/2024
Numero do Documento          07.16.24354.3280342-3
Valor Total                             874.088,93
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  122001
AUTENTICACAO SISBB:          C.90A.EB4.D92.360.A38
```

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	TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA	45.723.428/0001-09	12	01/11/2024	R$ 7.275,00	R$ 338,29	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA	45.723.428/0001-09	23	21/11/2024	R$ 19.650,00	R$ 913,73	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10441	08/11/2024	R$ 2.017,01	R$ 93,79	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	9	04/11/2024	R$ 13.995,00	R$ 650,76	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	11	22/11/2024	R$ 17.640,00	R$ 820,26	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	10	22/11/2024	R$ 5.670,00	R$ 263,65	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2316	25/11/2024	R$ 3.000,00	R$ 139,50	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	871	22/11/2024	R$ 15.960,00	R$ 742,14	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2052	27/11/2024	R$ 15.000,00	R$ 697,50	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1380	21/11/2024	R$ 6.320,00	R$ 293,88	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	178	19/11/2024	R$ 5.615,52	R$ 261,12	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	177	19/11/2024	R$ 14.117,79	R$ 656,48	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	187	21/11/2024	R$ 14.000,00	R$ 651,00	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	232	22/11/2024	R$ 10.852,78	R$ 504,65	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	296	22/11/2024	R$ 4.200,00	R$ 195,30	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	234	21/11/2024	R$ 1.400,00	R$ 65,10	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	233	21/11/2024	R$ 2.800,00	R$ 130,20	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	319	19/11/2024	R$ 700,00	R$ 32,55	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1165	22/11/2024	R$ 16.000,00	R$ 744,00	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	47.224.111/0001-45	45	19/11/2024	R$ 7.600,00	R$ 353,40	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	43	21/11/2024	R$ 700,00	R$ 32,55	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1960	04/11/2024	R$ 27.000,00	R$ 1.255,50	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 9.835,35		

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:42:15
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 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 9.835,35

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 7.D4C.310.A88.9C2.38C

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124121944904935-0	45349461 11/2024 MENSAL

Valor a recolher
381.469,89

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	985	381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89
Total Geral:		**381.469,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**381.469,89**

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 19/12/2024 às 15:40:13 - 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:

00020101021226490014br.gov.bcb.pix256fpix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/698aa72a657e47a1b817981a977917 7b5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil1 1a62070503***63044A9F

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/698aa72a657e47a1b817981a977917 7b

Centro de custo	FGTS	
TABOÃO MISTA	R$	156.141,24
BILAC	R$	3.932,08
GABRIEL	R$	1.418,02
PIACATU	R$	1.933,69
GARÇA HSL	R$	60.632,51
GARÇA MEDIA	R$	59.999,17
GARÇA UTI	R$	15.685,99
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	443,25
ITAPOLIS	R$	10.601,92
AMPARO	R$	14.427,44
LOUVEIRA	R$	33.238,49
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	13.800,27
UPA SÃO DIMAS	R$	9.215,82
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**381.469,89**

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G332101652339119 1
10/01/2025 17:04:49

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.04.49
6790306790                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202412201517325105248 49
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0001-02
VALOR:                             R$381.469,89
TARIFA:                                R$0,00
DATA:                       20/12/2024 - 17:01:12
COD PRODUTO: 332738cdf43d42c99535b889dedcc190
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: 20/12/2024 - 17:01:18
================================================
DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB:        3.BF2.DF7.4CA.728.AC6
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/12/2024	Mensal	2.614,79	209,17	0,00	0,00	0,00	209,17
11/2024		ADNA RENATA DE FREITAS SABINO	8660	017.039.464-64	101	20/12/2024	Mensal	2.472,21	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
11/2024		ALDIR ALVES SILVA SOARES	9070	005.642.725-58	101	20/12/2024	Mensal	1.347,33	107,78	0,00	0,00	0,00	107,78
11/2024		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	20/12/2024	Mensal	1.884,95	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
11/2024		ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES	8631	282.565.688-79	101	20/12/2024	Mensal	4.195,32	335,62	0,00	0,00	0,00	335,62
11/2024		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/12/2024	Mensal	1.850,50	148,03	0,00	0,00	0,00	148,03
11/2024		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/12/2024	Mensal	3.648,73	291,89	0,00	0,00	0,00	291,89
11/2024		AMANDA VIRGINI	9037	509.667.968-37	111	20/12/2024	Mensal	467,63	37,40	0,00	0,00	0,00	37,40
11/2024		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	20/12/2024	Mensal	2.061,45	164,91	0,00	0,00	0,00	164,91
11/2024		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/12/2024	Mensal	7.349,50	587,95	0,00	0,00	0,00	587,95
11/2024		ANA CLARA DANIELE VICENTE	8967	479.190.378-16	101	20/12/2024	Mensal	2.463,38	197,06	0,00	0,00	0,00	197,06
11/2024		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/12/2024	Mensal	4.502,82	360,22	0,00	0,00	0,00	360,22
11/2024		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	20/12/2024	Mensal	2.274,67	181,97	0,00	0,00	0,00	181,97
11/2024		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	20/12/2024	Mensal	3.378,83	270,30	0,00	0,00	0,00	270,30
11/2024		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/12/2024	Mensal	2.061,45	164,91	0,00	0,00	0,00	164,91
11/2024		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/12/2024	Mensal	4.382,20	350,56	0,00	0,00	0,00	350,56
11/2024		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/12/2024	Mensal	3.648,63	291,88	0,00	0,00	0,00	291,88
11/2024		ANA PAULA PEREIRA BORTOLOSSI	8674	401.205.148-26	101	20/12/2024	Mensal	3.529,00	282,31	0,00	0,00	0,00	282,31
11/2024		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/12/2024	Mensal	3.503,97	280,31	0,00	0,00	0,00	280,31
11/2024		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	20/12/2024	Mensal	4.207,10	336,56	0,00	0,00	0,00	336,56
11/2024		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		ANNE FRANCYELLE GOMES VIANA	8885	061.879.454-92	101	20/12/2024	Mensal	2.918,52	233,47	0,00	0,00	0,00	233,47
11/2024		ARGEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8910	432.848.568-70	101	20/12/2024	Mensal	5.496,53	439,71	0,00	0,00	0,00	439,71
11/2024		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/12/2024	Mensal	3.717,14	297,36	0,00	0,00	0,00	297,36
11/2024		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/12/2024	Mensal	3.009,88	240,78	0,00	0,00	0,00	240,78
11/2024		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/12/2024	Mensal	3.503,97	280,31	0,00	0,00	0,00	280,31
11/2024		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	20/12/2024	Mensal	1.572,97	125,83	0,00	0,00	0,00	125,83
11/2024		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/12/2024	Mensal	2.281,63	182,52	0,00	0,00	0,00	182,52
11/2024		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/12/2024	Mensal	5.064,92	405,19	0,00	0,00	0,00	405,19
11/2024		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	349.766.538-03	101	20/12/2024	Mensal	3.503,97	280,31	0,00	0,00	0,00	280,31
11/2024		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/12/2024	Mensal	1.439,63	115,16	0,00	0,00	0,00	115,16
11/2024		DEBORA DE OLIVEIRA SOARES	8606	407.511.418-01	101	20/12/2024	Mensal	6.668,07	533,44	0,00	0,00	0,00	533,44
11/2024		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/12/2024	Mensal	2.372,02	189,75	0,00	0,00	0,00	189,75
11/2024		DELFRAN JOSE DE SANTANA	8618	059.816.155-40	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/12/2024	Mensal	4.624,24	369,93	0,00	0,00	0,00	369,93
11/2024		EDINEIA DIOGO CAINELI	8607	004.814.519-00	101	20/12/2024	Mensal	6.081,44	486,51	0,00	0,00	0,00	486,51
11/2024		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8915	218.160.248-48	101	20/12/2024	Mensal	3.210,47	256,82	0,00	0,00	0,00	256,82

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ELIONA DE SANTOS DE BRITO	8945	174.460.558-04	111	20/12/2024	Mensal	935,22	74,81	0,00	0,00	0,00	74,81
11/2024		ELISANGELA BUENO	9063	168.496.508-07	101	20/12/2024	Mensal	1.421,16	113,69	0,00	0,00	0,00	113,69
11/2024		ELIZANDRA MARIA DA CONCEICAO	8906	201.767.608-06	101	20/12/2024	Mensal	2.530,03	202,39	0,00	0,00	0,00	202,39
11/2024		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/12/2024	Mensal	5.735,48	458,83	0,00	0,00	0,00	458,83
11/2024		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/12/2024	Mensal	3.561,27	284,89	0,00	0,00	0,00	284,89
11/2024		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/12/2024	Mensal	67,74	5,41	0,00	0,00	0,00	5,41
11/2024		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/12/2024	Mensal	7.496,63	599,72	0,00	0,00	0,00	599,72
11/2024		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/12/2024	Mensal	2.965,20	237,20	0,00	0,00	0,00	237,20
11/2024		FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	8613	418.188.038-95	101	20/12/2024	Mensal	2.481,83	198,54	0,00	0,00	0,00	198,54
11/2024		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/12/2024	Mensal	4.605,42	368,43	0,00	0,00	0,00	368,43
11/2024		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/12/2024	Mensal	3.580,20	286,41	0,00	0,00	0,00	286,41
11/2024		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/12/2024	Mensal	4.583,70	366,69	0,00	0,00	0,00	366,69
11/2024		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/12/2024	Mensal	4.516,85	361,34	0,00	0,00	0,00	361,34
11/2024		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/12/2024	Mensal	3.503,97	280,31	0,00	0,00	0,00	280,31
11/2024		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/12/2024	Mensal	5.146,94	411,75	0,00	0,00	0,00	411,75
11/2024		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/12/2024	Mensal	3.318,11	265,44	0,00	0,00	0,00	265,44
11/2024		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/12/2024	Mensal	5.580,63	446,44	0,00	0,00	0,00	446,44
11/2024		GEOVANNI DE PAULA	8815	401.082.198-10	101	20/12/2024	Mensal	4.860,68	388,84	0,00	0,00	0,00	388,84
11/2024		GIOVANI HENRIQUE DE PAIVA OLIVEIRA	8833	472.469.438-62	101	20/12/2024	Mensal	95,43	7,63	0,00	0,00	0,00	7,63
11/2024		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/12/2024	Mensal	4.627,93	370,22	0,00	0,00	0,00	370,22
11/2024		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/12/2024	Mensal	1.993,75	159,50	0,00	0,00	0,00	159,50
11/2024		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/12/2024	Mensal	2.596,59	207,71	0,00	0,00	0,00	207,71
11/2024		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/12/2024	Mensal	4.864,30	389,14	0,00	0,00	0,00	389,14
11/2024		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	20/12/2024	Mensal	3.636,98	290,95	0,00	0,00	0,00	290,95
11/2024		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/12/2024	Mensal	3.318,11	265,44	0,00	0,00	0,00	265,44
11/2024		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	20/12/2024	Mensal	2.880,96	230,46	0,00	0,00	0,00	230,46
11/2024		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/12/2024	Mensal	3.938,10	315,04	0,00	0,00	0,00	315,04
11/2024		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		JEINNY CAROLAYNE DE PONTES MARIANO	8587	460.263.238-64	101	20/12/2024	Mensal	1.013,83	81,10	0,00	0,00	0,00	81,10
11/2024		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/12/2024	Mensal	6.443,37	515,46	0,00	0,00	0,00	515,46
11/2024		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/12/2024	Mensal	3.314,22	265,12	0,00	0,00	0,00	265,12
11/2024		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/12/2024	Mensal	6.552,36	524,18	0,00	0,00	0,00	524,18
11/2024		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/12/2024	Mensal	5.416,67	433,33	0,00	0,00	0,00	433,33
11/2024		JOELMA SANTOS DA SILVA	9072	351.039.938-21	101	20/12/2024	Mensal	885,92	70,87	0,00	0,00	0,00	70,87
11/2024		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/12/2024	Mensal	5.100,42	408,03	0,00	0,00	0,00	408,03
11/2024		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	20/12/2024	Mensal	2.505,39	200,42	0,00	0,00	0,00	200,42

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/12/2024	Mensal	5.043,62	403,48	0,00	0,00	0,00	403,48
11/2024		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/12/2024	Mensal	3.924,38	313,94	0,00	0,00	0,00	313,94
11/2024		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/12/2024	Mensal	1.614,58	129,16	0,00	0,00	0,00	129,16
11/2024		LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS	8857	479.167.778-19	101	20/12/2024	Mensal	1.884,95	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
11/2024		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/12/2024	Mensal	5.637,71	451,01	0,00	0,00	0,00	451,01
11/2024		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/12/2024	Mensal	935,22	74,81	0,00	0,00	0,00	74,81
11/2024		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/12/2024	Mensal	5.040,13	403,20	0,00	0,00	0,00	403,20
11/2024		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/12/2024	Mensal	2.301,57	184,12	0,00	0,00	0,00	184,12
11/2024		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/12/2024	Mensal	2.475,34	198,02	0,00	0,00	0,00	198,02
11/2024		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/12/2024	Mensal	2.034,21	162,73	0,00	0,00	0,00	162,73
11/2024		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	20/12/2024	Mensal	4.018,48	321,47	0,00	0,00	0,00	321,47
11/2024		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/12/2024	Mensal	3.253,68	260,29	0,00	0,00	0,00	260,29
11/2024		LUCIANA CAMARGO DA CONCEICAO	8662	292.367.948-23	101	20/12/2024	Mensal	5.038,02	403,03	0,00	0,00	0,00	403,03
11/2024		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/12/2024	Mensal	3.003,75	240,29	0,00	0,00	0,00	240,29
11/2024		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	20/12/2024	Mensal	2.660,05	212,79	0,00	0,00	0,00	212,79
11/2024		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/12/2024	Mensal	6.122,60	489,79	0,00	0,00	0,00	489,79
11/2024		MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	8644	062.747.614-70	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.560.034-46	101	20/12/2024	Mensal	3.135,14	250,81	0,00	0,00	0,00	250,81
11/2024		MARIA APARECIDA CAMURCI PERCEGUINI	8766	219.604.258-70	101	20/12/2024	Mensal	5.617,92	449,43	0,00	0,00	0,00	449,43
11/2024		MARIA APARECIDA DEGAN	8840	353.082.158-63	101	20/12/2024	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
11/2024		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/12/2024	Mensal	2.357,58	188,60	0,00	0,00	0,00	188,60
11/2024		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/12/2024	Mensal	4.690,58	375,24	0,00	0,00	0,00	375,24
11/2024		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/12/2024	Mensal	4.327,38	346,18	0,00	0,00	0,00	346,18
11/2024		MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA	9051	081.307.208-50	101	20/12/2024	Mensal	6.809,60	544,76	0,00	0,00	0,00	544,76
11/2024		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/12/2024	Mensal	2.787,83	223,02	0,00	0,00	0,00	223,02
11/2024		MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO	8881	873.167.495-04	101	20/12/2024	Mensal	4.690,58	375,24	0,00	0,00	0,00	375,24
11/2024		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/12/2024	Mensal	2.849,51	227,95	0,00	0,00	0,00	227,95
11/2024		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/12/2024	Mensal	2.260,80	180,86	0,00	0,00	0,00	180,86
11/2024		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/12/2024	Mensal	3.657,02	292,55	0,00	0,00	0,00	292,55
11/2024		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/12/2024	Mensal	4.494,24	359,53	0,00	0,00	0,00	359,53
11/2024		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/12/2024	Mensal	2.537,50	203,00	0,00	0,00	0,00	203,00
11/2024		MARIANA ZILDA VIEIRA SILVA	9065	072.154.534-30	101	20/12/2024	Mensal	1.478,86	118,30	0,00	0,00	0,00	118,30
11/2024		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/12/2024	Mensal	6.454,23	516,33	0,00	0,00	0,00	516,33
11/2024		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/12/2024	Mensal	4.141,75	331,33	0,00	0,00	0,00	331,33
11/2024		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/12/2024	Mensal	2.334,98	186,79	0,00	0,00	0,00	186,79
11/2024		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	20/12/2024	Mensal	4.644,68	371,57	0,00	0,00	0,00	371,57
11/2024		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/12/2024	Mensal	3.052,72	244,21	0,00	0,00	0,00	244,21
11/2024		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/12/2024	Mensal	4.385,77	350,85	0,00	0,00	0,00	350,85

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/12/2024	Mensal	257,65	20,61	0,00	0,00	0,00	20,61
11/2024		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/12/2024	Mensal	6.309,11	504,72	0,00	0,00	0,00	504,72
11/2024		MIKAELLY APARECIDA SILVA ROLIM	8659	485.678.708-01	101	20/12/2024	Mensal	2.646,40	211,70	0,00	0,00	0,00	211,70
11/2024		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/12/2024	Mensal	2.104,25	168,33	0,00	0,00	0,00	168,33
11/2024		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/12/2024	Mensal	3.503,97	280,31	0,00	0,00	0,00	280,31
11/2024		MONICA DA SILVA TOLEDO CORRALES	9040	469.340.588-44	111	20/12/2024	Mensal	900,16	72,00	0,00	0,00	0,00	72,00
11/2024		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/12/2024	Mensal	2.372,54	189,79	0,00	0,00	0,00	189,79
11/2024		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/12/2024	Mensal	4.330,54	346,43	0,00	0,00	0,00	346,43
11/2024		PAMELA ROBERTA DA SILVA DE PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/12/2024	Mensal	3.318,11	265,44	0,00	0,00	0,00	265,44
11/2024		PATRICIA APARECIDA CORREA BERTI	8883	295.019.508-32	101	20/12/2024	Mensal	3.821,94	305,74	0,00	0,00	0,00	305,74
11/2024		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/12/2024	Mensal	5.605,73	448,45	0,00	0,00	0,00	448,45
11/2024		PAULA PEREIRA DA SILVA CARDOSO	8914	327.560.528-33	111	20/12/2024	Mensal	739,98	59,19	0,00	0,00	0,00	59,19
11/2024		PAULA SILVA TORRES	8590	453.887.278-40	101	20/12/2024	Mensal	2.816,25	225,29	0,00	0,00	0,00	225,29
11/2024		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/12/2024	Mensal	4.516,85	361,34	0,00	0,00	0,00	361,34
11/2024		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	20/12/2024	Mensal	4.221,02	337,68	0,00	0,00	0,00	337,68
11/2024		RENATA MARDEGAN MARQUINI	8854	373.528.288-18	101	20/12/2024	Mensal	2.283,24	182,65	0,00	0,00	0,00	182,65
11/2024		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	20/12/2024	Mensal	2.537,50	203,00	0,00	0,00	0,00	203,00
11/2024		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/12/2024	Mensal	2.962,93	237,02	0,00	0,00	0,00	237,02
11/2024		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	20/12/2024	Mensal	4.536,53	362,92	0,00	0,00	0,00	362,92
11/2024		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/12/2024	Mensal	3.930,08	314,39	0,00	0,00	0,00	314,39
11/2024		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		RYAN CARDOSO PINHEIRO	8860	411.662.468-33	101	20/12/2024	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
11/2024		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/12/2024	Mensal	1.884,95	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
11/2024		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/12/2024	Mensal	3.888,91	311,10	0,00	0,00	0,00	311,10
11/2024		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/12/2024	Mensal	3.320,27	265,61	0,00	0,00	0,00	265,61
11/2024		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/12/2024	Mensal	2.779,17	222,33	0,00	0,00	0,00	222,33
11/2024		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/12/2024	Mensal	2.462,37	196,98	0,00	0,00	0,00	196,98
11/2024		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/12/2024	Mensal	4.554,75	364,38	0,00	0,00	0,00	364,38
11/2024		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/12/2024	Mensal	5.038,02	403,03	0,00	0,00	0,00	403,03
11/2024		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/12/2024	Mensal	1.993,75	159,50	0,00	0,00	0,00	159,50
11/2024		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/12/2024	Mensal	4.644,68	371,57	0,00	0,00	0,00	371,57
11/2024		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/12/2024	Mensal	2.104,25	168,33	0,00	0,00	0,00	168,33
11/2024		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/12/2024	Mensal	4.752,02	380,15	0,00	0,00	0,00	380,15
11/2024		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/12/2024	Mensal	3.378,83	270,30	0,00	0,00	0,00	270,30
11/2024		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/12/2024	Mensal	2.596,36	207,70	0,00	0,00	0,00	207,70

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/12/2024	Mensal	6.610,82	528,86	0,00	0,00	0,00	528,86
11/2024		VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	8596	105.578.726-77	101	20/12/2024	Mensal	5.207,71	416,61	0,00	0,00	0,00	416,61
11/2024		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/12/2024	Mensal	3.778,40	302,26	0,00	0,00	0,00	302,26
11/2024		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/12/2024	Mensal	5.210,08	416,80	0,00	0,00	0,00	416,80
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**543.842,90**	**43.506,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**43.506,12**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**543.842,90**	**43.506,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**43.506,12**
								Total FGTS	**4.768.484,19**	**381.469,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**381.469,89**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/12/2024	Mensal	5.319,14	425,52	0,00	0,00	0,00	425,52
11/2024		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/12/2024	Mensal	4.705,98	376,47	0,00	0,00	0,00	376,47
11/2024		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/12/2024	Mensal	5.982,94	478,62	0,00	0,00	0,00	478,62
11/2024		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/12/2024	Mensal	7.655,02	612,39	0,00	0,00	0,00	612,39
11/2024		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/12/2024	Mensal	5.523,94	441,91	0,00	0,00	0,00	441,91
11/2024		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/12/2024	Mensal	3.505,31	280,42	0,00	0,00	0,00	280,42
11/2024		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/12/2024	Mensal	2.864,32	229,14	0,00	0,00	0,00	229,14
11/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/12/2024	Mensal	7.481,81	598,54	0,00	0,00	0,00	598,54
11/2024		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/12/2024	Mensal	4.566,21	365,28	0,00	0,00	0,00	365,28
11/2024		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/12/2024	Mensal	2.732,37	218,58	0,00	0,00	0,00	218,58
11/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/12/2024	Mensal	4.366,81	349,34	0,00	0,00	0,00	349,34
11/2024		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	20/12/2024	Mensal	4.387,52	350,99	0,00	0,00	0,00	350,99
11/2024		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/12/2024	Mensal	3.847,12	307,76	0,00	0,00	0,00	307,76
11/2024		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/12/2024	Mensal	4.712,37	376,98	0,00	0,00	0,00	376,98
11/2024		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/12/2024	Mensal	3.723,66	297,88	0,00	0,00	0,00	297,88
11/2024		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/12/2024	Mensal	3.723,66	297,88	0,00	0,00	0,00	297,88
11/2024		LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931	466.867.568-73	101	20/12/2024	Mensal	5.605,02	448,39	0,00	0,00	0,00	448,39
11/2024		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/12/2024	Mensal	5.262,81	421,02	0,00	0,00	0,00	421,02
11/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/12/2024	Mensal	3.743,97	299,50	0,00	0,00	0,00	299,50
11/2024		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/12/2024	Mensal	7.431,11	594,48	0,00	0,00	0,00	594,48
11/2024		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/12/2024	Mensal	4.470,22	357,61	0,00	0,00	0,00	357,61
11/2024		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/12/2024	Mensal	3.725,10	298,00	0,00	0,00	0,00	298,00
11/2024		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/12/2024	Mensal	7.056,26	564,49	0,00	0,00	0,00	564,49
11/2024		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/12/2024	Mensal	4.336,16	346,89	0,00	0,00	0,00	346,89
11/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.888-88	101	20/12/2024	Mensal	5.202,84	416,22	0,00	0,00	0,00	416,22
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**121.931,67**	**9.754,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.754,30**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**121.931,67**	**9.754,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.754,30**
								Total FGTS	**4.768.484,19**	**381.469,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**381.469,89**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/12/2024	Mensal	2.404,59	192,36	0,00	0,00	0,00	192,36
11/2024		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/12/2024	Mensal	4.663,57	373,08	0,00	0,00	0,00	373,08
11/2024		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/12/2024	Mensal	2.813,28	225,05	0,00	0,00	0,00	225,05
11/2024		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/12/2024	Mensal	4.407,05	352,55	0,00	0,00	0,00	352,55
11/2024		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/12/2024	Mensal	4.720,51	377,63	0,00	0,00	0,00	377,63
11/2024		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/12/2024	Mensal	9.394,33	751,54	0,00	0,00	0,00	751,54
11/2024		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/12/2024	Mensal	3.011,22	240,89	0,00	0,00	0,00	240,89
11/2024		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/12/2024	Mensal	3.837,61	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
11/2024		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/12/2024	Mensal	4.483,39	358,67	0,00	0,00	0,00	358,67
11/2024		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/12/2024	Mensal	4.202,47	336,19	0,00	0,00	0,00	336,19
11/2024		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/12/2024	Mensal	2.246,47	179,71	0,00	0,00	0,00	179,71
11/2024		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/12/2024	Mensal	2.756,82	220,54	0,00	0,00	0,00	220,54
11/2024		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/12/2024	Mensal	3.937,23	314,97	0,00	0,00	0,00	314,97
11/2024		ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	9067	310.812.538-94	101	20/12/2024	Mensal	1.531,82	122,54	0,00	0,00	0,00	122,54
11/2024		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/12/2024	Mensal	3.205,86	256,46	0,00	0,00	0,00	256,46
11/2024		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/12/2024	Mensal	4.524,12	361,92	0,00	0,00	0,00	361,92
11/2024		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/12/2024	Mensal	7.552,26	604,17	0,00	0,00	0,00	604,17
11/2024		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/12/2024	Mensal	8.323,53	665,87	0,00	0,00	0,00	665,87
11/2024		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/12/2024	Mensal	6.547,98	523,83	0,00	0,00	0,00	523,83
11/2024		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/12/2024	Mensal	2.451,59	196,11	0,00	0,00	0,00	196,11
11/2024		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/12/2024	Mensal	14.020,53	1.121,64	0,00	0,00	0,00	1.121,64
11/2024		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/12/2024	Mensal	4.655,25	372,41	0,00	0,00	0,00	372,41
11/2024		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/12/2024	Mensal	4.652,65	372,21	0,00	0,00	0,00	372,21
11/2024		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/12/2024	Mensal	6.888,01	551,03	0,00	0,00	0,00	551,03
11/2024		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/12/2024	Mensal	3.817,16	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/12/2024	Mensal	5.918,52	473,47	0,00	0,00	0,00	473,47
11/2024		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	20/12/2024	Mensal	5.994,59	479,55	0,00	0,00	0,00	479,55
11/2024		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/12/2024	Mensal	6.347,21	507,76	0,00	0,00	0,00	507,76
11/2024		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/12/2024	Mensal	729,39	58,35	0,00	0,00	0,00	58,35
11/2024		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/12/2024	Mensal	4.013,39	321,06	0,00	0,00	0,00	321,06
11/2024		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/12/2024	Mensal	7.457,18	596,56	0,00	0,00	0,00	596,56
11/2024		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/12/2024	Mensal	3.234,92	258,78	0,00	0,00	0,00	258,78
11/2024		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/12/2024	Mensal	7.157,18	572,56	0,00	0,00	0,00	572,56
11/2024		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/12/2024	Mensal	6.534,69	522,77	0,00	0,00	0,00	522,77
11/2024		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/12/2024	Mensal	4.977,82	398,22	0,00	0,00	0,00	398,22
11/2024		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/12/2024	Mensal	7.301,76	584,13	0,00	0,00	0,00	584,13

800

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/12/2024	Mensal	3.070,86	245,65	0,00	0,00	0,00	245,65
11/2024		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/12/2024	Mensal	6.943,62	555,48	0,00	0,00	0,00	555,48
11/2024		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/12/2024	Mensal	6.643,41	531,46	0,00	0,00	0,00	531,46
11/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/12/2024	Mensal	1.451,96	116,15	0,00	0,00	0,00	116,15
11/2024		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/12/2024	Mensal	3.070,86	245,65	0,00	0,00	0,00	245,65
11/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/12/2024	Mensal	3.152,05	252,15	0,00	0,00	0,00	252,15
11/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/12/2024	Mensal	3.830,91	306,46	0,00	0,00	0,00	306,46
11/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/12/2024	Mensal	3.066,78	245,34	0,00	0,00	0,00	245,34
11/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/12/2024	Mensal	7.252,26	580,17	0,00	0,00	0,00	580,17
11/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/12/2024	Mensal	3.830,61	306,44	0,00	0,00	0,00	306,44
11/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/12/2024	Mensal	9.894,36	791,53	0,00	0,00	0,00	791,53
11/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/12/2024	Mensal	7.157,18	572,56	0,00	0,00	0,00	572,56
11/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/12/2024	Mensal	4.429,08	354,31	0,00	0,00	0,00	354,31
11/2024		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/12/2024	Mensal	7.754,11	620,31	0,00	0,00	0,00	620,31
11/2024		BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	8972	430.134.528-03	101	20/12/2024	Mensal	1.648,27	131,86	0,00	0,00	0,00	131,86
11/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE SOUSA	9068	438.385.068-55	101	20/12/2024	Mensal	1.725,93	138,07	0,00	0,00	0,00	138,07
11/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/12/2024	Mensal	6.410,60	512,84	0,00	0,00	0,00	512,84
11/2024		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/12/2024	Mensal	2.968,89	237,51	0,00	0,00	0,00	237,51
11/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/12/2024	Mensal	3.897,38	311,79	0,00	0,00	0,00	311,79
11/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/12/2024	Mensal	3.074,92	245,99	0,00	0,00	0,00	245,99
11/2024		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/12/2024	Mensal	4.312,96	345,02	0,00	0,00	0,00	345,02
11/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/12/2024	Mensal	4.423,25	353,85	0,00	0,00	0,00	353,85
11/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/12/2024	Mensal	7.328,34	586,25	0,00	0,00	0,00	586,25
11/2024		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/12/2024	Mensal	2.353,27	188,25	0,00	0,00	0,00	188,25
11/2024		CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	7806	461.367.318-60	101	20/12/2024	Mensal	3.849,40	307,95	0,00	0,00	0,00	307,95
11/2024		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/12/2024	Mensal	3.818,57	305,48	0,00	0,00	0,00	305,48
11/2024		CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	8562	375.554.878-02	101	20/12/2024	Mensal	2.473,75	197,89	0,00	0,00	0,00	197,89
11/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/12/2024	Mensal	3.290,23	263,21	0,00	0,00	0,00	263,21
11/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/12/2024	Mensal	4.497,83	359,82	0,00	0,00	0,00	359,82
11/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/12/2024	Mensal	3.828,80	306,30	0,00	0,00	0,00	306,30
11/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/12/2024	Mensal	2.936,83	234,94	0,00	0,00	0,00	234,94
11/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/12/2024	Mensal	6.268,67	501,48	0,00	0,00	0,00	501,48
11/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/12/2024	Mensal	3.964,74	317,17	0,00	0,00	0,00	317,17
11/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/12/2024	Mensal	4.445,81	355,65	0,00	0,00	0,00	355,65

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/12/2024	Mensal	4.418,41	353,46	0,00	0,00	0,00	353,46
11/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/12/2024	Mensal	3.838,80	307,10	0,00	0,00	0,00	307,10
11/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/12/2024	Mensal	7.293,83	583,50	0,00	0,00	0,00	583,50
11/2024		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/12/2024	Mensal	3.547,51	283,80	0,00	0,00	0,00	283,80
11/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/12/2024	Mensal	5.327,39	426,18	0,00	0,00	0,00	426,18
11/2024		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/12/2024	Mensal	2.276,46	182,10	0,00	0,00	0,00	182,10
11/2024		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/12/2024	Mensal	4.027,94	322,23	0,00	0,00	0,00	322,23
11/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/12/2024	Mensal	7.527,51	602,19	0,00	0,00	0,00	602,19
11/2024		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/12/2024	Mensal	4.274,49	341,95	0,00	0,00	0,00	341,95
11/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/12/2024	Mensal	4.527,55	362,19	0,00	0,00	0,00	362,19
11/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/12/2024	Mensal	4.136,53	330,91	0,00	0,00	0,00	330,91
11/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/12/2024	Mensal	3.743,17	299,44	0,00	0,00	0,00	299,44
11/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/12/2024	Mensal	4.488,62	359,08	0,00	0,00	0,00	359,08
11/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/12/2024	Mensal	4.515,18	361,20	0,00	0,00	0,00	361,20
11/2024		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/12/2024	Mensal	3.252,60	260,20	0,00	0,00	0,00	260,20
11/2024		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/12/2024	Mensal	3.285,02	262,80	0,00	0,00	0,00	262,80
11/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/12/2024	Mensal	7.154,70	572,36	0,00	0,00	0,00	572,36
11/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/12/2024	Mensal	3.222,50	257,79	0,00	0,00	0,00	257,79
11/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/12/2024	Mensal	3.582,02	286,56	0,00	0,00	0,00	286,56
11/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/12/2024	Mensal	3.534,31	282,74	0,00	0,00	0,00	282,74
11/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	20/12/2024	Mensal	4.426,50	354,11	0,00	0,00	0,00	354,11
11/2024		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/12/2024	Mensal	2.127,60	170,20	0,00	0,00	0,00	170,20
11/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/12/2024	Mensal	5.467,56	437,40	0,00	0,00	0,00	437,40
11/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/12/2024	Mensal	3.645,47	291,63	0,00	0,00	0,00	291,63
11/2024		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/12/2024	Mensal	3.683,73	294,69	0,00	0,00	0,00	294,69
11/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/12/2024	Mensal	3.452,04	276,15	0,00	0,00	0,00	276,15
11/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/12/2024	Mensal	3.686,78	294,93	0,00	0,00	0,00	294,93
11/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/12/2024	Mensal	4.399,66	351,96	0,00	0,00	0,00	351,96
11/2024		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/12/2024	Mensal	6.483,01	518,63	0,00	0,00	0,00	518,63
11/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/12/2024	Mensal	3.931,49	314,51	0,00	0,00	0,00	314,51
11/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/12/2024	Mensal	7.157,18	572,56	0,00	0,00	0,00	572,56
11/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	20/12/2024	Mensal	3.817,16	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/12/2024	Mensal	4.019,34	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2024		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/12/2024	Mensal	7.008,21	560,65	0,00	0,00	0,00	560,65
11/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/12/2024	Mensal	5.918,52	473,47	0,00	0,00	0,00	473,47
11/2024		ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	8924	355.132.028-40	101	20/12/2024	Mensal	2.537,49	202,99	0,00	0,00	0,00	202,99
11/2024		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/12/2024	Mensal	3.690,20	295,21	0,00	0,00	0,00	295,21
11/2024		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/12/2024	Mensal	4.447,52	355,79	0,00	0,00	0,00	355,79
11/2024		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/12/2024	Mensal	2.862,86	229,02	0,00	0,00	0,00	229,02
11/2024		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2663	045.217.288-80	101	20/12/2024	Mensal	4.247,27	339,77	0,00	0,00	0,00	339,77
11/2024		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/12/2024	Mensal	3.913,83	313,10	0,00	0,00	0,00	313,10
11/2024		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/12/2024	Mensal	3.234,92	258,78	0,00	0,00	0,00	258,78
11/2024		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/12/2024	Mensal	3.917,36	313,38	0,00	0,00	0,00	313,38
11/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/12/2024	Mensal	4.398,49	351,87	0,00	0,00	0,00	351,87
11/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/12/2024	Mensal	4.288,09	343,03	0,00	0,00	0,00	343,03
11/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/12/2024	Mensal	4.387,84	351,02	0,00	0,00	0,00	351,02
11/2024		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/12/2024	Mensal	6.066,07	485,28	0,00	0,00	0,00	485,28
11/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/12/2024	Mensal	3.837,40	306,99	0,00	0,00	0,00	306,99
11/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.449.418-62	101	20/12/2024	Mensal	3.152,05	252,15	0,00	0,00	0,00	252,15
11/2024		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	20/12/2024	Mensal	5.306,87	424,54	0,00	0,00	0,00	424,54
11/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/12/2024	Mensal	4.463,17	357,05	0,00	0,00	0,00	357,05
11/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/12/2024	Mensal	4.143,60	331,48	0,00	0,00	0,00	331,48
11/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/12/2024	Mensal	7.730,59	618,44	0,00	0,00	0,00	618,44
11/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/12/2024	Mensal	3.529,06	282,31	0,00	0,00	0,00	282,31
11/2024		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/12/2024	Mensal	3.716,53	297,31	0,00	0,00	0,00	297,31
11/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/12/2024	Mensal	1.757,80	140,62	0,00	0,00	0,00	140,62
11/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/12/2024	Mensal	7.552,26	604,17	0,00	0,00	0,00	604,17
11/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/12/2024	Mensal	3.633,79	290,69	0,00	0,00	0,00	290,69
11/2024		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/12/2024	Mensal	1.648,27	131,86	0,00	0,00	0,00	131,86
11/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUE	7169	425.615.228-81	101	20/12/2024	Mensal	6.151,01	492,07	0,00	0,00	0,00	492,07
11/2024		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/12/2024	Mensal	2.801,81	224,13	0,00	0,00	0,00	224,13
11/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/12/2024	Mensal	4.295,86	343,66	0,00	0,00	0,00	343,66
11/2024		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.768-44	101	20/12/2024	Mensal	3.078,91	246,30	0,00	0,00	0,00	246,30
11/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/12/2024	Mensal	4.413,58	353,08	0,00	0,00	0,00	353,08
11/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.659.038-29	101	20/12/2024	Mensal	5.288,11	423,04	0,00	0,00	0,00	423,04
11/2024		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/12/2024	Mensal	5.411,95	432,94	0,00	0,00	0,00	432,94
11/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/12/2024	Mensal	3.417,30	273,38	0,00	0,00	0,00	273,38
11/2024		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/12/2024	Mensal	706,14	56,49	0,00	0,00	0,00	56,49
11/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/12/2024	Mensal	3.484,31	278,74	0,00	0,00	0,00	278,74

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/12/2024	Mensal	3.055,20	244,40	0,00	0,00	0,00	244,40
11/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/12/2024	Mensal	3.851,91	308,15	0,00	0,00	0,00	308,15
11/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/12/2024	Mensal	7.333,39	586,66	0,00	0,00	0,00	586,66
11/2024		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/12/2024	Mensal	7.369,24	589,53	0,00	0,00	0,00	589,53
11/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/12/2024	Mensal	4.405,72	352,45	0,00	0,00	0,00	352,45
11/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/12/2024	Mensal	5.918,52	473,47	0,00	0,00	0,00	473,47
11/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/12/2024	Mensal	3.638,96	291,10	0,00	0,00	0,00	291,10
11/2024		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/12/2024	Mensal	2.927,67	234,22	0,00	0,00	0,00	234,22
11/2024		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/12/2024	Mensal	3.393,00	271,44	0,00	0,00	0,00	271,44
11/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/12/2024	Mensal	8.113,07	649,04	0,00	0,00	0,00	649,04
11/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/12/2024	Mensal	6.510,83	520,86	0,00	0,00	0,00	520,86
11/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/12/2024	Mensal	7.846,39	627,70	0,00	0,00	0,00	627,70
11/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/12/2024	Mensal	8.403,73	672,28	0,00	0,00	0,00	672,28
11/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/12/2024	Mensal	3.685,20	294,81	0,00	0,00	0,00	294,81
11/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/12/2024	Mensal	3.603,39	288,26	0,00	0,00	0,00	288,26
11/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/12/2024	Mensal	7.639,07	611,12	0,00	0,00	0,00	611,12
11/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/12/2024	Mensal	6.518,72	521,49	0,00	0,00	0,00	521,49
11/2024		IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	8970	033.113.014-98	101	20/12/2024	Mensal	4.687,50	375,00	0,00	0,00	0,00	375,00
11/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/12/2024	Mensal	4.522,89	361,82	0,00	0,00	0,00	361,82
11/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/12/2024	Mensal	3.662,29	292,97	0,00	0,00	0,00	292,97
11/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/12/2024	Mensal	3.285,02	262,80	0,00	0,00	0,00	262,80
11/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/12/2024	Mensal	3.070,86	245,65	0,00	0,00	0,00	245,65
11/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/12/2024	Mensal	4.543,95	363,50	0,00	0,00	0,00	363,50
11/2024		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/12/2024	Mensal	5.456,33	436,50	0,00	0,00	0,00	436,50
11/2024		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/12/2024	Mensal	4.325,29	346,01	0,00	0,00	0,00	346,01
11/2024		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/12/2024	Mensal	3.393,00	271,44	0,00	0,00	0,00	271,44
11/2024		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	20/12/2024	Mensal	7.161,51	572,91	0,00	0,00	0,00	572,91
11/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/12/2024	Mensal	4.652,65	372,21	0,00	0,00	0,00	372,21
11/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/12/2024	Mensal	6.319,18	505,52	0,00	0,00	0,00	505,52
11/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/12/2024	Mensal	3.053,67	244,29	0,00	0,00	0,00	244,29
11/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/12/2024	Mensal	7.301,76	584,13	0,00	0,00	0,00	584,13
11/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/12/2024	Mensal	5.456,33	436,50	0,00	0,00	0,00	436,50
11/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/12/2024	Mensal	3.356,39	268,51	0,00	0,00	0,00	268,51
11/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/12/2024	Mensal	4.152,57	332,20	0,00	0,00	0,00	332,20

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/12/2024	Mensal	2.801,81	224,13	0,00	0,00	0,00	224,13
11/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/12/2024	Mensal	4.206,51	336,51	0,00	0,00	0,00	336,51
11/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/12/2024	Mensal	3.037,91	243,02	0,00	0,00	0,00	243,02
11/2024		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/12/2024	Mensal	6.021,93	481,74	0,00	0,00	0,00	481,74
11/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/12/2024	Mensal	3.872,85	309,82	0,00	0,00	0,00	309,82
11/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/12/2024	Mensal	4.341,13	347,28	0,00	0,00	0,00	347,28
11/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.968-83	101	20/12/2024	Mensal	6.852,06	548,16	0,00	0,00	0,00	548,16
11/2024		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.968.508-00	101	20/12/2024	Mensal	5.213,02	417,03	0,00	0,00	0,00	417,03
11/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/12/2024	Mensal	4.303,52	344,27	0,00	0,00	0,00	344,27
11/2024		JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	8569	470.415.148-46	101	20/12/2024	Mensal	5.188,02	415,03	0,00	0,00	0,00	415,03
11/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/12/2024	Mensal	4.510,49	360,83	0,00	0,00	0,00	360,83
11/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/12/2024	Mensal	3.768,33	301,45	0,00	0,00	0,00	301,45
11/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/12/2024	Mensal	6.500,04	519,99	0,00	0,00	0,00	519,99
11/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/12/2024	Mensal	6.876,13	550,08	0,00	0,00	0,00	550,08
11/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/12/2024	Mensal	3.333,96	266,71	0,00	0,00	0,00	266,71
11/2024		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/12/2024	Mensal	5.238,02	419,03	0,00	0,00	0,00	419,03
11/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/12/2024	Mensal	3.018,66	241,49	0,00	0,00	0,00	241,49
11/2024		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/12/2024	Mensal	2.444,55	195,56	0,00	0,00	0,00	195,56
11/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/12/2024	Mensal	6.409,97	512,79	0,00	0,00	0,00	512,79
11/2024		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/12/2024	Mensal	3.768,39	301,46	0,00	0,00	0,00	301,46
11/2024		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/12/2024	Mensal	3.852,49	308,19	0,00	0,00	0,00	308,19
11/2024		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/12/2024	Mensal	4.134,19	330,72	0,00	0,00	0,00	330,72
11/2024		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/12/2024	Mensal	2.808,63	224,68	0,00	0,00	0,00	224,68
11/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/12/2024	Mensal	4.415,10	353,20	0,00	0,00	0,00	353,20
11/2024		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA	6099	452.770.828-75	101	20/12/2024	Mensal	3.351,23	268,09	0,00	0,00	0,00	268,09
11/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/12/2024	Mensal	4.020,29	321,61	0,00	0,00	0,00	321,61
11/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/12/2024	Mensal	7.157,18	572,56	0,00	0,00	0,00	572,56
11/2024		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/12/2024	Mensal	7.301,77	584,13	0,00	0,00	0,00	584,13
11/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/12/2024	Mensal	3.070,86	245,65	0,00	0,00	0,00	245,65
11/2024		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/12/2024	Mensal	7.710,82	616,86	0,00	0,00	0,00	616,86
11/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/12/2024	Mensal	6.062,60	485,00	0,00	0,00	0,00	485,00
11/2024		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	20/12/2024	Mensal	5.703,59	456,28	0,00	0,00	0,00	456,28
11/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	20/12/2024	Mensal	7.678,31	614,26	0,00	0,00	0,00	614,26
11/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/12/2024	Mensal	3.260,13	260,80	0,00	0,00	0,00	260,80

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/12/2024	Mensal	3.652,40	292,18	0,00	0,00	0,00	292,18
11/2024		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/12/2024	Mensal	3.758,97	300,71	0,00	0,00	0,00	300,71
11/2024		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/12/2024	Mensal	3.636,42	290,91	0,00	0,00	0,00	290,91
11/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/12/2024	Mensal	3.461,12	276,88	0,00	0,00	0,00	276,88
11/2024		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/12/2024	Mensal	2.648,78	211,90	0,00	0,00	0,00	211,90
11/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/12/2024	Mensal	3.184,82	254,78	0,00	0,00	0,00	254,78
11/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	20/12/2024	Mensal	4.344,07	347,51	0,00	0,00	0,00	347,51
11/2024		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/12/2024	Mensal	3.158,88	252,70	0,00	0,00	0,00	252,70
11/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/12/2024	Mensal	4.143,60	331,48	0,00	0,00	0,00	331,48
11/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/12/2024	Mensal	3.340,07	267,19	0,00	0,00	0,00	267,19
11/2024		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/12/2024	Mensal	3.103,49	248,27	0,00	0,00	0,00	248,27
11/2024		LURIAN DE MOURA SILVA	3772	424.852.048-61	101	20/12/2024	Mensal	3.256,45	260,51	0,00	0,00	0,00	260,51
11/2024		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/12/2024	Mensal	3.619,09	289,52	0,00	0,00	0,00	289,52
11/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/12/2024	Mensal	6.331,15	506,48	0,00	0,00	0,00	506,48
11/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/12/2024	Mensal	3.964,76	317,17	0,00	0,00	0,00	317,17
11/2024		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/12/2024	Mensal	3.820,31	305,62	0,00	0,00	0,00	305,62
11/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES	7905	381.082.478-02	101	20/12/2024	Mensal	6.738,56	539,07	0,00	0,00	0,00	539,07
11/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/12/2024	Mensal	2.640,99	211,27	0,00	0,00	0,00	211,27
11/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/12/2024	Mensal	3.972,00	317,75	0,00	0,00	0,00	317,75
11/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/12/2024	Mensal	3.182,51	254,60	0,00	0,00	0,00	254,60
11/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/12/2024	Mensal	3.461,90	276,94	0,00	0,00	0,00	276,94
11/2024		MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES	9071	220.634.418-12	101	20/12/2024	Mensal	1.077,93	86,23	0,00	0,00	0,00	86,23
11/2024		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/12/2024	Mensal	3.357,06	268,56	0,00	0,00	0,00	268,56
11/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/12/2024	Mensal	3.324,39	265,94	0,00	0,00	0,00	265,94
11/2024		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/12/2024	Mensal	4.271,10	341,68	0,00	0,00	0,00	341,68
11/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/12/2024	Mensal	6.151,01	492,07	0,00	0,00	0,00	492,07
11/2024		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/12/2024	Mensal	3.234,92	258,78	0,00	0,00	0,00	258,78
11/2024		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/12/2024	Mensal	3.447,98	275,83	0,00	0,00	0,00	275,83
11/2024		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/12/2024	Mensal	3.472,37	277,78	0,00	0,00	0,00	277,78
11/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/12/2024	Mensal	4.574,39	365,95	0,00	0,00	0,00	365,95
11/2024		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/12/2024	Mensal	7.092,90	567,42	0,00	0,00	0,00	567,42
11/2024		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/12/2024	Mensal	3.621,56	289,72	0,00	0,00	0,00	289,72

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/12/2024	Mensal	3.818,65	305,49	0,00	0,00	0,00	305,49
11/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/12/2024	Mensal	6.491,22	519,28	0,00	0,00	0,00	519,28
11/2024		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/12/2024	Mensal	3.438,98	275,11	0,00	0,00	0,00	275,11
11/2024		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/12/2024	Mensal	4.435,62	354,84	0,00	0,00	0,00	354,84
11/2024		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/12/2024	Mensal	2.862,86	229,02	0,00	0,00	0,00	229,02
11/2024		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/12/2024	Mensal	2.215,17	177,21	0,00	0,00	0,00	177,21
11/2024		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/12/2024	Mensal	3.234,93	258,78	0,00	0,00	0,00	258,78
11/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/12/2024	Mensal	3.357,06	268,56	0,00	0,00	0,00	268,56
11/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/12/2024	Mensal	3.482,90	278,62	0,00	0,00	0,00	278,62
11/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/12/2024	Mensal	3.700,21	296,01	0,00	0,00	0,00	296,01
11/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/12/2024	Mensal	7.169,55	573,55	0,00	0,00	0,00	573,55
11/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/12/2024	Mensal	6.347,21	507,76	0,00	0,00	0,00	507,76
11/2024		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/12/2024	Mensal	6.480,83	518,46	0,00	0,00	0,00	518,46
11/2024		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/12/2024	Mensal	5.981,90	478,54	0,00	0,00	0,00	478,54
11/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/12/2024	Mensal	3.690,20	295,21	0,00	0,00	0,00	295,21
11/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/12/2024	Mensal	7.306,11	584,48	0,00	0,00	0,00	584,48
11/2024		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/12/2024	Mensal	4.369,31	349,54	0,00	0,00	0,00	349,54
11/2024		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/12/2024	Mensal	6.822,34	545,78	0,00	0,00	0,00	545,78
11/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/12/2024	Mensal	3.599,23	287,93	0,00	0,00	0,00	287,93
11/2024		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/12/2024	Mensal	7.602,28	608,18	0,00	0,00	0,00	608,18
11/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	20/12/2024	Mensal	4.579,99	366,39	0,00	0,00	0,00	366,39
11/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/12/2024	Mensal	4.505,56	360,43	0,00	0,00	0,00	360,43
11/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/12/2024	Mensal	3.817,16	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/12/2024	Mensal	3.056,49	244,51	0,00	0,00	0,00	244,51
11/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/12/2024	Mensal	7.468,40	597,46	0,00	0,00	0,00	597,46
11/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/12/2024	Mensal	4.093,01	327,43	0,00	0,00	0,00	327,43
11/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/12/2024	Mensal	3.711,11	296,88	0,00	0,00	0,00	296,88
11/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/12/2024	Mensal	6.429,88	514,38	0,00	0,00	0,00	514,38
11/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	20/12/2024	Mensal	6.497,02	519,75	0,00	0,00	0,00	519,75
11/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/12/2024	Mensal	3.834,52	306,75	0,00	0,00	0,00	306,75
11/2024		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/12/2024	Mensal	2.205,43	176,43	0,00	0,00	0,00	176,43
11/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/12/2024	Mensal	5.018,39	401,46	0,00	0,00	0,00	401,46
11/2024		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/12/2024	Mensal	7.786,36	622,90	0,00	0,00	0,00	622,90
11/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	20/12/2024	Mensal	4.958,22	396,65	0,00	0,00	0,00	396,65
11/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/12/2024	Mensal	4.157,40	332,59	0,00	0,00	0,00	332,59
11/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/12/2024	Mensal	4.374,83	349,97	0,00	0,00	0,00	349,97
11/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	20/12/2024	Mensal	4.300,37	344,02	0,00	0,00	0,00	344,02
11/2024		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	6944	461.469.748-89	101	20/12/2024	Mensal	4.681,24	374,49	0,00	0,00	0,00	374,49
11/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/12/2024	Mensal	3.903,70	312,29	0,00	0,00	0,00	312,29
11/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/12/2024	Mensal	7.639,96	611,18	0,00	0,00	0,00	611,18
11/2024		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/12/2024	Mensal	2.084,74	166,77	0,00	0,00	0,00	166,77
11/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/12/2024	Mensal	9.161,01	732,87	0,00	0,00	0,00	732,87
11/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/12/2024	Mensal	4.909,25	392,73	0,00	0,00	0,00	392,73
11/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/12/2024	Mensal	10.472,55	837,79	0,00	0,00	0,00	837,79
11/2024		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/12/2024	Mensal	3.250,78	260,05	0,00	0,00	0,00	260,05
11/2024		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/12/2024	Mensal	4.471,27	357,70	0,00	0,00	0,00	357,70
11/2024		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/12/2024	Mensal	3.909,31	312,74	0,00	0,00	0,00	312,74
11/2024		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/12/2024	Mensal	3.167,80	253,41	0,00	0,00	0,00	253,41
11/2024		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/12/2024	Mensal	5.749,03	459,91	0,00	0,00	0,00	459,91
11/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/12/2024	Mensal	4.559,46	364,75	0,00	0,00	0,00	364,75
11/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/12/2024	Mensal	3.069,00	245,51	0,00	0,00	0,00	245,51
11/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	20/12/2024	Mensal	4.790,99	383,27	0,00	0,00	0,00	383,27
11/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/12/2024	Mensal	2.985,03	238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/12/2024	Mensal	9.722,93	777,82	0,00	0,00	0,00	777,82
11/2024		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/12/2024	Mensal	2.653,34	212,26	0,00	0,00	0,00	212,26
11/2024		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/12/2024	Mensal	2.069,29	165,53	0,00	0,00	0,00	165,53
11/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/12/2024	Mensal	3.279,59	262,36	0,00	0,00	0,00	262,36
11/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/12/2024	Mensal	3.357,06	268,56	0,00	0,00	0,00	268,56
11/2024		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/12/2024	Mensal	3.377,16	270,16	0,00	0,00	0,00	270,16
11/2024		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/12/2024	Mensal	2.404,59	192,36	0,00	0,00	0,00	192,36
11/2024		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/12/2024	Mensal	4.379,26	350,33	0,00	0,00	0,00	350,33
11/2024		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	6523	170.652.648-23	101	20/12/2024	Mensal	2.526,04	202,08	0,00	0,00	0,00	202,08
11/2024		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/12/2024	Mensal	2.984,05	238,72	0,00	0,00	0,00	238,72
11/2024		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/12/2024	Mensal	4.441,91	355,35	0,00	0,00	0,00	355,35
11/2024		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/12/2024	Mensal	5.115,32	409,21	0,00	0,00	0,00	409,21
11/2024		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/12/2024	Mensal	3.478,44	278,26	0,00	0,00	0,00	278,26

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/12/2024	Mensal	6.151,01	492,07	0,00	0,00	0,00	492,07
11/2024		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/12/2024	Mensal	5.641,97	451,34	0,00	0,00	0,00	451,34
11/2024		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/12/2024	Mensal	4.655,25	372,41	0,00	0,00	0,00	372,41
11/2024		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/12/2024	Mensal	5.068,65	405,48	0,00	0,00	0,00	405,48
11/2024		SILVIA HELENA DOS SANTOS	8672	307.809.708-02	101	20/12/2024	Mensal	2.404,59	192,36	0,00	0,00	0,00	192,36
11/2024		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/12/2024	Mensal	959,87	76,78	0,00	0,00	0,00	76,78
11/2024		SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	7059	399.115.998-84	101	20/12/2024	Mensal	3.152,04	252,15	0,00	0,00	0,00	252,15
11/2024		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/12/2024	Mensal	1.727,37	138,18	0,00	0,00	0,00	138,18
11/2024		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/12/2024	Mensal	3.392,97	271,43	0,00	0,00	0,00	271,43
11/2024		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	20/12/2024	Mensal	2.570,43	205,63	0,00	0,00	0,00	205,63
11/2024		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/12/2024	Mensal	5.576,75	446,13	0,00	0,00	0,00	446,13
11/2024		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/12/2024	Mensal	5.566,70	445,33	0,00	0,00	0,00	445,33
11/2024		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/12/2024	Mensal	3.152,82	252,22	0,00	0,00	0,00	252,22
11/2024		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/12/2024	Mensal	3.152,04	252,15	0,00	0,00	0,00	252,15
11/2024		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/12/2024	Mensal	4.337,24	346,97	0,00	0,00	0,00	346,97
11/2024		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/12/2024	Mensal	6.855,42	548,42	0,00	0,00	0,00	548,42
11/2024		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/12/2024	Mensal	3.286,96	262,95	0,00	0,00	0,00	262,95
11/2024		TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	7080	089.200.689-76	101	20/12/2024	Mensal	1.909,71	152,77	0,00	0,00	0,00	152,77
11/2024		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/12/2024	Mensal	4.687,49	374,99	0,00	0,00	0,00	374,99
11/2024		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/12/2024	Mensal	7.215,92	577,26	0,00	0,00	0,00	577,26
11/2024		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/12/2024	Mensal	6.481,54	518,51	0,00	0,00	0,00	518,51
11/2024		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/12/2024	Mensal	3.705,54	296,43	0,00	0,00	0,00	296,43
11/2024		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/12/2024	Mensal	3.961,64	316,92	0,00	0,00	0,00	316,92
11/2024		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/12/2024	Mensal	3.792,53	303,39	0,00	0,00	0,00	303,39
11/2024		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/12/2024	Mensal	3.817,16	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/12/2024	Mensal	6.362,30	508,97	0,00	0,00	0,00	508,97
11/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.868-83	101	20/12/2024	Mensal	3.252,65	260,21	0,00	0,00	0,00	260,21
11/2024		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/12/2024	Mensal	2.834,61	226,76	0,00	0,00	0,00	226,76
11/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/12/2024	Mensal	7.531,68	602,53	0,00	0,00	0,00	602,53
11/2024		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/12/2024	Mensal	2.539,14	203,12	0,00	0,00	0,00	203,12
11/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/12/2024	Mensal	4.499,52	359,95	0,00	0,00	0,00	359,95
11/2024		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	20/12/2024	Mensal	3.698,36	295,86	0,00	0,00	0,00	295,86
11/2024		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/12/2024	Mensal	4.512,35	360,98	0,00	0,00	0,00	360,98
11/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	20/12/2024	Mensal	8.034,55	642,76	0,00	0,00	0,00	642,76

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/12/2024	Mensal	3.222,50	257,79	0,00	0,00	0,00	257,79
11/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/12/2024	Mensal	3.749,23	299,93	0,00	0,00	0,00	299,93
11/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/12/2024	Mensal	3.787,22	302,97	0,00	0,00	0,00	302,97
11/2024		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/12/2024	Mensal	7.206,44	576,50	0,00	0,00	0,00	576,50
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.711.811,13**	**136.941,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**136.941,43**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.711.811,13**	**136.941,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**136.941,43**
								Total FGTS	**4.768.484,19**	**381.469,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**381.469,89**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/12/2024	Mensal	5.789,51	463,15	0,00	0,00	0,00	463,15
11/2024		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/12/2024	Mensal	7.723,10	617,84	0,00	0,00	0,00	617,84
11/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/12/2024	Mensal	13.263,69	1.061,09	0,00	0,00	0,00	1.061,09
11/2024		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/12/2024	Mensal	8.781,21	702,49	0,00	0,00	0,00	702,49
11/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/12/2024	Mensal	4.675,85	374,06	0,00	0,00	0,00	374,06
11/2024		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/12/2024	Mensal	4.179,83	334,38	0,00	0,00	0,00	334,38
11/2024		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/12/2024	Mensal	13.911,42	1.112,90	0,00	0,00	0,00	1.112,90
11/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/12/2024	Mensal	7.688,22	615,05	0,00	0,00	0,00	615,05
11/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/12/2024	Mensal	8.503,35	680,26	0,00	0,00	0,00	680,26
11/2024		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/12/2024	Mensal	10.481,14	838,49	0,00	0,00	0,00	838,49
11/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/12/2024	Mensal	7.400,63	592,04	0,00	0,00	0,00	592,04
11/2024		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/12/2024	Mensal	8.289,13	663,12	0,00	0,00	0,00	663,12
11/2024		ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	20/12/2024	Mensal	4.791,24	383,29	0,00	0,00	0,00	383,29
11/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/12/2024	Mensal	9.946,95	795,75	0,00	0,00	0,00	795,75
11/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	20/12/2024	Mensal	4.223,07	337,84	0,00	0,00	0,00	337,84
11/2024		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/12/2024	Mensal	4.025,01	321,99	0,00	0,00	0,00	321,99
11/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	20/12/2024	Mensal	2.768,75	221,49	0,00	0,00	0,00	221,49
11/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/12/2024	Mensal	7.673,23	613,85	0,00	0,00	0,00	613,85
11/2024		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25	371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/12/2024	Mensal	3.675,76	294,05	0,00	0,00	0,00	294,05
11/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/12/2024	Mensal	7.586,50	606,91	0,00	0,00	0,00	606,91
11/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/12/2024	Mensal	13.874,96	1.109,98	0,00	0,00	0,00	1.109,98
11/2024		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25	371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/12/2024	Mensal	7.842,04	627,36	0,00	0,00	0,00	627,36
11/2024		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/12/2024	Mensal	13.417,00	1.073,35	0,00	0,00	0,00	1.073,35
11/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/12/2024	Mensal	2.892,65	231,40	0,00	0,00	0,00	231,40
11/2024		ANA PAULA MANGOLIN	9024	068.281.368-02	101	20/12/2024	Mensal	1.815,91	145,26	0,00	0,00	0,00	145,26
11/2024		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/12/2024	Mensal	4.387,28	350,98	0,00	0,00	0,00	350,98
11/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/12/2024	Mensal	16.169,74	1.293,57	0,00	0,00	0,00	1.293,57
11/2024		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/12/2024	Mensal	2.990,79	239,25	0,00	0,00	0,00	239,25
11/2024		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/12/2024	Mensal	7.353,84	588,30	0,00	0,00	0,00	588,30
11/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/12/2024	Mensal	8.521,62	681,72	0,00	0,00	0,00	681,72
11/2024		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/12/2024	Mensal	1.926,67	154,13	0,00	0,00	0,00	154,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/12/2024	Mensal	7.172,02	573,75	0,00	0,00	0,00	573,75
11/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/12/2024	Mensal	7.253,57	580,27	0,00	0,00	0,00	580,27
11/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/12/2024	Mensal	6.600,51	528,03	0,00	0,00	0,00	528,03
11/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/12/2024	Mensal	2.497,29	199,77	0,00	0,00	0,00	199,77
11/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/12/2024	Mensal	3.497,14	279,76	0,00	0,00	0,00	279,76
11/2024		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25	371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		CAMILE VITORIA SILVA COSTA	8819	386.528.108-77	101	20/12/2024	Mensal	2.190,67	175,25	0,00	0,00	0,00	175,25
11/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/12/2024	Mensal	12.574,20	1.005,92	0,00	0,00	0,00	1.005,92
11/2024		CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	8794	318.142.488-97	101	20/12/2024	Mensal	2.271,81	181,74	0,00	0,00	0,00	181,74
11/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	20/12/2024	Mensal	16.920,89	1.353,67	0,00	0,00	0,00	1.353,67
11/2024		CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	8566	448.544.268-37	101	20/12/2024	Mensal	1.888,49	151,07	0,00	0,00	0,00	151,07
11/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/12/2024	Mensal	5.142,77	411,42	0,00	0,00	0,00	411,42
11/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/12/2024	Mensal	20.960,85	1.676,85	0,00	0,00	0,00	1.676,85
11/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/12/2024	Mensal	7.384,83	590,78	0,00	0,00	0,00	590,78
11/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/12/2024	Mensal	7.444,19	595,52	0,00	0,00	0,00	595,52
11/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/12/2024	Mensal	16.012,49	1.280,99	0,00	0,00	0,00	1.280,99
11/2024		CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	7267	345.345.258-50	101	20/12/2024	Mensal	2.578,96	206,31	0,00	0,00	0,00	206,31
11/2024		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	20/12/2024	Mensal	1.459,84	116,78	0,00	0,00	0,00	116,78
11/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/12/2024	Mensal	2.916,19	233,29	0,00	0,00	0,00	233,29
11/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/12/2024	Mensal	7.709,79	616,77	0,00	0,00	0,00	616,77
11/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/12/2024	Mensal	5.717,24	457,37	0,00	0,00	0,00	457,37
11/2024		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/12/2024	Mensal	4.531,64	362,52	0,00	0,00	0,00	362,52
11/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/12/2024	Mensal	10.375,28	830,01	0,00	0,00	0,00	830,01
11/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	20/12/2024	Mensal	7.611,98	608,95	0,00	0,00	0,00	608,95
11/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/12/2024	Mensal	5.717,24	457,37	0,00	0,00	0,00	457,37
11/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89	233,67	0,00	0,00	0,00	233,67
11/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/12/2024	Mensal	9.402,71	752,21	0,00	0,00	0,00	752,21
11/2024		DIEGO DE SOUSA PEREIRA	8705	339.267.398-60	101	20/12/2024	Mensal	5.610,38	448,82	0,00	0,00	0,00	448,82
11/2024		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/12/2024	Mensal	7.238,81	579,10	0,00	0,00	0,00	579,10
11/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/12/2024	Mensal	7.342,11	587,36	0,00	0,00	0,00	587,36
11/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/12/2024	Mensal	12.511,30	1.000,90	0,00	0,00	0,00	1.000,90
11/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/12/2024	Mensal	7.725,02	617,99	0,00	0,00	0,00	617,99
11/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/12/2024	Mensal	5.033,79	402,69	0,00	0,00	0,00	402,69
11/2024		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/12/2024	Mensal	3.724,51	297,95	0,00	0,00	0,00	297,95
11/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/12/2024	Mensal	5.142,81	411,42	0,00	0,00	0,00	411,42
11/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/12/2024	Mensal	17.485,59	1.398,83	0,00	0,00	0,00	1.398,83

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/12/2024	Mensal	3.471,18	277,68	0,00	0,00	0,00	277,68
11/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/12/2024	Mensal	7.827,02	626,16	0,00	0,00	0,00	626,16
11/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/12/2024	Mensal	7.046,90	563,74	0,00	0,00	0,00	563,74
11/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89	233,67	0,00	0,00	0,00	233,67
11/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/12/2024	Mensal	5.319,54	425,55	0,00	0,00	0,00	425,55
11/2024		FABIANA NORMA DE SOUZA	9036	283.305.328-28	101	20/12/2024	Mensal	2.124,64	169,96	0,00	0,00	0,00	169,96
11/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/12/2024	Mensal	9.118,04	729,43	0,00	0,00	0,00	729,43
11/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/12/2024	Mensal	3.894,86	311,58	0,00	0,00	0,00	311,58
11/2024		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/12/2024	Mensal	9.900,20	792,01	0,00	0,00	0,00	792,01
11/2024		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/12/2024	Mensal	9.394,35	751,54	0,00	0,00	0,00	751,54
11/2024		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/12/2024	Mensal	2.312,17	184,96	0,00	0,00	0,00	184,96
11/2024		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/12/2024	Mensal	4.412,89	353,02	0,00	0,00	0,00	353,02
11/2024		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/12/2024	Mensal	7.471,99	597,75	0,00	0,00	0,00	597,75
11/2024		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/12/2024	Mensal	9.930,36	794,41	0,00	0,00	0,00	794,41
11/2024		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/12/2024	Mensal	15.680,81	1.254,45	0,00	0,00	0,00	1.254,45
11/2024		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/12/2024	Mensal	6.827,42	546,18	0,00	0,00	0,00	546,18
11/2024		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	20/12/2024	Mensal	6.005,49	480,43	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/12/2024	Mensal	6.005,49	480,43	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/12/2024	Mensal	13.099,99	1.047,98	0,00	0,00	0,00	1.047,98
11/2024		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/12/2024	Mensal	14.207,51	1.136,59	0,00	0,00	0,00	1.136,59
11/2024		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/12/2024	Mensal	7.087,55	566,99	0,00	0,00	0,00	566,99
11/2024		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	20/12/2024	Mensal	2.479,68	198,37	0,00	0,00	0,00	198,37
11/2024		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/12/2024	Mensal	4.650,68	372,04	0,00	0,00	0,00	372,04
11/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	20/12/2024	Mensal	2.322,68	185,81	0,00	0,00	0,00	185,81
11/2024		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/12/2024	Mensal	7.734,61	618,76	0,00	0,00	0,00	618,76
11/2024		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/12/2024	Mensal	7.386,10	590,88	0,00	0,00	0,00	590,88
11/2024		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/12/2024	Mensal	7.622,16	609,77	0,00	0,00	0,00	609,77
11/2024		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/12/2024	Mensal	16.797,28	1.343,77	0,00	0,00	0,00	1.343,77
11/2024		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/12/2024	Mensal	1.326,77	106,13	0,00	0,00	0,00	106,13
11/2024		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/12/2024	Mensal	6.648,86	531,90	0,00	0,00	0,00	531,90
11/2024		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/12/2024	Mensal	8.841,73	707,33	0,00	0,00	0,00	707,33
11/2024		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	20/12/2024	Mensal	8.755,76	700,45	0,00	0,00	0,00	700,45
11/2024		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/12/2024	Mensal	9.946,95	795,75	0,00	0,00	0,00	795,75

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/12/2024	Mensal	7.333,56	586,67	0,00	0,00	0,00	586,67
11/2024		JENIFFER POCO PAULINO	8904	308.422.448-08	101	20/12/2024	Mensal	7.183,91	574,70	0,00	0,00	0,00	574,70
11/2024		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718	474.689.628-39	101	20/12/2024	Mensal	5.565,24	445,21	0,00	0,00	0,00	445,21
11/2024		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	20/12/2024	Mensal	2.150,44	172,02	0,00	0,00	0,00	172,02
11/2024		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/12/2024	Mensal	5.106,39	408,50	0,00	0,00	0,00	408,50
11/2024		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/12/2024	Mensal	2.792,00	223,35	0,00	0,00	0,00	223,35
11/2024		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/12/2024	Mensal	6.756,73	540,52	0,00	0,00	0,00	540,52
11/2024		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/12/2024	Mensal	7.185,25	574,81	0,00	0,00	0,00	574,81
11/2024		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	20/12/2024	Mensal	1.160,93	92,86	0,00	0,00	0,00	92,86
11/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/12/2024	Mensal	2.964,41	237,15	0,00	0,00	0,00	237,15
11/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	20/12/2024	Mensal	12.999,47	1.039,95	0,00	0,00	0,00	1.039,95
11/2024		KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	8545	482.309.028-44	101	20/12/2024	Mensal	2.251,12	180,08	0,00	0,00	0,00	180,08
11/2024		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/12/2024	Mensal	4.179,83	334,38	0,00	0,00	0,00	334,38
11/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/12/2024	Mensal	8.080,51	646,43	0,00	0,00	0,00	646,43
11/2024		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89	233,67	0,00	0,00	0,00	233,67
11/2024		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/12/2024	Mensal	2.572,74	205,81	0,00	0,00	0,00	205,81
11/2024		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/12/2024	Mensal	2.312,17	184,96	0,00	0,00	0,00	184,96
11/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/12/2024	Mensal	2.637,09	210,96	0,00	0,00	0,00	210,96
11/2024		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/12/2024	Mensal	12.862,05	1.028,95	0,00	0,00	0,00	1.028,95
11/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/12/2024	Mensal	7.918,07	633,43	0,00	0,00	0,00	633,43
11/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/12/2024	Mensal	6.499,53	519,95	0,00	0,00	0,00	519,95
11/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/12/2024	Mensal	5.108,68	408,69	0,00	0,00	0,00	408,69
11/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511.588-42	101	20/12/2024	Mensal	7.163,97	573,10	0,00	0,00	0,00	573,10
11/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908.058-93	101	20/12/2024	Mensal	2.677,48	214,19	0,00	0,00	0,00	214,19
11/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.990.508-17	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89	233,67	0,00	0,00	0,00	233,67
11/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/12/2024	Mensal	7.850,30	628,02	0,00	0,00	0,00	628,02
11/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/12/2024	Mensal	7.670,61	613,64	0,00	0,00	0,00	613,64
11/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/12/2024	Mensal	7.907,45	632,59	0,00	0,00	0,00	632,59
11/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/12/2024	Mensal	2.497,29	199,77	0,00	0,00	0,00	199,77
11/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/12/2024	Mensal	5.108,68	408,69	0,00	0,00	0,00	408,69
11/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	20/12/2024	Mensal	9.199,33	735,93	0,00	0,00	0,00	735,93
11/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/12/2024	Mensal	6.005,49	480,43	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/12/2024	Mensal	7.233,98	578,71	0,00	0,00	0,00	578,71
11/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/12/2024	Mensal	4.049,78	323,97	0,00	0,00	0,00	323,97
11/2024		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/12/2024	Mensal	2.077,08	166,16	0,00	0,00	0,00	166,16
11/2024		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25	371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/12/2024	Mensal	6.628,30	530,26	0,00	0,00	0,00	530,26

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasilia) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/12/2024	Mensal	5.575,34	446,02	0,00	0,00	0,00	446,02
11/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/12/2024	Mensal	7.261,75	580,93	0,00	0,00	0,00	580,93
11/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/12/2024	Mensal	10.736,04	858,87	0,00	0,00	0,00	858,87
11/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/12/2024	Mensal	4.539,36	363,13	0,00	0,00	0,00	363,13
11/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/12/2024	Mensal	13.930,63	1.114,44	0,00	0,00	0,00	1.114,44
11/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	034.598.195-29	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/12/2024	Mensal	6.089,23	487,13	0,00	0,00	0,00	487,13
11/2024		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/12/2024	Mensal	10.478,88	838,30	0,00	0,00	0,00	838,30
11/2024		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/12/2024	Mensal	16.536,77	1.322,94	0,00	0,00	0,00	1.322,94
11/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/12/2024	Mensal	3.030,86	242,46	0,00	0,00	0,00	242,46
11/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	20/12/2024	Mensal	5.579,72	446,37	0,00	0,00	0,00	446,37
11/2024		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/12/2024	Mensal	1.285,31	102,81	0,00	0,00	0,00	102,81
11/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/12/2024	Mensal	5.970,95	477,67	0,00	0,00	0,00	477,67
11/2024		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/12/2024	Mensal	2.074,01	165,91	0,00	0,00	0,00	165,91
11/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/12/2024	Mensal	12.645,99	1.011,67	0,00	0,00	0,00	1.011,67
11/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/12/2024	Mensal	7.302,17	584,17	0,00	0,00	0,00	584,17
11/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	20/12/2024	Mensal	14.989,79	1.199,17	0,00	0,00	0,00	1.199,17
11/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	20/12/2024	Mensal	3.647,88	291,82	0,00	0,00	0,00	291,82
11/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/12/2024	Mensal	5.193,12	415,44	0,00	0,00	0,00	415,44
11/2024		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/12/2024	Mensal	5.062,20	404,97	0,00	0,00	0,00	404,97
11/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/12/2024	Mensal	2.892,65	231,40	0,00	0,00	0,00	231,40
11/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/12/2024	Mensal	7.079,05	566,32	0,00	0,00	0,00	566,32
11/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/12/2024	Mensal	13.041,90	1.043,34	0,00	0,00	0,00	1.043,34
11/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/12/2024	Mensal	4.231,72	338,53	0,00	0,00	0,00	338,53
11/2024		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/12/2024	Mensal	7.293,11	583,44	0,00	0,00	0,00	583,44
11/2024		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/12/2024	Mensal	4.953,86	396,30	0,00	0,00	0,00	396,30
11/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/12/2024	Mensal	9.028,07	722,24	0,00	0,00	0,00	722,24
11/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/12/2024	Mensal	10.777,49	862,19	0,00	0,00	0,00	862,19
11/2024		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/12/2024	Mensal	6.005,49	480,43	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/12/2024	Mensal	3.862,38	308,98	0,00	0,00	0,00	308,98
11/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/12/2024	Mensal	8.562,53	685,00	0,00	0,00	0,00	685,00
11/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/12/2024	Mensal	3.940,92	315,26	0,00	0,00	0,00	315,26
11/2024		MARIZA MARIA PIRES MARINHO	8896	192.340.048-76	101	20/12/2024	Mensal	10.092,67	807,40	0,00	0,00	0,00	807,40
11/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/12/2024	Mensal	7.714,69	617,17	0,00	0,00	0,00	617,17

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasilia) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/12/2024	Mensal	5.108,68	408,69	0,00	0,00	0,00	408,69
11/2024		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/12/2024	Mensal	2.009,81	160,78	0,00	0,00	0,00	160,78
11/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/12/2024	Mensal	11.801,46	944,11	0,00	0,00	0,00	944,11
11/2024		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	20/12/2024	Mensal	6.937,66	555,01	0,00	0,00	0,00	555,01
11/2024		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/12/2024	Mensal	7.343,36	587,46	0,00	0,00	0,00	587,46
11/2024		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/12/2024	Mensal	4.190,59	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
11/2024		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/12/2024	Mensal	2.534,90	202,78	0,00	0,00	0,00	202,78
11/2024		MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	8533	508.191.238-70	101	20/12/2024	Mensal	1.970,08	157,59	0,00	0,00	0,00	157,59
11/2024		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	20/12/2024	Mensal	6.758,48	540,67	0,00	0,00	0,00	540,67
11/2024		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/12/2024	Mensal	6.687,72	535,01	0,00	0,00	0,00	535,01
11/2024		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/12/2024	Mensal	6.819,85	545,57	0,00	0,00	0,00	545,57
11/2024		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/12/2024	Mensal	6.602,83	528,21	0,00	0,00	0,00	528,21
11/2024		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/12/2024	Mensal	3.943,68	315,48	0,00	0,00	0,00	315,48
11/2024		NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	20/12/2024	Mensal	2.227,64	178,20	0,00	0,00	0,00	178,20
11/2024		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	20/12/2024	Mensal	6.042,28	483,37	0,00	0,00	0,00	483,37
11/2024		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/12/2024	Mensal	4.793,72	383,49	0,00	0,00	0,00	383,49
11/2024		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/12/2024	Mensal	16.712,36	1.336,98	0,00	0,00	0,00	1.336,98
11/2024		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/12/2024	Mensal	2.187,50	175,00	0,00	0,00	0,00	175,00
11/2024		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/12/2024	Mensal	13.697,72	1.095,80	0,00	0,00	0,00	1.095,80
11/2024		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/12/2024	Mensal	7.180,53	574,43	0,00	0,00	0,00	574,43
11/2024		PRISCILA XAVIER LOMBAS	7578	327.894.078-43	101	20/12/2024	Mensal	5.110,90	408,86	0,00	0,00	0,00	408,86
11/2024		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/12/2024	Mensal	4.789,36	383,13	0,00	0,00	0,00	383,13
11/2024		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	20/12/2024	Mensal	6.561,52	524,91	0,00	0,00	0,00	524,91
11/2024		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/12/2024	Mensal	7.064,84	565,18	0,00	0,00	0,00	565,18
11/2024		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/12/2024	Mensal	9.118,04	729,43	0,00	0,00	0,00	729,43
11/2024		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/12/2024	Mensal	3.705,72	296,45	0,00	0,00	0,00	296,45
11/2024		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/12/2024	Mensal	1.379,32	110,34	0,00	0,00	0,00	110,34
11/2024		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/12/2024	Mensal	2.281,97	182,54	0,00	0,00	0,00	182,54
11/2024		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/12/2024	Mensal	2.426,97	194,15	0,00	0,00	0,00	194,15
11/2024		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89	233,67	0,00	0,00	0,00	233,67
11/2024		RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	9061	450.423.018-60	101	20/12/2024	Mensal	4.697,18	375,76	0,00	0,00	0,00	375,76
11/2024		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25	371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/12/2024	Mensal	7.559,48	604,75	0,00	0,00	0,00	604,75
11/2024		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/12/2024	Mensal	11.014,23	881,13	0,00	0,00	0,00	881,13
11/2024		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	20/12/2024	Mensal	19.761,78	1.580,93	0,00	0,00	0,00	1.580,93
11/2024		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/12/2024	Mensal	9.949,84	795,98	0,00	0,00	0,00	795,98
11/2024		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	20/12/2024	Mensal	5.416,82	433,33	0,00	0,00	0,00	433,33
11/2024		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/12/2024	Mensal	2.678,17	214,25	0,00	0,00	0,00	214,25

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/12/2024	Mensal	12.860,28	1.028,81	0,00	0,00	0,00	1.028,81
11/2024		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	20/12/2024	Mensal	12.204,16	976,33	0,00	0,00	0,00	976,33
11/2024		ROSANGELA DE FRANCA COUTINHO	8902	151.836.698-80	101	20/12/2024	Mensal	7.183,91	574,70	0,00	0,00	0,00	574,70
11/2024		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/12/2024	Mensal	7.335,13	586,80	0,00	0,00	0,00	586,80
11/2024		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/12/2024	Mensal	6.855,90	548,46	0,00	0,00	0,00	548,46
11/2024		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/12/2024	Mensal	9.946,95	795,75	0,00	0,00	0,00	795,75
11/2024		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/12/2024	Mensal	10.744,85	859,57	0,00	0,00	0,00	859,57
11/2024		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/12/2024	Mensal	8.938,15	715,04	0,00	0,00	0,00	715,04
11/2024		SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.563.968-16	101	20/12/2024	Mensal	2.497,29	199,77	0,00	0,00	0,00	199,77
11/2024		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/12/2024	Mensal	7.314,66	585,16	0,00	0,00	0,00	585,16
11/2024		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/12/2024	Mensal	7.616,71	609,32	0,00	0,00	0,00	609,32
11/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/12/2024	Mensal	6.746,74	539,73	0,00	0,00	0,00	539,73
11/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/12/2024	Mensal	3.118,35	249,46	0,00	0,00	0,00	249,46
11/2024		SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	8814	248.953.728-80	101	20/12/2024	Mensal	5.934,21	474,72	0,00	0,00	0,00	474,72
11/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/12/2024	Mensal	5.717,24	457,37	0,00	0,00	0,00	457,37
11/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/12/2024	Mensal	6.005,49	480,43	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/12/2024	Mensal	4.025,01	321,99	0,00	0,00	0,00	321,99
11/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/12/2024	Mensal	6.398,75	511,89	0,00	0,00	0,00	511,89
11/2024		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/12/2024	Mensal	4.334,64	346,76	0,00	0,00	0,00	346,76
11/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/12/2024	Mensal	3.030,02	242,40	0,00	0,00	0,00	242,40
11/2024		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	20/12/2024	Mensal	8.565,43	685,23	0,00	0,00	0,00	685,23
11/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/12/2024	Mensal	5.108,68	408,69	0,00	0,00	0,00	408,69
11/2024		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/12/2024	Mensal	4.646,09	371,68	0,00	0,00	0,00	371,68
11/2024		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/12/2024	Mensal	9.953,80	796,30	0,00	0,00	0,00	796,30
11/2024		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25	371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	20/12/2024	Mensal	6.541,01	523,27	0,00	0,00	0,00	523,27
11/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/12/2024	Mensal	13.556,33	1.084,50	0,00	0,00	0,00	1.084,50
11/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/12/2024	Mensal	8.114,82	649,18	0,00	0,00	0,00	649,18
11/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/12/2024	Mensal	7.124,61	569,96	0,00	0,00	0,00	569,96
11/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/12/2024	Mensal	6.574,58	525,96	0,00	0,00	0,00	525,96
11/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/12/2024	Mensal	7.913,95	633,10	0,00	0,00	0,00	633,10
11/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/12/2024	Mensal	7.350,84	588,06	0,00	0,00	0,00	588,06
11/2024		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/12/2024	Mensal	4.359,64	348,76	0,00	0,00	0,00	348,76
11/2024		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/12/2024	Mensal	7.048,17	563,85	0,00	0,00	0,00	563,85
11/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/12/2024	Mensal	4.726,55	378,12	0,00	0,00	0,00	378,12
11/2024		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/12/2024	Mensal	8.565,43	685,23	0,00	0,00	0,00	685,23
11/2024		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/12/2024	Mensal	3.519,91	281,58	0,00	0,00	0,00	281,58

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/12/2024	Mensal	11.140,17	891,21	0,00	0,00	0,00	891,21
11/2024		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/12/2024	Mensal	5.009,39	400,74	0,00	0,00	0,00	400,74
11/2024		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/12/2024	Mensal	6.110,95	488,86	0,00	0,00	0,00	488,86
11/2024		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/12/2024	Mensal	2.892,65	231,40	0,00	0,00	0,00	231,40
11/2024		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/12/2024	Mensal	6.943,58	555,48	0,00	0,00	0,00	555,48
11/2024		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/12/2024	Mensal	6.666,53	533,31	0,00	0,00	0,00	533,31
11/2024		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/12/2024	Mensal	7.396,83	591,73	0,00	0,00	0,00	591,73
11/2024		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/12/2024	Mensal	13.561,03	1.084,87	0,00	0,00	0,00	1.084,87
11/2024		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/12/2024	Mensal	13.298,87	1.063,90	0,00	0,00	0,00	1.063,90
11/2024		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/12/2024	Mensal	405,82	32,46	0,00	0,00	0,00	32,46
11/2024		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/12/2024	Mensal	5.717,24	457,37	0,00	0,00	0,00	457,37
11/2024		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/12/2024	Mensal	12.724,78	1.017,97	0,00	0,00	0,00	1.017,97
11/2024		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/12/2024	Mensal	13.139,76	1.051,17	0,00	0,00	0,00	1.051,17
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.885.449,87**	**150.833,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**150.833,35**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.885.449,87**	**150.833,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**150.833,35**
								Total FGTS	**4.768.484,19**	**381.469,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**381.469,89**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/12/2024	Mensal	4.237,65	339,01	0,00	0,00	0,00	339,01
11/2024		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/12/2024	Mensal	5.221,14	417,69	0,00	0,00	0,00	417,69
11/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/12/2024	Mensal	5.040,77	403,25	0,00	0,00	0,00	403,25
11/2024		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/12/2024	Mensal	4.817,70	385,41	0,00	0,00	0,00	385,41
11/2024		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/12/2024	Mensal	3.368,09	269,44	0,00	0,00	0,00	269,44
11/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/12/2024	Mensal	2.823,69	225,89	0,00	0,00	0,00	225,89
11/2024		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	20/12/2024	Mensal	3.136,28	250,89	0,00	0,00	0,00	250,89
11/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/12/2024	Mensal	4.960,77	396,85	0,00	0,00	0,00	396,85
11/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/12/2024	Mensal	5.190,77	415,25	0,00	0,00	0,00	415,25
11/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/12/2024	Mensal	4.122,32	329,78	0,00	0,00	0,00	329,78
11/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/12/2024	Mensal	3.487,73	279,01	0,00	0,00	0,00	279,01
11/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/12/2024	Mensal	1.709,13	136,72	0,00	0,00	0,00	136,72
11/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/12/2024	Mensal	8.474,10	677,92	0,00	0,00	0,00	677,92
11/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/12/2024	Mensal	4.060,03	324,80	0,00	0,00	0,00	324,80
11/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.868-47	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/12/2024	Mensal	3.197,08	255,76	0,00	0,00	0,00	255,76
11/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/12/2024	Mensal	5.221,14	417,69	0,00	0,00	0,00	417,69
11/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/12/2024	Mensal	8.138,03	651,03	0,00	0,00	0,00	651,03
11/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305.521.908-29	101	20/12/2024	Mensal	8.810,52	704,83	0,00	0,00	0,00	704,83
11/2024		THAINA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/12/2024	Mensal	5.353,34	428,26	0,00	0,00	0,00	428,26
11/2024		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/12/2024	Mensal	2.712,68	217,01	0,00	0,00	0,00	217,01
11/2024		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/12/2024	Mensal	6.112,85	489,02	0,00	0,00	0,00	489,02
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**139.564,93**	**11.165,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.165,03**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**139.564,93**	**11.165,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.165,03**
								Total FGTS	**4.768.484,19**	**381.469,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**381.469,89**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	8879	333.932.318-63	101	20/12/2024	Mensal	3.334,09	266,71	0,00	0,00	0,00	266,71
11/2024		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	8572	215.721.168-38	101	20/12/2024	Mensal	4.833,33	386,66	0,00	0,00	0,00	386,66
11/2024		ALINE DEL BUONO ELLERO	8788	395.622.058-78	101	20/12/2024	Mensal	2.197,75	175,81	0,00	0,00	0,00	175,81
11/2024		AMANDA BISPO DA SILVA	8792	417.120.558-10	101	20/12/2024	Mensal	4.795,48	383,63	0,00	0,00	0,00	383,63
11/2024		ANA CARLA COMUNE DE OLIVEIRA	8930	215.542.648-80	101	20/12/2024	Mensal	2.167,33	173,37	0,00	0,00	0,00	173,37
11/2024		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	8709	182.088.838-08	101	20/12/2024	Mensal	3.430,31	274,41	0,00	0,00	0,00	274,41
11/2024		ANA PAULA BENEDICTO	8549	426.337.768-09	101	20/12/2024	Mensal	3.644,03	291,51	0,00	0,00	0,00	291,51
11/2024		ANA PAULA DA SILVA	9013	234.603.038-40	101	20/12/2024	Mensal	2.298,75	183,89	0,00	0,00	0,00	183,89
11/2024		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558	516.071.558-42	101	20/12/2024	Mensal	3.096,73	247,73	0,00	0,00	0,00	247,73
11/2024		BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR	8684	411.224.038-44	101	20/12/2024	Mensal	2.278,42	182,26	0,00	0,00	0,00	182,26
11/2024		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552	170.815.458-23	101	20/12/2024	Mensal	5.149,24	411,93	0,00	0,00	0,00	411,93
11/2024		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682	458.265.048-11	101	20/12/2024	Mensal	5.382,47	430,59	0,00	0,00	0,00	430,59
11/2024		DANIELA APARECIDA FROES FARIA	8927	363.542.518-43	101	20/12/2024	Mensal	4.486,15	358,88	0,00	0,00	0,00	358,88
11/2024		DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S	8876	287.174.528-56	101	20/12/2024	Mensal	4.638,80	371,10	0,00	0,00	0,00	371,10
11/2024		DANILO DE MACEDO	9049	423.759.018-60	101	20/12/2024	Mensal	3.382,14	270,56	0,00	0,00	0,00	270,56
11/2024		DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO	8875	483.952.958-20	101	20/12/2024	Mensal	5.118,92	409,50	0,00	0,00	0,00	409,50
11/2024		ELISABETH CRISTINA SILVA REIS	8812	087.988.116-06	101	20/12/2024	Mensal	3.323,44	265,86	0,00	0,00	0,00	265,86
11/2024		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555	337.244.208-38	101	20/12/2024	Mensal	5.053,39	404,26	0,00	0,00	0,00	404,26
11/2024		FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE	8700	415.048.948-39	101	20/12/2024	Mensal	3.813,40	305,06	0,00	0,00	0,00	305,06
11/2024		FRANCISLEINE CRISTINA DA SILVA DE OLIV	9043	446.508.708-01	101	20/12/2024	Mensal	1.930,95	154,47	0,00	0,00	0,00	154,47
11/2024		GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO	8880	495.036.578-90	101	20/12/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
11/2024		GABRIELA DOS SANTOS BISPO	9058	492.324.298-10	101	20/12/2024	Mensal	2.691,68	215,32	0,00	0,00	0,00	215,32
11/2024		GRAZIELA VIEIRA PAGANINI	9059	284.991.998-52	101	20/12/2024	Mensal	2.204,76	176,37	0,00	0,00	0,00	176,37
11/2024		IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA	9044	278.029.048-03	101	20/12/2024	Mensal	2.158,65	172,68	0,00	0,00	0,00	172,68
11/2024		JANAINA APARECIDA SILVA	8850	438.473.098-54	101	20/12/2024	Mensal	6.109,64	488,76	0,00	0,00	0,00	488,76
11/2024		JOSEQUELI DA SILVA	8559	309.540.898-63	101	20/12/2024	Mensal	3.537,16	282,96	0,00	0,00	0,00	282,96
11/2024		JULIA DE SOUZA RISCHIOTO	8851	380.929.518-37	101	20/12/2024	Mensal	4.638,80	371,10	0,00	0,00	0,00	371,10
11/2024		JULIANA DE OLIVEIRA SEVERINO GEREMIAS	8574	332.322.658-55	101	20/12/2024	Mensal	1.763,23	141,05	0,00	0,00	0,00	141,05
11/2024		KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO	8931	399.901.408-39	101	20/12/2024	Mensal	4.487,74	359,00	0,00	0,00	0,00	359,00
11/2024		LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS	8874	482.079.228-85	101	20/12/2024	Mensal	4.638,80	371,10	0,00	0,00	0,00	371,10
11/2024		LIGIA DE OLIVEIRA	9012	324.741.828-88	101	20/12/2024	Mensal	2.151,64	172,12	0,00	0,00	0,00	172,12
11/2024		LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES	8808	351.934.558-75	101	20/12/2024	Mensal	2.164,95	173,19	0,00	0,00	0,00	173,19
11/2024		MARCIA FRANCISCA DOS SANTOS BUENO	9045	293.351.078-24	101	20/12/2024	Mensal	2.158,65	172,68	0,00	0,00	0,00	172,68
11/2024		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899	268.164.778-96	101	20/12/2024	Mensal	2.482,65	198,60	0,00	0,00	0,00	198,60
11/2024		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	9011	229.770.558-19	101	20/12/2024	Mensal	2.101,14	168,08	0,00	0,00	0,00	168,08
11/2024		MARIA ISABEL DE JESUS	8898	096.847.408-08	101	20/12/2024	Mensal	2.164,95	173,19	0,00	0,00	0,00	173,19
11/2024		MARIELE SILVA DE PAULA	8877	430.744.938-01	101	20/12/2024	Mensal	3.323,44	265,86	0,00	0,00	0,00	265,86
11/2024		MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA	8706	098.808.866-58	101	20/12/2024	Mensal	4.952,15	396,17	0,00	0,00	0,00	396,17

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		NADJA BARRETO DE MATOS	8925	166.457.488-33	101	20/12/2024	Mensal	6.366,64	509,32	0,00	0,00	0,00	509,32
11/2024		NICOLAS PATAPANIAN TEDESCO	9054	487.738.148-14	101	20/12/2024	Mensal	1.327,29	106,17	0,00	0,00	0,00	106,17
11/2024		PALOMA GUEDES VAJALEGRE	8917	320.830.008-54	101	20/12/2024	Mensal	1.945,91	155,66	0,00	0,00	0,00	155,66
11/2024		POLIANA BEATRIZ MORARI	8873	349.162.238-70	101	20/12/2024	Mensal	3.323,44	265,86	0,00	0,00	0,00	265,86
11/2024		RENATA MARQUES GONCALVES	8717	104.352.908-00	101	20/12/2024	Mensal	2.039,76	163,17	0,00	0,00	0,00	163,17
11/2024		ROSANGELA CANDIDO COSTA MENEZES	8921	254.872.578-25	101	20/12/2024	Mensal	1.945,91	155,66	0,00	0,00	0,00	155,66
11/2024		SILVANA FARIA AFFONSO	8935	508.176.278-47	101	20/12/2024	Mensal	3.216,57	257,31	0,00	0,00	0,00	257,31
11/2024		SONIA DA SILVA MENEZES	8878	471.544.198-57	101	20/12/2024	Mensal	3.335,95	266,86	0,00	0,00	0,00	266,86
11/2024		SOPHIA DE CAMPOS LORENZETTI	8779	459.720.258-76	101	20/12/2024	Mensal	6.752,92	540,22	0,00	0,00	0,00	540,22
11/2024		TAINARA CAROLINE DALARME	8722	456.083.618-30	101	20/12/2024	Mensal	4.795,48	383,63	0,00	0,00	0,00	383,63
11/2024		TALITA DE PAIVA SIMOES ROCHA	8934	394.552.608-67	101	20/12/2024	Mensal	3.212,13	256,96	0,00	0,00	0,00	256,96
11/2024		THAIS DA SILVA DIONISIO	8561	532.854.538-93	101	20/12/2024	Mensal	2.197,69	175,81	0,00	0,00	0,00	175,81
11/2024		VALDINES LOPES DOS SANTOS	8920	126.649.518-58	101	20/12/2024	Mensal	2.390,70	191,25	0,00	0,00	0,00	191,25
11/2024		VALERIA GOMES ALKIMIN	8685	881.059.546-72	101	20/12/2024	Mensal	2.898,83	231,90	0,00	0,00	0,00	231,90
11/2024		VITORIA APARECIDA VIEIRA COSTA	8928	452.825.348-86	101	20/12/2024	Mensal	6.402,02	512,16	0,00	0,00	0,00	512,16
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**182.486,39**	**14.598,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.598,36**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**182.486,39**	**14.598,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.598,36**
								Total FGTS	**4.768.484,19**	**381.469,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**381.469,89**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
11/2024		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	20/12/2024	Mensal	4.477,36	358,17	0,00	0,00	0,00	358,17
11/2024		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	20/12/2024	Mensal	5.158,38	412,66	0,00	0,00	0,00	412,66
11/2024		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	20/12/2024	Mensal	3.974,62	317,96	0,00	0,00	0,00	317,96
11/2024		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	20/12/2024	Mensal	4.406,26	352,49	0,00	0,00	0,00	352,49
11/2024		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	0,00	163,33
11/2024		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	20/12/2024	Mensal	2.266,65	181,32	0,00	0,00	0,00	181,32
11/2024		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	20/12/2024	Mensal	3.880,93	310,47	0,00	0,00	0,00	310,47
11/2024		ANA PAULA MARQUES	8759	168.049.138-50	101	20/12/2024	Mensal	2.474,03	197,92	0,00	0,00	0,00	197,92
11/2024		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	20/12/2024	Mensal	2.708,75	216,69	0,00	0,00	0,00	216,69
11/2024		BIANCA LUIZA QUADRELLI	8762	508.897.608-96	101	20/12/2024	Mensal	2.079,47	166,35	0,00	0,00	0,00	166,35
11/2024		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	20/12/2024	Mensal	5.444,95	435,59	0,00	0,00	0,00	435,59
11/2024		CAMILA BERNADOCHI	8750	368.829.488-28	101	20/12/2024	Mensal	1.823,07	145,84	0,00	0,00	0,00	145,84
11/2024		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	20/12/2024	Mensal	4.001,76	320,13	0,00	0,00	0,00	320,13
11/2024		CAROLINA RUFFO CASTRO	9010	390.738.018-50	101	20/12/2024	Mensal	877,19	70,17	0,00	0,00	0,00	70,17
11/2024		CIBELE DE SOUZA LIMA	8742	492.203.268-17	101	20/12/2024	Mensal	2.079,47	166,35	0,00	0,00	0,00	166,35
11/2024		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	20/12/2024	Mensal	4.795,33	383,62	0,00	0,00	0,00	383,62
11/2024		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	20/12/2024	Mensal	1.973,13	157,84	0,00	0,00	0,00	157,84
11/2024		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	20/12/2024	Mensal	4.092,42	327,38	0,00	0,00	0,00	327,38
11/2024		DANILO DE LIMA OLIVEIRA	8772	017.439.243-56	101	20/12/2024	Mensal	1.378,46	110,27	0,00	0,00	0,00	110,27
11/2024		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	20/12/2024	Mensal	8.865,30	709,22	0,00	0,00	0,00	709,22
11/2024		ELISANGELA DE CASSIA PERILI	9048	306.204.018-18	101	20/12/2024	Mensal	3.185,27	254,81	0,00	0,00	0,00	254,81
11/2024		EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	8733	368.403.638-21	101	20/12/2024	Mensal	4.216,49	337,31	0,00	0,00	0,00	337,31
11/2024		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN	8864	422.254.098-62	101	20/12/2024	Mensal	2.769,27	221,54	0,00	0,00	0,00	221,54
11/2024		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/12/2024	Mensal	3.470,91	277,66	0,00	0,00	0,00	277,66
11/2024		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/12/2024	Mensal	2.704,61	216,36	0,00	0,00	0,00	216,36
11/2024		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/12/2024	Mensal	4.179,47	334,35	0,00	0,00	0,00	334,35
11/2024		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/12/2024	Mensal	6.872,04	549,75	0,00	0,00	0,00	549,75
11/2024		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	20/12/2024	Mensal	2.101,32	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
11/2024		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	20/12/2024	Mensal	1.227,18	98,16	0,00	0,00	0,00	98,16
11/2024		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/12/2024	Mensal	2.350,60	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04
11/2024		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	20/12/2024	Mensal	2.708,75	216,69	0,00	0,00	0,00	216,69
11/2024		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/12/2024	Mensal	3.032,68	242,61	0,00	0,00	0,00	242,61
11/2024		LORRAINE DE OLIVEIRA DA SILVA	8753	460.065.618-08	101	20/12/2024	Mensal	2.680,08	214,40	0,00	0,00	0,00	214,40
11/2024		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	20/12/2024	Mensal	5.647,52	451,79	0,00	0,00	0,00	451,79
11/2024		MAERCIO APARECIDO DA SILVA	8727	123.437.728-43	101	20/12/2024	Mensal	6.073,59	485,88	0,00	0,00	0,00	485,88
11/2024		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	20/12/2024	Mensal	2.012,92	161,03	0,00	0,00	0,00	161,03
11/2024		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/12/2024	Mensal	2.350,60	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04
11/2024		MARCIA RENATA SANTAROSA	8936	252.166.938-58	101	20/12/2024	Mensal	4.648,57	371,88	0,00	0,00	0,00	371,88

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
11/2024		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	20/12/2024	Mensal	3.436,39	274,90	0,00	0,00	0,00	274,90
11/2024		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	20/12/2024	Mensal	2.551,62	204,12	0,00	0,00	0,00	204,12
11/2024		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	20/12/2024	Mensal	2.861,41	228,90	0,00	0,00	0,00	228,90
11/2024		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	20/12/2024	Mensal	3.436,39	274,90	0,00	0,00	0,00	274,90
11/2024		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	20/12/2024	Mensal	3.072,59	245,80	0,00	0,00	0,00	245,80
11/2024		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	0,00	163,33
11/2024		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	0,00	163,33
11/2024		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	20/12/2024	Mensal	2.587,47	206,98	0,00	0,00	0,00	206,98
11/2024		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	20/12/2024	Mensal	2.936,88	234,94	0,00	0,00	0,00	234,94
11/2024		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	20/12/2024	Mensal	2.539,80	203,17	0,00	0,00	0,00	203,17
11/2024		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	20/12/2024	Mensal	3.883,74	310,69	0,00	0,00	0,00	310,69
11/2024		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	20/12/2024	Mensal	2.254,47	180,35	0,00	0,00	0,00	180,35
11/2024		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	20/12/2024	Mensal	3.596,03	287,67	0,00	0,00	0,00	287,67
11/2024		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/12/2024	Mensal	5.255,77	420,45	0,00	0,00	0,00	420,45
11/2024		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	0,00	163,33
11/2024		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	20/12/2024	Mensal	2.350,60	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04
11/2024		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	0,00	163,33
11/2024		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/12/2024	Mensal	3.436,39	274,90	0,00	0,00	0,00	274,90
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**183.397,30**	**14.671,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.671,30**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**183.397,30**	**14.671,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.671,30**
								Total FGTS	**4.768.484,19**	**381.469,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**381.469,89**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	101	149	535.656,19	42.851,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.851,25
11/2024	111	7	8.186,71	654,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	654,87
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**543.842,90**	**43.506,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**43.506,12**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	101	25	121.931,67	9.754,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.754,30
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**121.931,67**	**9.754,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.754,30**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	101	385	1.710.359,17	136.825,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136.825,28
11/2024	111	1	1.451,96	116,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,15
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.711.811,13**	**136.941,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**136.941,43**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	101	280	1.885.449,87	150.833,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.833,35
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.885.449,87**	**150.833,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**150.833,35**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	101	29	139.564,93	11.165,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.165,03
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**139.564,93**	**11.165,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.165,03**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	101	53	182.486,39	14.598,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.598,36
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**182.486,39**	**14.598,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.598,36**

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
11/2024	101	56	183.397,30	14.671,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.671,30

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasilia) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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	183.397,30	14.671,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.671,30
	Total FGTS		4.768.484,19	381.469,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381.469,89

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - 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
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
906 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	45.349.461/0001-02	156	543.842,90	43.506,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.506,12
11/2024	45.349.461/0007-06	25	121.931,67	9.754,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.754,30
11/2024	45.349.461/0009-60	386	1.711.811,13	136.941,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136.941,43
11/2024	45.349.461/0017-70	280	1.885.449,87	150.833,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.833,35
11/2024	45.349.461/0018-50	29	139.564,93	11.165,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.165,03
11/2024	45.349.461/0019-31	53	182.486,39	14.598,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.598,36
11/2024	45.349.461/0021-56	56	183.397,30	14.671,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.671,30
		Total FGTS	**4.768.484,19**	**381.469,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**381.469,89**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	11 - FGTS mensal	152	464.759,34	37.180,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.180,17
11/2024	12 - FGTS 13° salário	150	77.423,22	6.193,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.193,14
11/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	1.616,12	129,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,28
11/2024	14 - FGTS (período anterior) 13º salário	1	44,22	3,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,53
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**543.842,90**	**43.506,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**43.506,12**

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
11/2024	11 - FGTS mensal	25	83.507,05	6.680,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.680,44
11/2024	12 - FGTS 13° salário	25	38.424,62	3.073,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.073,86
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**121.931,67**	**9.754,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.754,30**

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
11/2024	11 - FGTS mensal	382	1.183.806,74	94.702,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.702,85
11/2024	12 - FGTS 13° salário	383	528.004,39	42.238,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.238,58
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.711.811,13**	**136.941,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**136.941,43**

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
11/2024	11 - FGTS mensal	280	1.326.700,46	106.134,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.134,79
11/2024	12 - FGTS 13° salário	277	558.749,41	44.698,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.698,56
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.885.449,87**	**150.833,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**150.833,35**

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
11/2024	11 - FGTS mensal	29	93.456,00	7.476,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.476,40
11/2024	12 - FGTS 13° salário	29	46.108,93	3.688,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.688,63
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**139.564,93**	**11.165,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.165,03**

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
11/2024	11 - FGTS mensal	53	161.009,79	12.880,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.880,52
11/2024	12 - FGTS 13° salário	53	21.476,60	1.717,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.717,84

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**182.486,39**	**14.598,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.598,36**

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
11/2024	11 - FGTS mensal	56	162.129,81	12.970,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.970,16
11/2024	12 - FGTS 13° salário	55	21.267,49	1.701,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.701,14
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**183.397,30**	**14.671,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.671,30**
		Total FGTS	**4.768.484,19**	**381.469,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**381.469,89**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 985 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	985	4.768.484,19	381.469,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381.469,89
	Total FGTS	**4.768.484,19**	**381.469,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**381.469,89**

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 Dezembro 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:**

20/12/2024	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 59.999.17

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: 2025.01.20 07:57:36 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:42:15
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 59.999,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 9.24B.F64.7F0.982.292

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/11/2024 a 30/11/2024										
EMPREGADOS										
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	Mensal 10/24	2.425,64	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 10/24	2.768,47	231,03	0,00	0	0,00	7,50	169,44	20,87
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 10/24	6.262,88	695,61	0,00	0	0,00	27,50	896,00	635,00
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	Mensal 10/24	1.617,32	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 10/24	2.648,76	217,20	0,00	0	0,00	7,50	169,44	12,93
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 10/24	2.916,94	248,85	189,59	1	0,00	7,50	169,44	16,45
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 10/24	5.034,85	523,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	352,24
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	Mensal 10/24	3.499,07	365,40	189,59	1	0,00	15,00	381,44	60,17
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	Férias	60,36	0,00	50,56	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 10/24	25,00	32,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Férias	203,64	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 10/24	8.526,00	908,85	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.146,58
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Férias	5.684,00	614,57	189,59	1	0,00	27,50	896,00	445,96
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Mensal 10/24	2.264,23	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 10/24	4.004,90	388,48	189,59	1	0,00	15,00	381,44	132,58
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Férias	64,16	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 10/24	1.783,73	169,75	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Férias	44,96	0,00	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 10/24	2.651,44	358,99	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Férias	105,63	0,00	353,90	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Férias	94,76	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	Rescisão	1.336,44	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	13o Resc.	1.617,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 10/24	2.230,60	179,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 10/24	4.771,45	486,81	379,18	2	0,00	22,50	662,77	215,96
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 10/24	4.474,34	606,06	379,18	2	0,00	15,00	381,44	141,93
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PA	Mensal 10/24	4.867,83	500,31	379,18	2	0,00	22,50	662,77	234,61
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Compl. 10/24	630,29	52,52	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Compl. 10/24	591,77	49,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	70,03	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	65,76	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 10/24	52,52	3,93	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 10/24	49,32	3,70	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 10/24	2.663,95	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Mensal 10/24	2.534,73	206,94	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 10/24	4.834,84	495,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	313,54
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 10/24	4.771,45	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	283,73
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 10/24	5.068,78	528,44	0,00	0	0,00	22,50	662,77	358,81
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 10/24	1.212,98	0,00	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Férias	4.029,32	382,92	568,77	3	0,00	15,00	381,44	80,20
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 10/24	4.179,11	403,89	0,00	0	0,00	22,50	662,77	186,65
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Mensal 10/24	642,51	94,22	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Férias	129,87	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 10/24	2.931,74	250,62	0,00	0	0,00	7,50	169,44	31,64
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Férias	3.720,52	345,28	0,00	0	0,00	15,00	381,44	124,85
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 10/24	2.425,97	325,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 10/24	4.376,30	431,49	0,00	0	0,00	22,50	662,77	224,81
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Férias	2.917,53	248,92	0,00	0	0,00	7,50	169,44	30,71
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 10/24	1.331,97	142,62	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Férias	79,20	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 10/24	2.230,60	179,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Mensal 10/24	2.150,50	172,36	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2515	DANILO CORREA	Mensal 10/24	5.040,23	524,44	379,18	2	0,00	22,50	662,77	267,97
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 10/24	2.933,97	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 10/24	2.872,06	243,46	189,59	1	0,00	7,50	169,44	13,49
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 10/24	2.765,23	230,64	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 10/24	2.921,50	249,39	379,18	2	0,00	7,50	169,44	0,00
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Mensal 10/24	2.342,80	189,67	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	Mensal 10/24	4.100,67	392,90	758,36	4	0,00	15,00	381,44	60,97
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 10/24	4.178,74	403,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	156,36
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 10/24	1.331,97	142,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Férias	79,20	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZ/	Mensal 10/24	4.771,45	486,81	379,18	2	0,00	22,50	662,77	215,96
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	Mensal 10/24	2.978,43	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	11,58
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 10/24	4.041,92	384,68	379,18	2	0,00	15,00	381,44	110,27
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Mensal 10/24	2.753,49	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 10/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 10/24	2.425,97	325,29	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	Mensal 10/24	2.156,62	172,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8800	FABIANO RUYS	Mensal 10/24	4.928,53	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	319,07
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Férias	158,38	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 10/24	2.230,60	179,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 10/24	2.762,40	230,30	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Férias	2.455,47	199,81	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 10/24	2.351,81	190,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	Mensal 10/24	1.232,24	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 10/24	5.034,84	523,69	379,18	2	0,00	22,50	662,77	266,92
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	Mensal 10/24	2.826,41	237,98	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 10/24	2.845,61	240,29	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 10/24	2.802,08	235,06	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,09
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Mensal 10/24	3.931,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	123,61
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Rescisão	1.609,15	123,64	0,00	0	0,00	27,50	896,00	341,40
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	13o Resc.	3.526,23	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	62,77
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA	Mensal 10/24	2.156,61	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 10/24	3.021,92	372,74	0,00	0	0,00	7,50	169,44	29,25
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Férias	83,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 10/24	2.957,64	253,73	0,00	0	0,00	7,50	169,44	33,35
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 10/24	4.034,51	385,44	0,00	0	0,00	15,00	381,44	165,92
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Férias	12,84	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	Mensal 10/24	2.342,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 10/24	4.867,85	500,31	0,00	0	0,00	22,50	662,77	319,93
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Férias	3.245,23	288,24	0,00	0	0,00	15,00	381,44	62,11
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 10/24	4.771,45	486,81	0,00	0	0,00	22,50	662,77	301,27
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Férias	3.180,97	280,53	0,00	0	0,00	15,00	381,44	53,63
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 10/24	4.967,82	514,31	0,00	0	0,00	22,50	662,77	339,27
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 10/24	2.230,60	179,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 10/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Férias	1.183,97	88,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 10/24	3.637,55	335,32	379,18	2	0,00	15,00	381,44	57,02
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 10/24	4.774,34	487,22	0,00	0	0,00	22,50	662,77	301,83
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 10/24	2.397,10	194,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 10/24	3.889,99	365,61	189,59	1	0,00	15,00	381,44	118,78
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 10/24	2.035,78	162,04	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 10/24	4.867,84	500,31	189,59	1	0,00	22,50	662,77	277,27
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 10/24	2.425,03	265,83	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Férias	61,13	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 10/24	2.222,64	178,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Mensal 10/24	2.882,80	244,75	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 10/24	2.211,53	177,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Férias	3.117,40	272,90	0,00	0	0,00	15,00	381,44	45,24
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 10/24	1.969,05	156,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 10/24	4.041,92	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	140,13
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	Mensal 10/24	4.178,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	160,65
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 10/24	2.393,91	194,27	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4909	JULIA GIOLO JORGE	Férias	3.164,57	278,56	189,59	1	0,00	7,50	169,44	32,79
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	Mensal 10/24	4.153,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	156,90
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 10/24	2.905,68	247,50	0,00	0	0,00	7,50	169,44	29,92
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 10/24	2.512,22	204,91	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 10/24	4.203,74	407,33	379,18	2	0,00	15,00	381,44	131,14
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 10/24	2.222,64	178,85	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8570	KAMILA ALVES FARIA	Mensal 10/24	4.153,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	156,90
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 10/24	2.762,40	230,30	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 10/24	2.663,94	218,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 10/24	4.771,45	486,81	0,00	0	0,00	22,50	662,77	301,27
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 10/24	4.867,85	500,31	189,59	1	0,00	22,50	662,77	277,27
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 10/24	2.303,78	251,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Férias	67,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Férias	2.425,04	197,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.444,65	198,83	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 10/24	2.222,56	178,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 10/24	1.932,25	154,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Férias	5,90	0,00	25,28	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 10/24	2.762,40	230,30	0,00	0	0,00	7,50	169,44	20,47
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 10/24	4.408,16	435,95	379,18	2	0,00	15,00	381,44	157,51
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Férias	5.401,67	575,04	379,18	2	0,00	22,50	662,77	337,91

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8517	MARCIA HELENA BECALETO	Mensal 10/24	2.337,65	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 10/24	2.649,21	217,24	0,00	0	0,00	7,50	169,44	12,96
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 10/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Mensal 10/24	2.307,93	186,53	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Férias	1.538,63	117,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 10/24	3.143,85	336,71	0,00	0	0,00	7,50	169,44	41,10
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Férias	44,91	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 10/24	2.084,73	167,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2793	MARIA JOSE MEIRA	Férias	3,14	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 10/24	139,85	29,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Férias	104,68	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Mensal 10/24	2.425,97	325,34	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.957,08	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	Mensal 10/24	1.969,05	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 10/24	2.156,60	172,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREG	Mensal 10/24	2.059,74	164,19	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Mensal 10/24	2.176,05	174,66	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 10/24	4.880,81	502,12	379,18	2	0,00	22,50	662,77	237,12
7010	NEMUEL CAMPANARI	Férias	6.528,35	732,78	379,18	2	0,00	27,50	896,00	593,51
7776	PATRICIA MANTUANI	Mensal 10/24	2.035,78	162,04	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 10/24	4.178,74	403,83	379,18	2	0,00	15,00	381,44	127,92
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 10/24	2.485,97	202,55	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Mensal 10/24	678,59	50,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 10/24	4.178,74	403,83	0,00	0	0,00	22,50	662,77	186,58
7795	POLYANA HELY DIAS	Férias	5.502,09	589,10	0,00	0	0,00	27,50	896,00	455,07
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 10/24	5.009,66	520,16	0,00	0	0,00	22,50	662,77	347,37
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 10/24	4.816,21	493,08	0,00	0	0,00	22,50	662,77	309,93
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Férias	6.275,48	697,38	0,00	0	0,00	27,50	896,00	637,98
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 10/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 10/24	2.425,98	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 10/24	3.272,83	291,55	0,00	0	0,00	15,00	381,44	65,75
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 10/24	4.382,82	601,57	189,59	1	0,00	15,00	381,44	157,31
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Férias	79,52	0,00	0,00	0	0,00	7,50	169,44	5,97
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Férias	2.921,88	249,44	189,59	1	0,00	7,50	169,44	16,77
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 10/24	2.930,09	250,42	189,59	1	0,00	7,50	169,44	17,32
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Férias	3.890,75	365,70	189,59	1	0,00	15,00	381,44	118,88
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Férias	3.311,29	296,17	189,59	1	0,00	7,50	169,44	42,47
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 10/24	6.291,89	699,68	568,77	3	0,00	27,50	896,00	485,45
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 10/24	2.100,92	167,90	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 10/24	2.251,44	181,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILH	Mensal 10/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 10/24	3.690,60	370,97	379,18	2	0,00	15,00	381,44	59,63

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Férias	19,25	0,00	113,75	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNAND	Mensal 10/24	4.078,73	389,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	143,46
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 10/24	573,72	42,10	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 10/24	2.035,78	162,04	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Férias	1.357,19	101,78	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 10/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 10/24	2.663,94	218,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	Mensal 10/24	4.771,45	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	283,73
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 10/24	2.035,78	162,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 10/24	2.646,21	219,83	0,00	0	0,00	7,50	169,44	12,54
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 10/24	2.588,44	211,77	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	Mensal 10/24	2.378,89	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 10/24	4.786,23	488,88	0,00	0	0,00	22,50	662,77	304,13
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 10/24	2.909,66	247,97	189,59	1	0,00	7,50	169,44	15,97
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.873,32	243,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	13,57
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 10/24	5.213,75	548,74	189,59	1	0,00	22,50	662,77	344,20
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Férias	3.499,51	318,75	189,59	1	0,00	15,00	381,44	67,24
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 10/24	2.156,25	173,55	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Férias	3,35	0,00	6,32	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 10/24	2.230,60	179,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
		Total:	549.502,25	44.744,34						16.163,26

Empregados: 202 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 549.502,25 44.744,34 27.092,41 16.163,26

Total Geral:

Empregados: 154 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 549.502,25 44.744,34 27.092,41 16.163,26

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		10/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	10/2024	0,00	173.300,22	0,00	173.300,22	0,00
0588	Mensal	10/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				173.300,22	0,00	173.300,22	0,00

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:42:15
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 16.163,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 1.876.4A9.31C.10C.ECF

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA	45.723.428/0001-09	12	01/11/2024	R$ 7.275,00	R$ 109,13	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA	45.723.428/0001-09	23	21/11/2024	R$ 19.650,00	R$ 294,75	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10441	08/11/2024	R$ 2.017,01	R$ 30,26	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	9	04/11/2024	R$ 13.995,00	R$ 209,92	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	11	22/11/2024	R$ 17.640,00	R$ 264,60	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	10	22/11/2024	R$ 5.670,00	R$ 85,05	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2316	25/11/2024	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	871	22/11/2024	R$ 15.960,00	R$ 239,40	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2052	27/11/2024	R$ 15.000,00	R$ 225,00	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1380	21/11/2024	R$ 6.320,00	R$ 94,80	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	178	19/11/2024	R$ 5.615,52	R$ 84,23	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	177	19/11/2024	R$ 14.117,79	R$ 211,77	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	187	21/11/2024	R$ 14.000,00	R$ 210,00	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	232	22/11/2024	R$ 10.852,78	R$ 162,79	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	296	22/11/2024	R$ 4.200,00	R$ 63,00	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	234	21/11/2024	R$ 1.400,00	R$ 21,00	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	233	21/11/2024	R$ 2.800,00	R$ 42,00	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	319	19/11/2024	R$ 700,00	R$ 10,50	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1165	22/11/2024	R$ 16.000,00	R$ 240,00	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	47.224.111/0001-45	45	19/11/2024	R$ 7.600,00	R$ 114,00	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	43	21/11/2024	R$ 700,00	R$ 10,50	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1960	04/11/2024	R$ 27.000,00	R$ 405,00	20/12/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R$ 3.172,70		

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:42:15
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 3.172,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 7.E77.1CA.0DE.D9D.05D

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2024

Página: 1/840
Emissão: 19/12/2024
Horas: 13:38:22

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	2.358,47	0,00	0,00	0,00	8,10	191,08
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	3.285,92	0,00	0,00	0,00	8,92	293,12
7037	ADRIANE JACOMINI	6.262,89	0,00	0,00	0,00	11,11	695,62
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.643,25	0,00	0,00	0,00	8,20	216,71
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3.045,19	0,00	0,00	0,00	8,68	264,24
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	5.937,80	0,00	0,00	0,00	11,05	650,10
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.381,47	0,00	0,00	0,00	9,86	432,22
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7.786,02	1.971,51	0,00	0,00	10,81	908,85
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.544,77	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,44	372,30
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	729,39	0,00	0,00	0,00	7,50	54,70
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.675,59	0,00	0,00	0,00	8,22	219,88
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.971,45	0,00	0,00	0,00	10,36	514,81
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.156,61	0,00	0,00	0,00	8,02	172,91
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	4.366,55	0,00	0,00	0,00	11,54	591,44
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	4.867,84	0,00	0,00	0,00	10,28	500,31
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1.451,96	0,00	0,00	62,04	7,50	108,88
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.575,07	0,00	0,00	0,00	8,18	210,57
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.834,84	0,00	0,00	0,00	10,25	495,69
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	1.648,27	0,00	0,00	0,00	7,71	127,16
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.969,72	0,00	0,00	0,00	10,35	514,57
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.868,51	0,00	0,00	0,00	7,87	146,98
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.179,11	0,00	0,00	0,00	9,66	403,89
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.614,80	0,00	0,00	0,00	8,19	214,15
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2.955,82	0,00	0,00	0,00	8,58	253,51
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	10,89	341,97
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	5.105,68	0,00	0,00	0,00	10,45	533,61
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
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	2.404,51	0,00	0,00	0,00	8,12	195,22
2515	DANILO CORREA	5.211,06	0,00	0,00	0,00	10,52	548,36
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,44	372,30
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	3.058,48	0,00	0,00	0,00	8,69	265,83
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.791,23	0,00	0,00	0,00	8,37	233,76
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	3.023,55	0,00	0,00	0,00	8,65	261,64
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	4.331,47	0,00	0,00	0,00	9,82	425,22
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
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	2.980,86	0,00	0,00	0,00	8,61	256,52
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,44	372,30
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	3.028,23	0,00	0,00	0,00	8,66	262,20
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.544,75	0,00	0,00	0,00	10,88	341,44
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.156,61	0,00	0,00	0,00	8,02	172,91
8800	FABIANO RUYS	5.289,76	0,00	0,00	0,00	10,57	559,38
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
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	2.351,82	0,00	0,00	0,00	8,10	190,48
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	2.989,44	0,00	0,00	0,00	8,62	257,55
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2.631,23	0,00	0,00	0,00	8,20	215,63
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	3.025,39	0,00	0,00	0,00	8,66	261,86
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.752,99	0,00	0,00	0,00	8,32	229,17
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	5.135,38	0,00	0,00	0,00	9,13	445,60
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	4.983,51	0,00	0,00	0,00	10,36	516,50
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.986,03	0,00	0,00	0,00	8,61	257,14
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,44	372,30

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2.342,30	0,00	0,00	0,00	8,10	189,62
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	5.679,15	0,00	0,00	0,00	10,81	613,89
2544	HUGO ISSAO TIZURA	5.460,66	0,00	0,00	0,00	10,68	583,30
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.216,39	0,00	0,00	0,00	10,53	549,11
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	3.131,52	0,00	0,00	0,00	8,77	274,60
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	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	4.532,33	0,00	0,00	0,00	10,00	453,34
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	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,22	335,32
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.222,64	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.837,75	0,00	0,00	0,00	8,43	239,34
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	3.027,94	0,00	0,00	0,00	8,75	262,17
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.969,05	0,00	0,00	0,00	7,92	156,03
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	3.954,61	0,00	0,00	0,00	9,44	373,37
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	4.331,47	0,00	0,00	0,00	9,82	425,22
4909	JULIA GIOLO JORGE	3.128,70	0,00	0,00	0,00	8,80	274,26
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	4.306,47	0,00	0,00	0,00	9,79	421,72
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	3.041,84	0,00	0,00	0,00	8,67	263,83
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	4.331,47	0,00	0,00	0,00	9,82	425,22
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.222,64	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
8570	KAMILA ALVES FARIA	4.356,47	0,00	0,00	0,00	9,84	428,72
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.752,99	0,00	0,00	0,00	8,32	229,17
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
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	4.243,82	0,00	0,00	0,00	0,00	412,95
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.454,54	0,00	0,00	0,00	8,14	199,72
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.307,41	0,00	0,00	0,00	8,08	186,48
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.165,30	0,00	0,00	0,00	8,02	173,69
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	4.211,99	0,00	0,00	0,00	9,70	408,49
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
8517	MARCIA HELENA BECALETO	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.676,73	0,00	0,00	0,00	8,22	220,02
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.307,93	0,00	0,00	0,00	8,08	186,53
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.100,67	0,00	0,00	0,00	9,58	392,90
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.156,61	0,00	0,00	0,00	8,02	172,91
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.296,36	0,00	0,00	0,00	8,08	185,49
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	11,11	350,80
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.957,08	0,00	0,00	0,00	8,58	253,66
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	1.969,04	0,00	0,00	0,00	7,92	156,03
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.156,62	0,00	0,00	0,00	8,02	172,91
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.251,45	0,00	0,00	0,00	8,06	181,45
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.416,95	0,00	0,00	0,00	8,12	196,34
7010	NEMUEL CAMPANARI	5.143,38	0,00	0,00	0,00	10,48	538,88
7776	PATRICIA MANTUANI	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.306,47	0,00	0,00	0,00	9,79	421,72
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.463,90	0,00	0,00	0,00	8,14	200,57
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
7795	POLYANA HELY DIAS	5.668,17	0,00	0,00	0,00	10,80	612,35
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.844,76	0,00	0,00	0,00	8,44	240,18
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.201,10	0,00	0,00	0,00	10,52	546,96
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	1.978,70	0,00	0,00	0,00	7,93	156,90
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	6.729,55	0,00	0,00	0,00	11,31	760,95
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.272,83	0,00	0,00	0,00	8,91	291,55
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	7.185,43	0,00	0,00	0,00	11,48	824,77
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.998,76	0,00	0,00	0,00	8,63	258,66
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	3.484,10	0,00	0,00	0,00	9,10	316,91
2688	ROSANA GOMES FELIX	7.599,84	0,00	0,00	0,00	11,62	882,79

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.196,16	0,00	0,00	0,00	8,04	176,47
2605	ROSELY VASCO	2.251,44	0,00	0,00	0,00	8,06	181,44
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.525,75	0,00	0,00	0,00	10,88	339,27
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	4.100,67	0,00	0,00	0,00	9,58	392,90
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	4.231,48	0,00	0,00	0,00	9,72	411,22
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	2.375,08	0,00	0,00	0,00	8,11	192,57
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.133,50	0,00	0,00	0,00	8,01	170,83
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3.003,48	0,00	0,00	0,00	8,63	259,23
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.545,96	0,00	0,00	0,00	8,17	207,95
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	2.367,52	0,00	0,00	0,00	8,11	191,89
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	5.076,66	0,00	0,00	0,00	10,43	529,54
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	3.021,41	0,00	0,00	0,00	8,65	261,38
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	3.045,09	0,00	0,00	0,00	8,68	264,22
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	5.427,67	0,00	0,00	0,00	10,66	578,68
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
	Empregados: 155	Total: 524.197,05	1.971,51	0,00	62,04		49.568,20
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 155	Total: 524.197,05	1.971,51	0,00	62,04		49.568,20

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	524.197,05	1.971,51	49.568,20	0,00	0,00	0,00	62,04	0,00	49.506,16

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:42:15
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 49.506,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 1.83F.AE5.6A0.870.01E

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	55678810	430.134.528-03	326,18
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	196,16
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	1.445,97
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	1.064,53
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	58970765	046.273.025-50	180,56
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	48824547	427.767.868-83	926,59
	Empregados: 6 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	4.139,99

GARCA, 18/12/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 10.576-7

FAVORECIDO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA
CPF/CNPJ: 340.811.368-82
VALOR: R$ 196,16
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: B.61B.869.0CA.C06.B4B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
VALOR: R$ 1.445,97
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 4.CFA.A62.946.524.087

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 423.314.388-62
VALOR: R$ 1.064,53
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: 4.5AC.F9B.F76.403.9AD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.148.770-4

FAVORECIDO: RUBENILDO ROCHA ARAUJO
CPF/CNPJ: 046.273.025-50
VALOR: R$ 180,56
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: 4.4D3.092.57F.E7A.84F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 15.502.004-8

FAVORECIDO: VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL
CPF/CNPJ: 427.767.868-83
VALOR: R$ 926,59
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: 8.1DF.865.A6D.14D.2F0

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	947,15
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	1.116,55
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	976,48
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	883,69
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	1.503,99
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	54554757	484.988.508-00	37543-8	1.064,96
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	969,34
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIN	16516775	470.415.148-46	37502-0	1.064,96
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	1.193,07
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	1.051,20
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	1.587,18
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	932,47
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	1.064,96
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	1.144,65
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	1.158,62
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	1.597,64
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77		1.656,34
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	1.369,56
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	412963668	393.340.338-35	96060-8	1.008,30
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	967,22
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	867,63
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	1.130,43
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	1.569,62
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	1.060,36
8517	MARCIA HELENA BECALETO	19340157	078.975.648-00	37436-9	670,92
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	1.080,94
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	1.151,03
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	967,43
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	1.482,70
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	905,39
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	980,91
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	1.064,53
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	1.065,51
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	1.214,90
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	37923281	024.068.474-54	38154-3	360,99
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	905,39
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	253256525	333.439.918-48	86641-5	1.013,47
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR/	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	371,09
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	1.711,90
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	857,69
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	1.572,32
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	1.109,23
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	144,21
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	1.508,24
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	1.115,69
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	1.627,35
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	286,29
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	1.598,30
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	1.151,03
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	1.279,11
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	1.779,86
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	1.205,96
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	1.087,11
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	1.824,59
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	400899279	292.423.788-28	86610-5	912,02
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	944,28
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	1.539,58
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	1.457,25
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	808,29
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	1.324,22
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	855,85
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	1.151,03
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	1.158,62
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	41133436	421.748.088-11	34593-8	1.035,12
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	864,86
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	816,80
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	1.045,11
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	1.624,74
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	1.210,32
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	1.207,01
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	1.594,69
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	254786777	284.764.448-26	86587-7	935,73
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	935,73

Empregados: 149 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 176.517,64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.656,34
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISBB: 6.178.129.620.DCC.ED4

Rubrica: 8905,9666

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
8905 - PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO							
Empregados							
4442	BRUNO MAXIMIANO	12/2024	778,90	33,33	D	Valor	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	12/2024	700,54	30,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.479,44	63,33			
		Total da empresa:	1.479,44	63,33			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL
CONTA: 583.726.332-9

FAVORECIDO: MAINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 415.232.568-26
VALOR: R$ 700,54
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122007
AUTENTICACAO SISBB: 6.0D9.B49.1BC.38C.47D

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
2024/25

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6762ca66 Nº NFS-e: 2024/25	Data de Emissão: 18/12/2024 10:13:10 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 E-mail: dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.402-064 - 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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$ 6.300,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hilbner
RG: 39.541.4
Relacionamento

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$ 6.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.300,00
Aliquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Liquido**	
2.00	R$ 126,00	R$ 6.300,00	**R$ 6.300,00**	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/25
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00
VALOR: R$ 6.300,00
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122008
AUTENTICACAO SISBB: 0.3D8.23A.D75.7B2.201

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
47

Código de Verificação de Autenticidade
P5Y81XCMF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2024 às 16:41:17

Chave de Acesso
23369522R5O4TBKUWXK19SKD9RLZR4H0

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
				30/11/2024

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
53.628.559/0001-27		**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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 300,00 - 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.	300,00	R$ 300,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**MEDICINA E BIOMEDICINA.**	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 6,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANNELIZE MARTINS LETRINTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P5Y81XCMF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA
CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122009
AUTENTICACAO SISBB: 1.2A5.6F5.8A0.834.8DA

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: **181**
Série: **E**
Data Emissão: **11/12/2024**
Certificação: **682C6-A0069**

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 01/11/2024 A 30/11/2024 - R$ 18.900,00 -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 11/2024	Sim	1,00	18900	18.900,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 18.900,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 18.900,00**
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$ 18.900,00**	**2,0567%**	**R$ 388,72**
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$ 18.900,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **11/12/2024 14:33:25**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 11/12/2024 às 14:33:32

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: 181
Certificação
682C6-A0069

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 18.900,00
DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122010
AUTENTICACAO SISBB: 6.95F.9E1.FA7.595.E74

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
49

Código de Verificação de Autenticidade
OAUJWZDC1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2024 às 14:38:49

Chave de Acesso
2336806ZNOJ2KUH4ZTDQY2R2HPBF880Y

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
				11/12/2024

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 médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 à 30/11/2024 R$ 4.,200,00 -Termo de colaboração 003/2023 - Orgão 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-	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.200,00	R$ 84,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 4.200,00

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 **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OAUJWZDC1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.563-3

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00
VALOR: R$ 4.200,00
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122011
AUTENTICACAO SISBB: B.BDC.8E0.BCE.5CC.837

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000188 - 1	6MV8-UW13	13/12/2024

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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$ 11.200,00 -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	168,00	72,80	336,00	112,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	11.200,00	3,0000%	336,00	11.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.511,20

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 10.511,20
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122012
AUTENTICACAO SISBB: D.4E5.A91.AC0.0C7.269

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000135 - 1	NVWA-OEP5	11/12/2024

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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$ 4.550,00 -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	4.550,00	2,0692%	94,14	4.550,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.550,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0092-2 - ASSIS
CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47
VALOR: R$ 4.550,00
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122013
AUTENTICACAO SISBB: 3.E86.2EF.32C.266.3C3

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000239 - 1
Autenticidade
PMZP-2ARG
Data de Emissão
11/12/2024

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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$ 2.100,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**31,50**	**13,65**	**63,00**	**21,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.100,00**	**3,0000%**	**63,00**	**2.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.970,85

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57
VALOR: R$ 1.970,85
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122014
AUTENTICACAO SISBB: 2.7D6.5DF.139.541.A0D

	PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 37	

Data e Hora da Emissão	13/12/2024 13:39:37	Competência	13/12/2024	Código de Verificação	G8XMGEO7J
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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 ¿ 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 Hijöner 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$	300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	300,00
(-) 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	300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	300,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA
CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122015
AUTENTICACAO SISBB: A.99D.123.A71.118.435

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: 42

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: **12/12/2024 09:08:22**
Data de Competência: **12/12/2024**
Cód. de Autenticidade: **05A2C55F6**
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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$ 5.944,17 -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$ 5.944,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.944,17	R$ 118,88	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$ 5.944,17**

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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.017.691-0

FAVORECIDO: LAFREITAS LTDA
CPF/CNPJ: 55.459.620/0001-85
VALOR: R$ 5.944,17
DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122016
AUTENTICACAO SISBB: 8.E6D.984.508.E3C.D30

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1
Autenticidade
H2Y7-YOGH
Data de Emissão
11/12/2024

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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$ 2.100,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.100,00	2,0100%	42,21	2.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.100,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122017
AUTENTICACAO SISBB: 7.4F1.4F4.3F6.580.DBB

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 54 Código de Verificação ZGR7BS2JH Emissão da NFS-e 11/12/2024 09:11	
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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$ 700,00 -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	700,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	700,00
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	700,00

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 80.847.083-3

FAVORECIDO: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122018
AUTENTICACAO SISBB: F.150.CC5.AB8.C95.289

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000044 - 1	ID77-6ZA7	11/12/2024

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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$ 1.400,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.542.497-0
Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.400,00	2,0000%	28,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122019
AUTENTICACAO SISBB: 4.FD5.845.8DD.362.9E9

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	
202400000000123	
Data do Serviço	Código Verificador
11/12/2024	db0ce8610

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
11/12/2024	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 01/11/2024 a 30/11/2024 – 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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 2.700,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,00%.	12.500,00	2,00	250,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
12.500,00	250,00	0,00	0,00	250,00	0,00

Valor Total da NFS-e	12.500,00	Valor Líquido da NFS-e	12.500,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$500,00; Est: R$0,00; Fed: R$1681,25; Total Aprox: R$2181,25. Fonte: IBPT.

José Heitor Hiebner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Consulta realizada em 11/12/2024 às 08:52:03.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

20240000000123db0ce86104574481600016 8

Recebi(emos) de
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202400000000123	
Competência: 11/12/2024	
NFS-e: db0ce8610	

Consulta realizada em 11/12/2024 às 08:52:03.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 12.500,00
DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122020
AUTENTICACAO SISBB: 1.022.38E.26E.390.7CC

PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
39

Código de Verificação de Autenticidade
XLFZ7A1QL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2024 às 21:39:39

Chave de Acesso
6345589FNL0Z4PJMMI0QPZFS121WMSHH

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.assis.sp.gov.br/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		ASSIS-SP	ASSIS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00		66390	000160520	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19814-431	ASSIS-SP	(18) 9813-17603	contabil1@newdin.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	VILA WILLIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$ 1.281,39 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.281,39	R$ 1.281,39

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	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.281,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.281,39	R$ 25,63	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.281,39

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XLFZ7A1QL**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00
VALOR: R$ 1.281,39
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122021
AUTENTICACAO SISBB: 3.F53.2B4.9D0.75A.716

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
113

Código de Verificação de Autenticidade
O9I0EE8TH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2024 às 09:31:02

Chave de Acesso
23365405N97J9JFHC3KBHLWEIEJ9PS8G

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
				11/12/2024

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 01/11/2024 A 30/11/2024 - R$15.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	15.400,00	R$ 15.400,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 - R$ 1.100,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	1.100,00	R$ 1.100,00

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
04.03	HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.500,00	R$ 330,00	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$ 16.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Itau 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 **113** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O9I0EE8TH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 16.500,00
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122022
AUTENTICACAO SISBB: 7.88F.607.3B2.4CE.2E1

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
ZZQKMYFKX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2024 às 09:24:24

Chave de Acesso
23365272NP0NN4OM3IT9Q2JOK89Y6MY1

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
				11/12/2024

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 PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 - R$ 5.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	5.000,00	R$ 5.000,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor 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 **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZZQKMYFKX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122023
AUTENTICACAO SISBB: 2.90D.356.1AC.EF1.56A

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
29

Código de Verificação de Autenticidade
E6JIBAU1Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 09:30:41

Chave de Acesso
2341005PLN5H1OVPJHM0OIIQ7FQJAWQ3

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
				19/12/2024

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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 19.131,39 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	19.131,39	R$ 19.131,39
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 1.500,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.500,00	R$ 1.500,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **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$ 20.631,39	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.631,39**	**R$ 412,63**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.631,39

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E6JIBAU1Y**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36
VALOR: R$ 20.631,39
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122024
AUTENTICACAO SISBB: A.FF9.058.EAE.E13.131

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
195

Código de Verificação de Autenticidade
UDR05IXJN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 09:47:59

Chave de Acesso
2341023UCVVJCM03T2JP8J2JFRHQQUT8

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
				19/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 6.300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.300,00	R$ 6.300,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affons
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médi

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$ 6.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.300,00**	**R$ 170,31**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.300,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **195** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UDR05IXJN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 6.300,00
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122025
AUTENTICACAO SISBB: A.258.792.1C5.872.A9F

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000047 - 1	N0AL-5OJC	19/12/2024

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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$ 7.700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

-Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$600,00 - 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	124,50	53,95	249,00	83,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	8.300,00	3,0000%	249,00	8.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.789,55

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45
VALOR: R$ 7.789,55
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122026
AUTENTICACAO SISBB: 2.634.5CF.777.C8C.A52

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
28

Código de Verificação de Autenticidade
HPVVJR95I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 09:28:54

Chave de Acesso
2341003Q1I9MIY2WOG7G09J5SNSUQQKL

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
				19/12/2024

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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 12.144,99 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12.144,99	R$ 12.144,99

Hélcio Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.144,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.144,99	R$ 242,90	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$ 12.144,99

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HPVVJR95I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36
VALOR: R$ 12.144,99
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122027
AUTENTICACAO SISBB: 9.A36.1A7.1B2.4A2.F3B

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
194

Código de Verificação de Autenticidade
ZUZIHCDUL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 09:27:26

Chave de Acesso
2341001X12KDQGII4HWRXL70CX4ML2F9

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
				19/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO	FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços 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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.050,00	R$ 1.050,00

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$ 1.050,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.050,00	R$ 28,39	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$ 1.050,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **194** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZUZIHCDUL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 1.050,00
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122028
AUTENTICACAO SISBB: 9.13A.6CB.5C0.AEB.6AD

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	137
Data e Hora de Emissão	19/12/2024 14:40:29
Código de Verificação *	ZGR8-C1DI
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 19/12/2024, 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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinto
RG: 39.541.497-
Relacionamento Mé

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
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.17.77.1 em 19/12/2024 às 14:40.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122029
AUTENTICACAO SISBB: 2.A95.8B0.EA1.60E.B5B

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
34

Código de Verificação de Autenticidade
6MDZ46SM3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 14:09:19

Chave de Acesso
83494J35YJEK8J5NX5YI4JF38U230W7Z

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
				19/12/2024

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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 6.650,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.650,00	R$ 6.650,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 300,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.542.497-0
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$ 6.950,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.950,00**	**R$ 139,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.950,00

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 **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6MDZ46SM3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 6.950,00
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122030
AUTENTICACAO SISBB: 5.228.ABA.B45.1BB.7B8

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
235

Código de Verificação de Autenticidade
C5FP5748I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 13:15:59

Chave de Acesso
2341157YDOQ0B58JLP0QORYWDY57WSZ4

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
				19/12/2024

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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$ 4.651,12 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.651,12	R$ 4.651,12

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
04.03	**HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-**	**2,6874%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.651,12	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.651,12**	**R$ 124,99**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.651,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$625,58 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$107,44 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **235** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C5FP5748I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 4.651,12
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122031
AUTENTICACAO SISBB: B.FD2.4E4.99A.178.AC5

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
33

Código de Verificação de Autenticidade
3D7O2BQ1M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 14:07:56

Chave de Acesso
83493EHF1IVU0SO0FE5BIHEUSXDU7J0T

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
				19/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.457.843/0001-03		**052.008.2693**	**012616**	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Cyro Jacinto Ferretti, 505		**Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14990-000	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 1.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.750,00	R$ 1.750,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.750,00**	**R$ 35,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.750,00

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 **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3D7O2BQ1M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03
VALOR: R$ 1.750,00
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122032
AUTENTICACAO SISBB: 3.955.74E.26F.07D.CFF

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o. Integral
Competência: 12/2024

Página: 1
Emissão: 18/12/2024
Horas: 13:34:58

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	55678810	430.134.528-03	326,18
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	196,16
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	1.445,97
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	1.064,53
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	58970765	046.273.025-50	180,56
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	48824547	427.767.868-83	926,59
	Empregados: 6 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	4.139,99

GARCA, 18/12/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.021.842-0

FAVORECIDO: BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA
CPF/CNPJ: 430.134.528-03
VALOR: R$ 326,18
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122033
AUTENTICACAO SISBB: C.74B.753.138.439.D0F

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 799457
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 799457
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7994 5711 8253 9321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246250777450 22/10/2024 14:19:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	22/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	22/10/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	19/11/2024	2.358,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.338,27	246,90	0,00	0,00	2.353,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	5,02	2.358,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXA			72,42	72,42

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
34369	AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA LT HWT231008 (14) 11/2028 (Fornecedor: 4333, Lote: HWT231008, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	82121020	100	6108	PCT	14	2,3886	33,44	38,46	1,54	5,02	4,00	15,00
130	ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20 FO 022-9-POLAR FIX LT 062024 (1) 05/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 062024, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2028)	90211020	040	6108	CX	1	20,3700	20,37			0,00		0,00
27603	SCALP N.19 PVC C/100-DESCARPACK LT ESC00-2A/24 (25) 04/2029 (Fornecedor: 918, Lote: ESC002A/24, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029)	90183929	700	6108	CX	25	22,9900	574,75	574,75	68,97	0,00	12,00	0,00
34170	MOXIFLOXACINO 400MG 5 FRASCO AMPOLA 250ML GEN-HYPOFARMA LT 24030887 (1) 03/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24030887, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049069	000	6108	CX	1	138,0200	138,02	138,02	16,56	0,00	12,00	0,00
34520	ESTETOSCOPIO SIMPLES PRETO S/PROTECAO--ADVANTIVE LT 250422 (2) 03/2027 (Fornecedor: 142, Lote: 250422, Qtde: 2 ,Data Fab: 25/03/2022, Data Val: 25/03/2027)	90189099	700	6108	UND	2	9,7450	19,49	19,49	2,34		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 366459298 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ||#R35P15V19 R3P1V2 #||
ITEM 2 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 1,7,11 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 152,48
Pedido: 769042
Pedido Cliente: 366459298
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,73
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IRRF R$ 0,00 (1,5%), PIS/COFINS/CSLL R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias aceitas em perfeito estado
Sem direito a devolução após 7 dias
Serão aceitas se forem faturadas

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 799457
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7994 5711 8253 9321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246250777450 22/10/2024 14:19:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5292 (11) 08/2027 (Fornecedor: 28-44, Lote: 5292, Qtde: 11 ,Data Fab: 22/08/2024, Data Val: 22/08/2027)	96190000	000	6108	FD	11	75,7964	833,76	833,76	100,05	0,00	12,00	0,00
29094	LAMINA DE BISTURI N.11 ACO CARBONO CARB.C/100-DESCARPACK LT SCLKAB001C (1) 04/2029 (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB00-1C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029)	90189029	200	6108	CAR	1	24,3700	24,37	24,37	0,97	0,00	4,00	0,00
30319	OXIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER LT 20240-6OXI (2) 06/2026 (Fornecedor: 3466, Lote: 202406OXI, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	90273020	700	6108	UND	2	56,7200	113,44	113,44	13,61	0,00	12,00	0,00
30438	RIFOTRAT SPRAY 10MG/ML FR 20ML-NATULAB LT 0027922 (2) 08/2026 (Fornecedor: 960, Lote: 0027922, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30042031	500	6108	FR	2	4,1650	8,33	8,33	1,00		12,00	
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS LT 108/ (4) 07/2027 (Fornecedor: 4284, Lote: 108/, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232910	000	6108	PCT	4	47,3475	189,39	189,39	22,73	0,00	12,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L977 (6) 06/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L977, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 18/06/2029)	90183119	100	6108	CX	6	59,7000	358,20	358,20	14,33		4,00	
34801	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.12 15-3-0CC C/10-SEVENCARE LT 20230810 (1) 08/2028 (Fornecedor: 4229, Lote: 20230810, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/08/2023, Data Val: 09/08/2028)	90183921	700	6108	CX	1	20,0300	20,03	20,03	2,40	0,00	12,00	0,00
34804	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 15-3-0CC C/10-SEVENCARE LT 20230810 (1) 08/2028 (Fornecedor: 4229, Lote: 20230810, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/08/2023, Data Val: 09/08/2028)	90183921	700	6108	CX	1	20,0300	20,03	20,03	2,40	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas se forem relatadas aos conhecimentos de transportes.

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 805232
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
0

Nº 805232
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8052 3212 2375 7340

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
Devolucao de Vendas	131246312726427 22/11/2024 14:14:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	22/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
712,77	85,53	0,00	0,00	712,77

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	712,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	1 - DO DESTINATARIO				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			10,60	10,60

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
27603	SCALP N.19 PVC C/100-DESCARPACK - 18905	90183929	700	2202	CX	25	22,9900	574,75	574,75	68,97	0,00	12,00	0,00
34170	MOXIFLOXACINO 400MG 5 FRASCO AMPOLA 250ML GEN-HYPOFARMA - LT 24030887 (1) 03/2026	30049069	000	2202	CX	1	138,0200	138,02	138,02	16,56	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEVOLUÇÃO PARCIAL REFERENTE A NF 799457 DE 22/10/2024 - MOTIVO: COMERCIAL ERRO DO ATENDENTE - Divergência no pedido do cliente - PROCESSO: 318 #||
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 42,76
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000043573467701048399360000164587
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	122.034
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.358,64
DESCONTO/ABATIMENTO	712,77
VALOR COBRADO	1.645,87

NR.AUTENTICACAO C.F0F.038.913.E60.68A

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE SALTINHO

PREF. DE SALTINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1237

Código de Verificação de Autenticidade
B4N66WF70

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2024 às 15:45:02

Chave de Acesso
283388NU0JH4IPGJ5JLNYAYTUDN5F0DM

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
910	NFSE	RPS	03/12/2024	03/12/2024

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
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

NF REF. PARCELA 2/12 DE UTILIZACAO DO CONTRATO
BOLETO BANCARIO A VENCER EM 22/12/2024

* 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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
01.03 - 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 **1237** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B4N66WF70**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MEDIA COMPLEXIDADE

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, 02 de Dezembro 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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080008551161664817090000999380000040000

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	122.301
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO D.2C2.40D.7DC.026.DAC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/11/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.556,49

NF-e Nº 000.616.790 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287, --, KM 109+500, S/N - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - CEP: 96880-000
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.616.790
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4324 1194 3894 0000 0184 5500 1000 6167 9010 0214 4783

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, DEST	243240201611386 21/11/2024 16:49:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIANS		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
GARCA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 616790 - Valor Original: R$ 1.556,49 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.556,49

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 23/12/2024 Valor : R$ 1.556,49	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.556,49	186,78	0,00	0,00	0,00 (0,00 %)	1.556,49

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	1.556,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO	0 - REMETENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO			SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				9,920	9,920

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
1631	MICROPORE 25MM X 10M C/CAPA PROCITEX CREMER Trib aprox. neste item R$: 10,04 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 5055434H QTD: 96,00 FAB: 23/08/2024 VAL: 23/08/2026	30051030	000	6108	RL	96,00	2,49	0,00	238,94	238,94	28,67	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/11/2024 09:58:01

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.616.790 Série 001 Folha 2/2	CHAVE DE ACESSO 4324 1194 3894 0000 0184 5500 1000 6167 9010 0214 4783 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
ROD RSC 287, --, KM 109+500, S/N - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - CEP: 96880-000 Fone:		

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST	243240201611386 21/11/2024 16:49:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

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
2806	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML GENERICO BLAU CX/50AMP Trib aprox. neste item R$: 75,45 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 427,26 cProdANVISA: 1163700990021 C.P. ANVISA 1163700990021 PMC: R$427,26 LOTE: 24082168 QTD: 3,00 FAB: 19/08/2024 VAL: 19/08/2026	30049099	500	6108	CX	3,00	187,00	0,00	561,00	561,00	67,32	0,00	12,00	0,00
5394	CATETER INTRAVENOSO 24G DESCARPACK Trib aprox. neste item R$: 79,63 Fed e 81,19 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SCTPAB009N QTD: 700,00 FAB: 01/06/2024 VAL: 31/05/2029	90183929	700	6108	UN	700,00	0,97	0,00	676,55	676,55	81,19	0,00	12,00	0,00
865	CLORETO DE SODIO 20% 10ML FARMARIN CX/200AMP Trib aprox. neste item R$: 10,76 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1168800350120 C.P. ANVISA 1168800350120 LOTE: P35324A QTD: 1,00 FAB: 30/08/2024 VAL: 30/08/2026	30049099	000	6108	CX	1,00	80,00	0,00	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004858544000044808199390000155649
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.302
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.556,49
VALOR COBRADO	1.556,49

NR.AUTENTICACAO 5.9A4.E20.43E.C90.DA9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 745389
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 745389
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7453 8913 9533 0029

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.	135242708111867 25/11/2024 11:40:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
168.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	25/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	25 NOV 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 23/12/2024 2.657,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.331,54	395,93	0,00	0,00	2.657,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.657,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA			141,00	141,00

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
29827	CATETER IV 16G C/10-0-DESCARPACK LT SCTPAB009I (1) 05/2029 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB009I, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/-2029)	90183929	700	5102	CX	1	71,0600	71,06	71,06	12,79		18,00	
36607	ALCOOL 70% ANTI-SEP SACHE ESTERIL C/100-U-NIQMED LT 24033018 (26) 03/2029 (Fornecedor: 4484, Lote: 24033018, Qtde: 26 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029)	30059090	200	5102	CX	26	3,4900	90,74	90,74	16,33	0,00	18,00	0,00
19416	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P.COLETA PC-DESCARPACK LT SBSPAB0-02A (50) 06/2029 (Fornecedor: 918, Lote: SBSPAB002A, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/202-4, Data Val: 30/06/2029)	39269030	700	5102	PC	50	3,2100	160,50	160,50	28,89	0,00	18,00	0,00
35754	SCALP N.21 PVC C/100-UNIQMED LT 20240105 (8) 01/2029 (Fornecedor: 4484, Lote: 2024-0105, Qtde: 8 ,Data Fab: 05/01/2024, Data Val: 04/01/2029)	90183929	200	5102	CX	8	21,6200	172,96	172,96	31,13	0,00	18,00	0,00
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA LT B2-4H2236 (1) 08/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24H2236, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/20-24, Data Val: 31/08/2026)	30049043	000	5102	CX	1	203,4400	203,44	203,44	36,62	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 370144339 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ||#R40V12 R36P16V4 #||
ITEM 13 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 745022
Pedido Cliente: 370144339
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: 0,78
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

MERCADORIA PARA CONFERÊNCIA DE DADOS
SÓ SERÃO RECEBIDAS SE FOREM RELACIONADAS NO CAMPO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

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 745389
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7453 8913 9533 0029

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
135242708111867 25/11/2024 11:40:01

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
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 9674 (2) 08/2029 \ LT 9675 (1) 08/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9674, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029 / Fornecedor: 2014, Lote: 9675, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	48191000	000	5102	CX	3	91,5133	274,54	274,54	49,42	0,00	18,00	0,00
21123	BETAMETASONA DIP+FOSF INJ 1ML GEN-NEO QU LT B24C1909 (20) 04/2026 (Fornecedor: 111-3, Lote: B24C1909, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049029	500	5102	FR	20	2,7530	55,06	55,06	6,61	0,00	12,00	0,00
13979	SOL.ENEMA DE GLICER 12% 20FR 50-0ML-JP LT 9777 24 (2) 10/2026 (Fornecedor: 1651, Lote: 9777 24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049099	000	5102	CX	2	170,3150	340,63	340,63	40,88		12,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20231206 (10) 12/2026 (Fornecedor: 2300, Lote: 202-31206, Qtde: 10 ,Data Fab: 13/12/2023, Data Val: 12/12/2026)	30059090	200	5102	CX	10	10,9800	109,80	109,80	19,76		18,00	
36005	KIT PAPANICOLAU-M-ESTERIL PC DESC.-VA-CISPEC LT 1240610015 (100) 06/2026 (Fornecedor: 19463, Lote: 1240610015, Qtde: 100 ,Data Fab: 10/06/2024, Data Val: 10/06/2026)	39269040	000	5102	PC	100	3,4500	345,00	345,00	62,10	0,00	18,00	0,00
15639	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-ANADONA LT 405-24 (7) 05/2026 (Fornecedor: 17, Lote: 405-24, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	54071029	000	5102	PCT	7	6,8029	47,62	47,62	8,57	0,00	18,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3072 (5) 08/2026 \ LT 3073 (1) 10/2026 (Fornecedor: 4128, Lote: 3072, Qtde: 5 ,Data Fab: 26/08/2024, Data Val: 26/08/2026 / Fornecedor: 4128, Lote: 3073, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/10/2024, Data Val: 09/10/2026)	38089429	000	5102	CX	6	56,9017	341,41	341,41	61,45	0,00	18,00	0,00
28697	SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED LT 22620 (40) 10/2028 (Fornecedor: 164, Lote: 22620, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2028)	90183921	040	5102	PCT	40	8,1550	326,20					
35356	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.12 05-1-5CC C/10-NAYR LT 23A69 (1) 12/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 23A69, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	1	19,8000	19,80	19,80	3,56	0,00	18,00	0,00
35360	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1-5CC C/10-NAYR LT 23A71 (5) 12/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 23A71, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	5	19,7960	98,98	98,98	17,82	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000044347846101047899390000265774
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	122.303
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.657,74
VALOR COBRADO	2.657,74

NR.AUTENTICACAO 0.243.8D7.BC2.989.231

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 108769
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5224 1137 8444 7900 0233 5500 1000 1087 6916 5160 2626

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152248241017877	22/11/2024 08:23:58
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/11/2024
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP Brasil	(14)99782-0047		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE / FAX	
Garca	SP Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
108769	1.032,00	0,00	1.032,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/12/2024	1.032,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.032,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.032,00	123,83	0,00	0,00	1.032,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,75	1.032,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas			SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	0,700	0,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE.	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202412511 Val:04/06/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,4000		57,60	10,37	57,60	6,91	0,00	12,00	0,00
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202415553 Val:11/09/29 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,4000		115,20	20,73	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM LT:202414842 Val:15/08/29 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,4000		115,20	20,73	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP8,5-30CM	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	62,0000		744,00	133,92	744,00	89,28	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cesse Nº 16885,PEDIDO 3701443391 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal da Garca (Media Complexidade) CHC01750 17 Pedido: 50701
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 61,92

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº 108769 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	1.032,00	
		DATA DE EMISSÃO	22/11/2024	

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 108769
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5224 1137 8444 7900 0233 5500 1000 1087 6910 0150 2626

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152248241017877	22/11/2024 08:23:58
CRT (Código do Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OBS/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
	LT:202416425 Val:18/10/29 UN:12														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200015880172899380000103200
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.304
NOSSO NUMERO	36896650000015880
CONVENIO	03689665
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.032,00
VALOR COBRADO	1.032,00

NR.AUTENTICACAO 0.F1F.EDC.781.96D.DF9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
53135

Código de Verificação de Autenticidade
DYI162F5O

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2024 às 09:04:36

Chave de Acesso
4853110BVW5TUL59KMOTOFCU5YGCJMX

Criada em substituição à NFS-e 53132

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
				09/12/2024

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.

Fernando Roberto Pereira Pilli
RG: 16.557.953
Auxiliar Administrativo

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.22	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022	6550200		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 50,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,70	R$ 1,01	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 50,70

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53135** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DYI162F5O**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
quarta, 18 de dezembro de 2024

Competência: 12/2024

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**

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001022673170199410000005070
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	122.305
NOSSO NUMERO	36550010001022673
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	50,70
VALOR COBRADO	50,70

NR.AUTENTICACAO 5.1D8.768.09D.2BD.D53

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000053206
SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 01/12/2024

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: 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 000053206
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1260 6192 0200 4801 5503 2000 0532 0611 8656 6058

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	135242779670493 / 01.12.2024 - 10:40:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	01.12.2024
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		22.12.2024	5.342,69			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.342,69	961,68	0,00	0,00	5.176,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
166,11	0,00	0,00	0,00	0,00	5.342,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA		00776277	LHK6F14	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.261,585 KG	1.261,585 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 GRANEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M3	951,000	5,445300	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2502 DE 1998
Cod.do do Cliente: 0100015213 , Pedido: 2005.0941/ NFe Contingencia 000378858-031 , Lote de produto a granel: 1043215 .
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

Mathews Silva Múfalo
RG: 59.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Messer Gases J.J

beleza?

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver.conseguimos trocar por miv?

Bom dia. consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar. Mlv não tem mais

ok

Ligação de voz perdida
Clique para retornar

Ontem

bom dia

beleza?

as notas estão vindo sem os termos

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082752428293980466910009599380000534269
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	122.306
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.342,69
VALOR COBRADO	5.342,69

NR.AUTENTICACAO C.EBB.8FC.595.696.9AC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.860,00

Esta é a chave de validação: UTGI-JOPW
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

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	24/12/2024	715,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/102479887	00019/112/9006012194-7	

inter | 077-9 | **07790.00116 12044.436090 00601.219470 3 99400000071500**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					24/12/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					00019/102479887
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
17/09/2024	6855929	DM	NÃO	17/09/2024	00019/112/9006012194-7
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 4/4

MANUT LAMPADA DE FENDA
Data Limite para pagamento: 24/12/2024

(-) 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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO INTER

07790001161204443609000601219470399400000071500
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	122.307
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	715,00
VALOR COBRADO	715,00

NR.AUTENTICACAO F.232.0E1.531.094.0B1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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.000.004.721 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC
PROTOCOLO: 135242674824021

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.24.11.14.11.538.800/0423-55-001.000.004-721-100.140.531.0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	STA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	21/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAIDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	21/11/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	1435325198	SP / ISENTO	16:29:38

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0004721/1	21/12/2024	534,68						

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
534,68	70,60	0,00	0,00	534,68
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00 / 534,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1			DF	08.944.556/0001-48
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA			DF	0748976900130
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
4	CX PAP	DIVERSOS	0004721	10,00	10,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

COD.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$29,23	VICPHARMA	02/09/2026	M38539	30039099		000	5102	UNI	72,000	1,4900	0	0	0	R$ 107,28	107,28	19,31	0,00	18	0
7896006288404	SUXAMETONIO 100MG IV/IM C/1 F/A SUCCINIL Vlr Aprox Tributos R$90,82 COD. CEST: 1300402	UNIAO QUIMICA	31/07/2026	2428716	30044990		000	5102	CX.	20,000	21,3700	0	0	0	R$ 427,40	427,40	51,29	0,00	12	0

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

7896006288404	SUXAMETONIO 100MG IV/IM C/1 F/A SUCCINIL Vlr Aprox Tributos R$90,82 COD. CEST: 1300402	UNIAO QUIMICA	31/07/2026	2428716	30044990		000	5102	CX.	20,000	21,3700	0	0	0	R$ 427,40	427,40	51,29	0,00	12	0

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

7896006288404	SUXAMETONIO 100MG IV/IM C/1 F/A SUCCINIL Vlr Aprox Tributos R$90,82 COD. CEST: 1300402	UNIAO QUIMICA	31/07/2026	2428716	30044990		000	5102	CX.	20,000	21,3700	0	0	0	R$ 427,40	427,40	51,29	0,00	12	0

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400490784159905367340006699370000053468
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	122.308
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	534,68
VALOR COBRADO	534,68

NR.AUTENTICACAO B.472.1E9.44B.7FD.B3A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 32.511
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0325.1111.2374.2678

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
135242686231057 - 22/11/2024 16:03:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
482.081.634.114		05.194.502/0004-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	22/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		16:03:31

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

32511/1 - 22/12/24 - 602,96

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
602,96	76,40	0,00	0,00	602,96

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	602,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	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
10	volumes			27,7200	27,7200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
3423 90183119	( ) SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: 3039C4 - 16/07/2029 Qtde: 4500.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	400 5102	Uni	4500,0000	0,1190	0,0000 0,0000%	535,50	535,50	64,26 0,00	0,00	12,00	0,00
38931 38221990	TESTE DE GRAVIDEZ Lote: HCG-1240102 - 05/01/2026 Qtde: 100.00 Portaria: 8063872011 Numero da FCI: / CEST: 13.008.01	200 5102	UN	100,0000	0,6746	0,0000 0,0000%	67,46	67,46	12,14 0,00	0,00	18,00	0,00

URGENTE
PRODUTO HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS O RECEBIMENTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Compra direta bionexo ID: 370144339. Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 8674 Entrega por ordem do destinatario /	

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700253667174199390000060296
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	122.309
NOSSO NUMERO	28166380000253667
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	602,96
VALOR COBRADO	602,96

NR.AUTENTICACAO F.625.5DE.453.909.CF2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 72.433
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0724.3310.1546.9020

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
131246310547104 - 21/11/2024 16:09:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
003.378.508.0034		32.757.824/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/11/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	21/11/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		16:05:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
72433/1 - 21/12/24 - 641,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
641,00	76,92	0,00	0,00	641,00

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	641,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,5390	0,5390

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
3432 30049099	TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA Princípio Ativo: NITROGLICERINA Lote: 50015499 - 18/06/2026 Qtde: 1,00 Numero da FCI: A8D58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870	500 6108	CX	1,0000	350,0000	0,0000	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00
3358 30049099	DIMORF (Morfina) IV/IM/EP/INT. 10MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA Modelo: 10mg/ml 1ml Lote: 50015280 - 12/06/2026 Qtde: 2,00 Lista: A1 Numero da FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11	500 6108	CX	2,0000	145,5000	0,0000	291,00	291,00	34,92	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.685.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 370144339 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 73338 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 641,00/ ICMS Destino: R$ 38,46 (100% em 2020) /	

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080909506271812411700003599370000064100
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.310
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	641,00
VALOR COBRADO	641,00

NR.AUTENTICACAO 3.CD2.E20.D47.C12.E31

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2211944 Série 1, emitido em 22/11/2024

NUMERO NOTA	16525
DATA E HORA DA EMISSÃO	22/11/2024 14:01:52
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	5JXPYHJG

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 51692 : 36514,92

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Fernando Roberto Pereira Pilli
RG: 16.557.953
Auxiliar Administrativo

VALOR TOTAL DA NOTA = R$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
VALOR DEDUÇÃO	**DESCONTO INCONDICIONADO**	**DESCONTO CONDICIONADO**		**OUTRAS RETENÇÕES**
R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$0,00
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	**BASE DE CÁLCULO ISS**	**ALÍQUOTA ISS (%)**	**VALOR DO ISS**	**VALOR DO ISS RETIDO**
R$0,00	100,00	0,00%	R$0,00	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 22/11/2024 14:01:52

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
16525

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Departamento: MEDIA**
Pedido: 51692 **Período: 01/11/2024 até 30/11/2024**
Total Benefícios: R$ 36.514,92

Matrícula: **Nome:** ADRIANA DOS SANTOS SILVA
CPF:282.147.468-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 5714 **Nome:** ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF:174.580.258-40 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7037 **Nome:** ADRIANE JACOMINI
CPF:476.103.868-39 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2789 **Nome:** ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF:328.183.728-01 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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:** ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF:277.755.598-29 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2983
CPF:311.981.278-13
Escala: GERAL 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 **Nome:** CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS
CPF:277.630.598-26 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2514 **Nome:** DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
CPF:346.176.328-40 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2515 **Nome:** DANILO CORREA
CPF:336.502.058-66 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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:** DANILO FERNANDES ANDREANI
CPF:451.348.538-86 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 5245 **Nome:** DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA
CPF:390.398.498-11 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 6125 **Nome:** DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF:409.111.748-18 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2661 **Nome:** DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF:343.535.408-90 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7044 **Nome:** EDILSON ALVES DE LIMA
CPF:319.119.348-05 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 8479 **Nome:** ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA
CPF:170.561.688-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2644 **Nome:** ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI
CPF:222.226.928-81 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2645 **Nome:** ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO
CPF:585.686.201-59 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 8397 **Nome:** ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO
CPF:422.368.778-62 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 8467 **Nome:** EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA
CPF:401.216.538-03 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2662 **Nome:** ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF:264.442.998-61 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 8406 **Nome:** ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF:544.941.068-95 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2663 **Nome:** EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF:045.217.288-80 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 4095 **Nome:** EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF:465.931.438-39 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 5490 **Nome:** FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO
CPF:342.315.208-79 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: FABIANO RUYS
CPF:283.306.388-12
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2664
Nome: FABIO CESAR BRANDAO
CPF:147.217.738-03
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2629
Nome: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF:289.460.198-08
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2987
Nome: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF:092.666.898-66
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2630
Nome: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF:058.535.928-82
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 8512
Nome: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
CPF:439.453.708-84
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2697
Nome: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF:222.958.788-96
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7796
Nome: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF:339.489.538-21
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 5643
Nome: GEOVANA HELOISA PORCARI JOS?
CPF:486.000.388-80
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7907
Nome: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
CPF:481.659.038-29
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 8448
Nome: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS
CPF:331.914.498-76
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2517
Nome: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
CPF:304.345.598-30
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 6135 **Nome:** GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF:325.656.278-74 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 **Nome:** JULIA GIOLO JORGE
CPF:444.387.048-20 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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 MARIA PARUSSOLO BRAGUIM
CPF:470.415.148-46 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2528 **Nome:** JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE
CPF:299.013.648-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 5522 **Nome:** JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF:317.019.408-92 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 3011 **Nome:** JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF:369.064.978-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 5170 **Nome:** JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF:325.138.548-88 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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:** KAMILA ALVES FARIA
CPF:422.524.698-11 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 3003 **Nome:** LAIS DOS REIS VIANA
CPF:351.039.108-02 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7058 **Nome:** LARISSA TEODORO MOURA
CPF:321.907.428-62 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2825 **Nome:** LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF:426.285.098-65 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7030 **Nome:** LEANDRO PEDROSO TOME
CPF:397.543.588-77 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2561 **Nome:** LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
CPF:402.364.068-92 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 5559
CPF:393.340.338-35
Escala: GERAL 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 **Nome:** MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF:306.679.648-51 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 8517 **Nome:** MARCIA HELENA BECALETO
CPF:078.975.648-00 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 3902 **Nome:** MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF:278.051.628-32 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2650 **Nome:** MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF:267.894.398-46 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2708 **Nome:** MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF:347.389.788-45 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2693 **Nome:** MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF:084.928.028-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2793
Nome: MARIA JOSE MEIRA
CPF:170.596.008-17
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2674
Nome: MARIA REGINA DA SILVA
CPF:082.239.658-01
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2676
Nome: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF:269.059.798-56
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2677
Nome: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF:415.151.788-03
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7908
Nome: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF:418.923.618-76
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
CPF:024.068.474-54
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2678 **Nome:** MARLY APARECIDA LUIZ
CPF:262.757.998-38 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7182 **Nome:** MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA
CPF:452.753.938-81 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7010 **Nome:** NEMUEL CAMPANARI
CPF:336.308.858-29 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7776 **Nome:** PATRICIA MANTUANI
CPF:415.039.498-93 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 8413 **Nome:** PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO
CPF:221.721.108-09 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2732 **Nome:** PAULO SERGIO DA SILVA
CPF:204.053.708-22 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2683 **Nome:** PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF:421.488.098-65 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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 21 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 21 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 21 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:** RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES
CPF:484.049.658-70 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 **Nome:** TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF:067.977.968-06 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2984 **Nome:** THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF:358.227.538-84 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 5092 **Nome:** VALERIA APARECIDA LOPES
CPF:289.413.338-30 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 8469 **Nome:** VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL
CPF:427.767.868-83 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 6072 **Nome:** VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF:376.151.978-80 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2694 **Nome:** VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS
CPF:337.244.818-96 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2695 **Nome:** VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF:395.994.458-64 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2641 **Nome:** VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF:321.852.778-39 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2696 **Nome:** VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF:284.764.448-26 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2642 **Nome:** WANESA LAURENTINO ALVES
CPF:302.584.408-64 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 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:** ____/____/_____

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: 22/11/2024 11:13

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081044298014921443850009999360003651492
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	122.311
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	36.514,92
VALOR COBRADO	36.514,92

NR.AUTENTICACAO 8.0CE.CFD.C38.311.4B3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747, CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br - contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 065078
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 1145 9719 0000 0114 5500 1000 0650 7813 9865 2031

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		135242708078834 25/11/2024 11:37:29
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		25/11/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.402-064	25/11/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP		11:37:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/12/2024	850,00						

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	850,00

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	850,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume(s)			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.101	KG	25,000	34,000000	850,00	0,00	0,00	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 267,33 (31,45%) Federais R$ 114,33 (13,45%) Estaduais R$ 153,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 51322	

25/11/2024 11:37:37

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070440675014350656290009699390000085000
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	122.312
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	850,00
VALOR COBRADO	850,00

NR.AUTENTICACAO 1.741.E3C.02C.9C5.A6C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 325.056
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3250.5610.0996.1841

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
135242675190589 - 21/11/2024 17:01:23

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	21/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		17:00:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**		**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

325056/1 - 21/12/24 - 679,62

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
679,62	122,34	0,00	0,00	679,62

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	679,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PAULO. 41	SANTOS	SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,7000

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
21312 90183929	CATETER INTRAVENOSO DE TEFLON 22G [PERIFERICO IV] Marca: HEALCATH Modelo: CX C/ 100 UN Lote: 40433/0269 - 05/05/2029 Qtde: 6.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	6,0000	72,1900	0,0000	433,14	433,14	77,97	0,00	18,00	0,00
18412 30059090	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 156408 - 20/08/2029 Qtde: 5.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	PCT	5,0000	5,6760	0,0000	28,38	28,38	5,11	0,00	18,00	0,00
21856 56031290	CURATIVO POS COLETA ADULTO HIPOALERGICO BEGE Marca: FIRSTLAB Modelo: CX C/500 UN Lote: R030404/04BE - 28/04/2026 Qtde: 6.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	6,0000	13,9500	0,0000	83,70	83,70	15,07	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 10805 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: Id 370144339 - Entrega 22/11/2024 - Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 27,65 Federal Fonte: IBPT /	

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 21/11/2024 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 679,62	NF-e Nº: 325056 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 325.056
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3250.5610.0996.1841

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
135242675190589 - 21/11/2024 17:01:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

22214 90189010	EQUIPO POLI INFUSOR MULTIVIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO E TAMPA ADULTO Marca: MEDIX Modelo: PCT C/ 40 UN Lote: MD22120401 - 28/02/2028 Qtde: 8.00 Numero da FCI:	000 5102	PCT	8,0000	16,8000	0,0000	134,40	134,40	24,19	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 10805 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: Id 370144339 - Entrega 22/11/2024 - Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 27,65 Federal Fonte: IBPT /	

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700099778177699370000067962
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.313
NOSSO NUMERO	28156340000099778
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	679,62
VALOR COBRADO	679,62

NR.AUTENTICACAO F.271.8E8.692.E9D.209

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI SP
SAO PAULO 06.696-110
06240092100 06240092100
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.004.716 FOLHA 1 of 1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC			PROTOCOLO: 135242673744176
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 14.115.388/0004-23	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 35.24.11.14.11.538.800/0423-55-001.000.004-716-100.400.980.7

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: 21/11/2024
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6	FONE/FAX: 1435325198	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA SAIDA/ENTRADA: 21/11/2024
MUNICIPIO: GARCA		UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAIDA: 15:00:33

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0004716/1	21/12/2024	3.150,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 3.150,00	VALOR DO ICMS: 378,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.150,00
VALOR DO FRETE: 0,0000	VALOR DO SEGURO: 0,0000	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 3.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	FRETE POR CONTA [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF: DF	CNPJ/CPF: 08.944.556/0001-48
ENDEREÇO: Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	MUNICIPIO: BRASILIA		PESO BRUTO: 105,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0748976900130
QUANTIDADE: 15	ESPÉCIE: CX PAP	MARCA: DIVERSOS	NUMERAÇÃO: 0004716		PESO LIQUIDO: 105,00

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.	%RDN.	%ICMS.	%PIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898007677157	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 Vlr Aprox Tributos R$178,5	EQUIPLEX	30/09/2026	2416743	30049099		000	5102	UNI	280,000	3,0000	0	0	0	R$840,0000	840,00	100,80	0,00	12	0
7898007677157	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 Vlr Aprox Tributos R$490,87	EQUIPLEX	30/09/2026	2416737	30049099		000	5102	UNI	770,000	3,0000	0	0	0	R$2.310,0000	2.310,00	277,20	0,00	12	0

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400490750159905367340006899370000315000
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	122.314
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.150,00
VALOR COBRADO	3.150,00

NR.AUTENTICACAO D.5D7.5B0.73E.C38.5E5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 374.323
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3743.2311.2373.6133

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
131246310683512 - 21/11/2024 16:55:23

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	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	21/11/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	21/11/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(14)3407-5066	SP		16:55:23

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

374323/1 - 21/12/24 - 952,08

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
952,08	114,25	0,00	0,00	952,08

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	952,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	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
1				9,9000	9,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
33287 39269040	KIT PAPANICOLAU P N/EST (especulo+escova+espatula+luva+lamina+estojo) Lote: 1240801028 - 01/08/2026 Qtde: 250.00 Lista: EXAMES Numero da FCI:	500 6108	Uni	250,0000	3,8083	0,0000 0,0000%	952,08	952,08	114,25 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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 374.323
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3743.2311.2373.6133

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
131246310683512 - 21/11/2024 16:55:23

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

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: 370144339 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: 12373450 /IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 /Bas e de Calculo ICMS destino: R$ 952,08/ ICMS Destino: R$ 57,12 (100% em 2019) /T ributo aproximado R$: 128,05 Federal R$: 171,37 EstadualFo nte: IBPT /

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700253606172199390000095208
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	122.315
NOSSO NUMERO	28166380000253606
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	952,08
VALOR COBRADO	952,08

NR.AUTENTICACAO 4.F69.5F6.EB8.2D6.20C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 72.431
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0724.3110.1546.8800

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
131246310502138 - 21/11/2024 15:54:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034		32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/11/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	21/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		15:50:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
72431/1 - 21/12/24 - 6577,50

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
6.577,50	789,30	0,00	0,00	6.577,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.577,50

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
41	CAIXAS			642,8000	642,8000

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
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR417P4 - 15/10/2026 Qtde: 20.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	20,0000	132,0000	0,0000	2.640,00	2.640,00	316,80	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR416H9 - 29/09/2026 Qtde: 21.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	21,0000	187,5000	0,0000	3.937,50	3.937,50	472,50	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 370144339 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 73321 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / /	BOLETO ANEXO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080909480271812411700003499370000657750
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.316
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.577,50
VALOR COBRADO	6.577,50

NR.AUTENTICACAO E.A79.F73.D31.829.492

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 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.479,44 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.805.434
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Rua Projetada, s/n
Itaim - 37600-000
CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.805.434
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8054 3415 0578 9791

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 a nao contribuinte	**131246317211831 - 25/11/2024 11:52:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0017711480296		**813020011119**	**11.206.099/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**25/11/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6	**WILLIAMS**	**17402-064**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1148586000**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**23/12/2024**
Valor	**R$ 1.479,44**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.479,44	**172,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16,26**	**1.479,44**

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**	**93,64**	**0,00**	**74,93**	**1.479,44**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**01.125.797/0005-40**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	**POUSO ALEGRE**	**MG**	**5250929840006**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	**CAIXA**			**45,940**	**45,940**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 230508 (20) 05/2028 (Fornecedor: 18591, Lote: 230508, Qtde: 20 ,Data Fab: 08/05/2023, Data Val: 08/05/2028) Lote: 230508 Quant: 20.000 Fab: 08/05/2023 Val: 08/05/2028 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=8,53	82121020	200	6108	PCT	20,0000	3,0450	60,90	0,00	60,90	2,44		4,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT ESC002C/24 (3) 04/2029 (Fornecedor: 918, Lote: ESC002C/24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029) Lote: ESC002C/24 Quant: 3.000 Fab: 01/05/2024 Val: 30/04/2029 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=4,14	90183929	700	6108	CX	3,0000	22,9900	68,97	0,00	68,97	8,28		12,00	
34520	ESTETOSCOPIO SIMPLES PRETO S/PROTECAO-ADVANTIVE LT 250422 (2) 03/2027 (Fornecedor: 142, Lote: 250422, Qtde: 2 ,Data Fab: 25/03/2022, Data Val: 25/03/2027) Lote: 250422 Quant: 2.000 Fab: 25/03/2022 Val: 25/03/2027 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=1,17	90189099	700	6108	UND	2,0000	9,7450	19,49	0,00	19,49	2,34		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 370144339- Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) #R19P1V11 R2P1V2 # ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R$ 93,64 Pedido: 775282 DESCONTO DE R$ 0,01 JA INCLUIDO NO PRECO UNITARIO ACRESCIMO FINANCEIRO DE R$ 0,01 JA INCLUIDO NO PRECO UNITARIO Pedido Cliente. 370144339 Operacao contratada na modalidade nao presencial - E-PTA-RE N: 45.000033322-68 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota...: 6 Cubagem: 0.51 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%). Pedido: 370144339 Email do Destinatário: ecampo@ahbb.org.br
M3: 0.51

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Rua Projetada, s/n
Itaim - 37600-000
CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.805.434
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8054 3415 0578 9791

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 a nao contribuinte	**131246317211831 - 25/11/2024 11:52:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0017711480296		**813020011119**	**11.206.099/0001-07**

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
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5300 (4) 10/2027 \ LT 7669 (7) 10/2027 (Fornecedor: 2844, Lote: 5300, Qtde: 4 ,Data Fab: 11/10/2024, Data Val: 11/10/2027 / Fornecedor: 2844, Lote: 7669, Qtde: 7 ,Data Fab: 07/10/2024, Data Val: 07/10/2027) Lote: 5300 Quant: 4.000 Fab: 11/10/2024 Val: 11/10/2027 Lote: 7669 Quant: 7.000 Fab: 07/10/2024 Val: 07/10/2027 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=50,32	96190000	000	6108	FD	11,0000	76,2500	838,75	0,00	838,75	100,65		12,00	
9730	LIDOCAINA(HYPOCAINA)2% S/V 100AMP 5ML-HYPOFARMA LT 24071671 (2) 07/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24071671, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026) Lote: 24071671 Quant: 2.000 Fab: 01/07/2024 Val: 31/07/2026 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=11,31	30039053	000	6108	CX	2,0000	94,2500	188,50	0,00	188,50	22,62		12,00	
30319	OXIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER LT 202406OXI (2) 06/2026 (Fornecedor: 3466, Lote: 202406OXI, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026) Lote: 202406OXI Quant: 2.000 Fab: 01/06/2024 Val: 30/06/2026 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=6,81	90273020	700	6108	UND	2,0000	56,7200	113,44	0,00	113,44	13,61		12,00	
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS LT 108/ (4) 07/2027 (Fornecedor: 4284, Lote: 108/, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027) Lote: 108/ Quant: 4.000 Fab: 15/07/2022 Val: 15/07/2027 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=11,36	39232910	000	6108	PCT	4,0000	47,3475	189,39	0,00	189,39	22,73		12,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000044347849601043299390000147944
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	122.317
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.479,44
VALOR COBRADO	1.479,44

NR.AUTENTICACAO C.B81.113.23D.B62.5BF

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
53192

Código de Verificação de Autenticidade
9XB0C114Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2024 às 09:09:12

Chave de Acesso
485372A5O380C3CX5RN1NRU96RV8QNP6

Criada em substituição à NFS-e 53129

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
				09/12/2024

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.

Fernando Roberto Pereira Pilli
RG: 16.557.953
Auxiliar Administrativo

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$ 3.076,24	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.076,24**	**R$ 61,52**	**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$ 3.076,24

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53192** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9XB0C114Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

NORDEN Norden Plano de Saúde
PLANO DE SAÚDE
terça, 17 de dezembro de 2024

Competência: 12/2024

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$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 204.65
0826-00001 01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120545822	0045	2024-09-01	0	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 204.65
Parcial						**R$368,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 41,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 409,30**
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$ 162.46	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 346.56
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 162,46**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 346,56**
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$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	0045	2024-02-01	37	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
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$ 12.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 196.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 196,10**
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$ 50.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 234.65
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 50,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 234,65**
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	14764046822	0045	2024-02-01	53	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 28.08	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.18
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 28,08**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 212,18**
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914864	0045	2024-02-01	48	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0826-00010 01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822	0045	2024-02-01	48	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$368,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 368,20**
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0045	2024-02-01	38	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 204.65
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 204,65**
0826-00013													
0826-00013 00	TAMIRES RODRIGUES ROSA	42174808811	0045	2024-12-01	29	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
Quantidade de Beneficiários : 15													
TOTAL						R$ 2.761,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 314,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.076,24

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001022670176999410000307624
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	122.318
NOSSO NUMERO	36550010001022670
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.076,24
VALOR COBRADO	3.076,24

NR.AUTENTICACAO 4.F4F.19C.B9A.A86.D48

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

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: 115824
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.567,12	1	26/12/2024	11/2024	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1073983-3-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 78,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,36

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/12/2024 13:01:53 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2024

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/12/2024	2-1073983-3-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 78,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,36

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: 115824
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81710000000-6 78361651202-7 41226020320-0 01073983011-4

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	115824	R$ 1.567,12	5,00 %	R$ 78,36
Total de notas: 1					**R$ 78,36**

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas CNPJ: 44518371000135

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

NOTAS DA GUIA

Dados do Contribuinte

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	002175819	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-064	Garça - SP	(14) 3407-5066	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Detalhes da Guia de Recolhimento

Número	Exercício	Mês	Valor	Data de Cadastro	Data de Vencimento	Origem	Situação
170315	2024	Novembro	R$ 78,36	18/12/2024	26/12/2024	Tomador	PAGO NO EXERCÍCIO

NFS-e	Tomador	Alíquota	Retido	Valor	ISS	Situação
115824	01.568.077/0015-20 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	5,00%	Sim	R$ 1.567,12	R$ 78,36	NORMAL
Quantidade de notas: 1			**Total:**	**R$ 1.567,12**	**R$ 78,36**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
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	81710000000-6	78361651202-7
	41226020320-0	01073983011-4
Data do pagamento		23/12/2024
Valor em Dinheiro		78,36
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		78,36

DOCUMENTO: 122319
AUTENTICACAO SISBB: B.967.D5D.40E.E95.723

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 399486482 Série C
Data de Emissão: 13/12/2024
Data de Apresentação: 16/12/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 14/01/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
9EEA.5940.7A9A.00BD.4B5A.AC1C.60EE.37AB

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	DEZ/2024	23/12/2024	568,86

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 907753986340	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 0,61%	COFINS 2,81%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	DEZ/24	530,000	kWh	0,47273585	250,55	250,55	18,00	45,10	205,45	1,25	5,77	Amarela 18 Dias
0601	Consumo - TE	DEZ/24	530,000	kWh	0,41413208	219,49	219,49	18,00	39,51	179,98	1,10	5,06	
0601	Adicional de Bandeira Amarela	DEZ/24				7,33	7,33	18,00	1,32	6,01	0,04	0,17	Verde 13 Dias
	Total Distribuidora					477,37							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/24				91,49							

Matheus Vinicius Carvalho Bufalo
RG: 37.468.476-5

Total Consolidado	568,86	477,37	85,93	391,44	2,39	11,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2024 DEZ	530	31
NOV	550	29
OUT	570	32
SET	580	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

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37439000	0,32796000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 13/12/2024	Leitura 12/11/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	9667	9614	10,00	530		14/01/2025

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$ 2,71 TE R$ 2,15

AVISO IMPORTANTE

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 399486482 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	568,86	23/12/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836800000058 688600403457 633751583038 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
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	83680000005-8	68860040345-7
	63375158303-8	10096475834-4
Data do pagamento		23/12/2024
Valor em Dinheiro		568,86
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		568,86

DOCUMENTO: 122320
AUTENTICACAO SISBB: 8.065.BD7.E47.13A.B67

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 399316768 Série C
Data de Emissão: 13/12/2024
Data de Apresentação: 16/12/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 14/01/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
98AB.2CBA.796A.4676.E228.BFAF.0AC9.EF6B

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	DEZ/2024	23/12/2024	432,98

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 914202348866	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 0,61%	COFINS 2,81%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	DEZ/24	413,000	kWh	0,47273008	195,24	195,24	18,00	35,14	160,10	0,98	4,50	Amarela
0601	Consumo - TE	DEZ/24	413,000	kWh	0,41414044	171,04	171,04	18,00	30,79	140,25	0,86	3,94	18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	DEZ/24				5,71	5,71	18,00	1,03	4,68	0,03	0,13	Verde 13 Dias
	Total Distribuidora					371,99							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/24				60,99							

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

Total Consolidado	432,98	371,99	66,96	305,03	1,87	8,57

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2024 DEZ	413	31
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

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo KWh	0,37439000	0,32796000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 13/12/2024	Leitura 12/11/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	25282	24869	1,00	413		14/01/2025

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$ 2,11 TE R$ 1,67

AVISO IMPORTANTE

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 399316768 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310126623607	432,98	23/12/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836900000040 329800403365 634270330034 101266236070

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83690000004-0	32980040336-5
	63427033003-4	10126623607-0
Data do pagamento		23/12/2024
Valor em Dinheiro		432,98
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		432,98

DOCUMENTO: 122321
AUTENTICACAO SISBB: 0.987.CB5.503.167.542

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
50

Código de Verificação de Autenticidade
MF87VT9UW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2024 às 14:41:22

Chave de Acesso
23368078BNF9OE83HG3FP9OUS59E1ZPQ

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
				11/12/2024

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 médicos prestados na escala do Terceiro Medico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/11/2024 à 30/11/2024 - R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R$ 1.400,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00	R$ 28,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO ITAU - 341
AG: 7399 C/C 99563-3
C/C: 3340672-2

RECEBI(EMOS) DE **ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MF87VT9UW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.563-3

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 23/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122322
AUTENTICACAO SISBB: 5.CEB.325.601.316.661

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
114

Código de Verificação de Autenticidade
2SKNE41E6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2024 às 09:34:03

Chave de Acesso
2336545FPIGSBWQ1IX3HFMZM90OX8HVR

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
				11/12/2024

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 01/11/2024 A 30/11/2024 - R$ 1.750,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	1.750,00	R$ 1.750,00

-e 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-	2,00%	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$ 35,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.750,00

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 **114** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2SKNE41E6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 1.750,00
DEBITO EM: 23/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122323
AUTENTICACAO SISBB: 1.3EA.287.91F.53B.3F6

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
2024/24

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6762c995 Nº NFS-e: 2024/24	Data de Emissão: 18/12/2024 10:09:41 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 E-mail: dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.402-064 - 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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

Luiz 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$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00
Aliquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Líquido**	
2.00	R$ 56,00	R$ 2.800,00	**R$ 2.800,00**	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/24
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 23/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122324
AUTENTICACAO SISBB: 2.6B2.99F.BC5.B9A.464

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
48

Código de Verificação de Autenticidade
WG7W3YC5W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2024 às 16:45:08

Chave de Acesso
2336956JAL210WSG4850DYVI1J1OXLCA

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
				30/11/2024

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
53.628.559/0001-27		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 01/11/2024 a 30/11/2024 – 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

Doutor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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 NUMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WG7W3YC5W**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 23/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122325
AUTENTICACAO SISBB: 1.3A0.59E.62A.2F3.AA1

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	180
Série:	E
Data Emissão:	11/12/2024
Certificação:	813F6-4244F

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 01/11/2024 A 30/11/2024 – R$ 2.100,00 - 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 11/2024	Sim	1,00	2100	2.100,00

Dr. Hilbner Pinoti Affonso
RG: 38.541.497-0
Faturamento Médico

Valor Tributável: **R$ 2.100,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.100,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.100,00**	Alíquota: **2,0567%**	Valor do ISS: **R$ 43,19**
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$ 2.100,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **11/12/2024 14:29:10**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 11/12/2024 às 14:29:17

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: 180
Certificação
813F6-4244F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 23/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122326
AUTENTICACAO SISBB: 3.8B3.29F.6FF.862.C80

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
14

Código de Verificação de Autenticidade
GYG37ZMS5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2024 às 08:58:18

Chave de Acesso
2336509WEXKEQ1E207GZLCQLN4HZ7E89

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
				11/12/2024

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 medicos 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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R$ 5.250,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	5.250,00	R$ 5.250,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.250,00**	**R$ 105,00**	**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$ 5.250,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GYG37ZMS5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:20
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 5.250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 4.307.B9F.48E.53B.770

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4531 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

QUERO CARIMBOS	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 4531 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35241100595823000107550010000045311633036547 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		135242735969974
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
315022718110		00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS		17400-000	28/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Garca	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

001
27/12/2025
168,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	168,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,84	0,00	168,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário [1] 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9992396452188	CARIMBO TRODAT 4926 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00		0,00
TINTATRODATVERM	TINTA TRODAT VERMELHA 28 ML	32151900	0102	5102	UN	1,000	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 17881; TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:56
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.100.460
VALOR TOTAL 168,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO B.3E2.94F.4A7.079.BD4

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.: 180
Série: 1

5007935000000005018430000000000000800000180 9

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. CAMOB: 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: 11/12/2024
Hora da Emissão: 15:23:05
Natureza de Operação: PRESTACAO DE SERVICO
Situação da Nota Fiscal: AUTORIZADA

Tomador do Serviço
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70
Bairro: WILLIAMS
Município: GARCA Estado: SP Cep: 17402064
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço
GARCA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 6.198,87 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.01	2,000	1	6.198,87	6.198,87

José Heitor Hiibner 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:
6.198,87	123,98	0,00	A VISTA	5.817,64

Valor da CSLL:	**61,99**
Valor do IR:	**92,98**
Valor do INSS:	**0,00**
Valor do PIS:	**40,29**
Valor do COFINS:	**185,97**
Total das Deduções:	**381,23**

Dados Adicionais:
DADOS BANCARIOS:
ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL
AG:2916-5 C/C43562-7

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: _____/_____/_____ **Identificação:** _____

NFS-e
Número: 180
Série: 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:20
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 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562
VALOR TOTAL 5.817,64
****** 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 7.4FC.EFD.FDC.EF5.CE4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPACTA MED

IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA
RUA MATOS COSTA, 200
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.002.837
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1146 2423 1000 0113 5500 1000 0028 3710 0010 0725
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	135242720182728 - 26/11/2024 11:01:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
278529181114		46.242.310/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	26/11/2024

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	1435325198		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/12/2024
Valor	R$ 562,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
544,14	97,94	0,00	0,00	0,00	0,00	562,14

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	562,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
G&G TELES TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				22.543.997/0001-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CAPUAVA 3480-A,S/N	COTIA	SP	278245174115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16	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
2511	ABAIXADOR DE LINGUA PT/ 100/ESTILO Lote: 224A771 Qt: 400 Val: 01/01/27	44219900	040	5102	UN	400	0,0400	16,00	0, 00	0, 00			0, 00	
19	ABAIXADOR LINGUA EM MADEIDA/THEOTO Lote: .039 Qt: 100 Val: 01/01/30	44212000	000	5102	UN	100	0,0400	4,00	4,00	0,72			18,00	
1449	ATADURA GESSADA 15 CMX3/ORTOFLEX Lote: 35/23 Qt: 20 Val: 28/08/26	90211020	000	5102	UN	20	2,0000	40,00	40,00	7,20			18,00	
2943	ATADURA GESSADA 15CMX3,0M/POLARFIX Lote: 032024 Qt: 1 Val: 28/02/28	90211020	040	5102	UN	1	2,0000	2,00	0, 00	0, 00			0, 00	
1928	ATADURA GESSADA 20 CM X 4.0/POLARFIX Lote: 112023 Qt: 40 Val: 01/10/27	90211020	000	5102	UN	40	3,9500	158,00	158,00	28,44			18,00	
3558	PAPEL LENCOL BRANCO 50CM X 50M/DESCARTEC Lote: PLBCORC200-96 Qt: 10 Val: 01/11/29	48030090	000	5102	RL	10	4,5300	45,30	45,30	8,15			18,00	
3553	PAPEL LENCOL BRANCO 70CM X 50M/DESCARTEC Lote: PLBCORC200-95 Qt: 40 Val: 01/11/29	48030090	000	5102	RL	40	6,3000	252,00	252,00	45,36			18,00	
362	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B C/10/SOLIDOR Lote: 29024042 Qt: 19 Val: 04/04/29	90183929	200	5102	UN	19	2,3600	44,84	44,84	8,07			18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
A NF deverA ser faturada para AHBB AssociaAAo Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaAAo da NF. NAo aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerAo devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype compras.garca@ahbb.org.br
Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Endereco de Entrega:
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP
PEDIDO DE COMPRA:370144339.1
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 9933
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 80,53 Estadual: R$ 71,78 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Dispensado a retencao e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1o da Portaria Cat 116/2017

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:56
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 562,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO F.F02.508.556.FD8.5E3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPACTA MED

IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA
RUA MATOS COSTA, 200
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.002.870
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1146 2423 1000 0113 5500 1000 0028 7010 0010 1572

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	135242745391929 - 28/11/2024 11:17:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
278529181114		46.242.310/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/11/2024
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	1435325198		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/12/2024
Valor	R$ 240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
240,00	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
G&G TELES TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				22.543.997/0001-69
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTRADA DO CAPUAVA 3480-A,S/N	COTIA			SP	278245174115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volumes			2 KG	

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
3054	ELETRODO ECG QUAD ADUL/INF/SOLIDOR Lote: 50623S0AAAA Qt: 1500 Val: 04/11/25	90181100	000	5102	UN	1.500	0,1600	240,00	240,00	43,20			18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.358-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
A NF deverA ser faturada para AHBB AssociaAAo Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaAAo da NF. NAo aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerAo devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype compras.garca@ahbb.org.br
Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Endereco de Entrega:
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP
PEDIDO DE COMPRA:370144339.1
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 10132
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 33,29 Estadual: R$ 43,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Dispensado a retencao e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1o da Portaria Cat 116/2017

RESERVADO AO FISCO

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:56
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 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 240,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO D.FA3.D3E.E2F.P26.1F4

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000238 - 1	PDC5-J7QB	11/12/2024

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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 1.050,00 - 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	15,75	6,83	31,50	10,50

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	1.050,00	3,0000%	31,50	1.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 985,42

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 985,42
DEBITO EM: 26/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122601
AUTENTICACAO SISBB: A.0F8.CA1.38F.07E.870

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 38

Data e Hora da Emissão	13/12/2024 13:42:23	Competência	13/12/2024	Código de Verificação	VGM6PWGC3
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 01/11/2024 a 30/11/2024 ¿ R$ 350,00 - 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

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$	350,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	350,00
(-) 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	350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	350,00	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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 350,00
DEBITO EM: 26/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122602
AUTENTICACAO SISBB: 5.90C.F00.098.3D3.21C

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: 43

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: **12/12/2024 09:09:27**
Data de Competência: **12/12/2024**
Cód. de Autenticidade: **DFB059E9D**
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
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Complemento : SALA 6
CEP : 17402-064
Telefone :
IM :
Número : 70
Bairro : Williams
Cidade/UF : Garça/ SP
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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 3.743,04 - 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$ 3.743,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.743,04		R$ 74,86	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.743,04**

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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 3.743,04
DEBITO EM: 26/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122603
AUTENTICACAO SISBB: 4.49B.A12.6D3.17B.105

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 55 Código de Verificação PBNZKNUXH Emissão da NFS-e 11/12/2024 09:14	
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 01/11/2024 a 30/11/2024 ¿ 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
Relacionamentos

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	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 26/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122604
AUTENTICACAO SISBB: 6.0A5.DBE.2A2.023.E77

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000045 - 1	4IY6-4G7R	11/12/2024

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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 8.750,00 - 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	8.750,00	2,0000%	175,00	8.750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.750,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 8.750,00
DEBITO EM: 26/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122605
AUTENTICACAO SISBB: 0.5E9.50D.1F1.C9D.837

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		
202400000000122		
Data do Serviço	Código Verificador	
11/12/2024	1410034b7	

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
11/12/2024	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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 3.618,61 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,00%.	3.618,61	2,00	72,37	Não

Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Calculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Calculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
3.618,61	72,37	0,00	0,00	72,37	0,00

Valor Total da NFS-e	3.618,61	Valor Liquido da NFS-e	3.618,61

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$144,74; Est: R$0,00; Fed: R$486,70; Total Aprox: R$631,44. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 11/12/2024 às 08:49:22.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000001221410034b745744816000168

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
202400000000122	
Competência: 11/12/2024	
NFS-e: 1410034b7	

Consulta realizada em 11/12/2024 às 08:49:22.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 3.618,61
DEBITO EM: 26/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122606
AUTENTICACAO SISBB: A.64B.C87.0A7.4C7.4DA

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
40

Código de Verificação de Autenticidade
2FQCOV1BB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2024 às 21:41:19

Chave de Acesso
6345590K0PU36VVRPETL2OK70FZ8GBFS

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.assis.sp.gov.br/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		ASSIS-SP	ASSIS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00		66390	000160520	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19814-431	ASSIS-SP	(18) 9813-17603	contabil1@newdin.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	VILA WILLIANS

CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R$ 818,61 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	818,61	R$ 818,61

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		2,01%	0000040000001	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 818,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 818,61	R$ 16,45	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 818,61

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2FQCOV1BB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00
VALOR: R$ 818,61
DEBITO EM: 26/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122607
AUTENTICACAO SISBB: D.2D5.2FA.87E.287.BD7

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: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-885845-1-7	087666	7/2024	27/12/2024

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1100	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	31	8	07/05/2024 a 07/06/2024	1902	1916		14	14

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
6/2024	11	11	1902	29	07/05/2024
5/2024	10	10	1891	33	08/04/2024
4/2024	7	10	1881	29	06/03/2024
3/2024	5	10	1874	28	06/02/2024
2/2024	7	10	1869	32	09/01/2024
1/2024	6	10	1862	30	08/12/2023
Media	*7,67*	*10,17*			

Discriminação das Receitas

Água	41,08
Esgoto	36,97

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 78.05

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

17/12/2024 18:00:22

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: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	7/2024	27/12/2024
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão: 17/12/2024	Código de Baixa: 2-885845-1-7
	Total da Conta:	78.05

826200000006 78050068202-3 41227030120-0 008858450078

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
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	82620000000-6	78050068202-3
	41227030120-0	00885845007-8
Data do pagamento		26/12/2024
Valor Total		78,05

DOCUMENTO: 122608
AUTENTICACAO SISBB: 4.1C9.26C.335.D55.D50

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: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-885845-1-8	087666	8/2024	27/12/2024

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação	Endereço de Correspondencia
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1100	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	29	9	07/06/2024 a 06/07/2024	1916	1929		13	13

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
7/2024	14	14	1916	31	07/06/2024
6/2024	11	11	1902	29	07/05/2024
5/2024	10	10	1891	33	08/04/2024
4/2024	7	10	1881	29	06/03/2024
3/2024	5	10	1874	28	06/02/2024
2/2024	7	10	1869	32	09/01/2024
Media	*9,00*	*10,83*			

Discriminação das Receitas

Água	38,14
Esgoto	34,33

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

TOTAL DA CONTA: 72.47

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.		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

17/12/2024 18:00:22

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: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8/2024	27/12/2024

7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão: 17/12/2024	Código de Baixa: 2-885845-1-8
	Total da Conta:	72.47

826600000000-2 72470068202-9 412270301200-0 008858450086

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000000-2	72470068202-9
	41227030120-0	00885845008-6
Data do pagamento		26/12/2024
Valor Total		72,47

DOCUMENTO: 122609
AUTENTICACAO SISBB: D.401.7EB.0F2.A2D.D6B

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: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-885845-1-9	087666	9/2024	27/12/2024

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação	Endereço de Correspondencia
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1100	CEP: 17402064 - Cidade: Garça- SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat.
1	31	10	06/07/2024 a 06/08/2024	1929	1945		16	16

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
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	08/04/2024
4/2024	7	10	1881	29	06/03/2024
3/2024	5	10	1874	28	06/02/2024
Media	10,00	11,22			

Discriminação das Receitas

Água	46,94
Esgoto	42,25

Matheus Silva Bufalo
RG: 37.468.476-5

TOTAL DA CONTA: 89,19

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.		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

17/12/2024 18:00:22

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: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	9/2024	27/12/2024

7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão: 17/12/2024	Código de Baixa: 2-885845-1-9
	Total da Conta:	89,19

826900000009 89190068202-4 41227030120-0 008858450094

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
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	82690000000-9	89190068202-4
	41227030120-0	00885845009-4
Data do pagamento		26/12/2024
Valor Total		89,19

DOCUMENTO: 122610
AUTENTICACAO SISBB: 3.85C.819.291.CFC.C45

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: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-885845-1-12	087666	12/2024	27/12/2024

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação	Endereço de Correspondencia
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1100	CEP: 17402064 - Cidade: Garça- SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	31	14	08/10/2024 a 08/11/2024	1974	1990		16	16

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
11/202	14	14	1974	31	08/10/2024
10/202	15	15	1960	32	07/09/2024
9/2024	16	16	1945	31	06/08/2024
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
Média	*13,83*	*13,83*			

Discriminação das Receitas

Água	46,94
Esgoto	42,25
Multa de mês anterior	1,67

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 90,86

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

17/12/2024 18:00:22

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: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	12/2024	27/12/2024

7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligação: 017490-8	Emissão: 17/12/2024	Código de Baixa: 2-885845-1-12
	Total da Conta:	90.86

826800000000 908600682029 412270301200 008858450128

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
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	82680000000-0	90860068202-9
	41227030120-0	00885845012-8
Data do pagamento		26/12/2024
Valor Total		90,86

DOCUMENTO: 122611
AUTENTICACAO SISBB: E.2FD.9D9.6EA.30E.6DD

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
7431

Código de Verificação de Autenticidade
S22XCX5EP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/12/2024 às 14:58:01

Chave de Acesso
2339356BAL7VCIYZ0O4A5HTC0XRDXNR9

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
				17/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	553,20	R$ 553,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANALISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 553,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 553,20**	**R$ 11,06**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 553,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$74,41 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$14,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7431** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S22XCX5EP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____		

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120023833022910081181074199460000055320
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	122.612
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	553,20
VALOR COBRADO	553,20

NR.AUTENTICACAO B.C55.074.D01.983.F46

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
Destinatario: 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 18/12/2024 Valor Total: R$ 882,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.165
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferrarópolis - 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 000.026.165
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1209 6499 1700 0196 5500 1000 0261 6510 0026 1471

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	135242971405972 18/12/2024 09:36:45

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 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		18/12/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS		17400-000	18/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	30/12/2024
Valor R$	882,60

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	882,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**882,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATARI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$37,66 Estadual (18,00%) R$50,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,80	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4142	DUCHA ZAGONEL MOMENT 4 T 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (20,28%) R$23,93 Estadual (18,00%) R$21,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	UN	1,00	118,00	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$55,94 Estadual (18,00%) R$64,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	10,00	36,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
965	MASSA P/ CALAFETAR 350 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,87%) R$2,33 Estadual (18,00%) R$3,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	0102	5102	LT	1,00	16,80	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$14,11 Estadual (18,00%) R$12,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	10,00	6,80	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4351	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 20A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R$6,38 Estadual (18,00%) R$7,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	39,80	0,00	39,80	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

1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 0,4,
2: corresp. a Aliquota de 2,39%, nos termos do Art 23 da LC123
3: .
4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
6: TERMO DE COLABORACAO 03/2023
7: ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
8: (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/12/2024 09:39:05

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703504430012999460000088260
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	122.613
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	882,60
VALOR COBRADO	882,60

NR.AUTENTICACAO F.1E6.76E.9BC.738.ACC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
7426

Código de Verificação de Autenticidade
KT4XQGYC3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/12/2024 às 14:40:38

Chave de Acesso
23393339T398UC5FBAP1PUGIY5KZ1OCM

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
				17/12/2024

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 01/11/2024 a 30/11/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	24.644,40	R$ 24.644,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24.644,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24.644,40**	**R$ 492,89**	**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$ 24.644,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.314,67 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$662,93

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7426** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KT4XQGYC3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____		

Rogério Aparecido Rosalino
Chefe de Faturamento

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120023323022610081181009299460002464440
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	122.614
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	24.644,40
VALOR COBRADO	24.644,40

NR.AUTENTICACAO C.0B2.067.7F9.57E.FBD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - oliveiraofac_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.065 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0160 6517 3431 3066

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241660955400 21/11/2024 10:09:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438226756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/11/2024
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		

DUPLICATA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/12/2024	335,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,35	335,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	335,50

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898119176173	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	12,00	0,95	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898497410019	- CANETA HIC TECPOINT PRETA PILOT	96082000	0500	5405	UN	2,00	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048572	- CLIPS 2/0 PEQUENO	83059000	0500	5405	UNS	2,00	10,90	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0 GRANDE	83059000	0102	5102	UNS	1,00	11,50	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	TRAVA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
680004	- PAPEL FOTO A4 180G PCT C/50	48025810	0500	5405	UNS	10,00	15,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-025	PILHA AAA ALCALINA	85061020	0102	5102	UN	15,00	1,35	20,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303120	PILHA AA ALCALINA	85061020	0500	5405	UNS	5,00	1,35	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 1646 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)Valor aproximado tributos R$ 19,35 (5,77%) Fonte: IBPT	

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005333022102230751022599430000033550
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.615
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	335,50
VALOR COBRADO	335,50

NR.AUTENTICACAO D.A28.2EF.665.39C.AE2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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	475
Data de Emissão	20/12/2024
Data e Hora da Competência	20/12/2024 às 12:45:14
Código de Verificação	7829-7533-2424

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	Alíq. 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 Novembro/2024 - Termo de Colaboração 03/2023 Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Media Complexidade)

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

Atividade

8219999-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterio

Item da Lista / LCF 116/2003

17.02-DATILOGRAFIA, DIGITACAO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EMGERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO,REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço		
Simples Nacional	Dentro do Município		

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	2.800,00	0,00	0,00	56,28

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 44.916.652/0001-46

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **475** emitida em **20/12/2024** às **12:45:14** - Cód Verif **7829-7533-2424**

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/12/2024 Valor Total R$ **2.800,00** Valor Líquido R$ **2.800,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:48:08
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 27/12/2024
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 C.95D.765.2D4.D2E.C3B

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052227761944000138000000000005124110093332854

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
51	27/11/2024	27/11/2024 10:12:43
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
67	900	27/11/2024 10:12:43

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
27.761.944/0001-38	-	(14) 3406-1254

Nome / Nome Empresarial
DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821

E-mail
oficina.trevo.motor@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
DOUTOR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2269, LABIENOPOLIS	Garça - SP	17400-000

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
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de remover e instalar caixa do câmbio para substituir kit da embreagem e atuador, substituir kit da embreagem e atuador, substituir cilindro do pedal da embreagem, efetuar sangria do sistema hidráulico da embreagem, reparar cabos seletores das marchas e trambulador da alavanca do câmbio do veiculo Ford Fiesta, termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça(Média complexidade)

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$ 850,00	-	-	-
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$ 850,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 850,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

27/12
26/12

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.044-6

FAVORECIDO: DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821
CPF/CNPJ: 27.761.944/0001-38
VALOR: R$ 425,00
DEBITO EM: 27/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: 7.CED.DAE.71E.1A5.8ED

PRATA
MUITO MAIS QUE TRANSPORTE

R E C I B O

Nº. 080 *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 GARÇA a MARÍLIA.

MEDIA: TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023- ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 27 de Dezembro de 2024

EXPRESSO DE PRATA LTDA

Depto. Comercial
Bauru/SP.

Ana Paula da Silva
RG: 34.97[illegible]84-0
Assistente de RH

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

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: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 03/01/2025 19:24
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 943024
Localizador: 010265672170
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 2196483 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:24:16
3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 8315 3109 8159

10000209210175

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: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 03/01/2025 19:24
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 943023
Localizador: 010265672170
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 2196482 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:24:14
3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 8210 8111 4003

10000209210173

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, J CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

CUPOM DE EMBARQUE

836 - GARCA - SP
231 - MARILIA - SP
| Horário:
| Plataforma:
500 Prefixo Auxiliar:
PANORAMA A BAURU-CONV
NCIONAL
Horário Ordinário
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
03/01/2025 19:24
igem: NORMAL
3022
010265672170
): AHBB
11111

	1
rque	1
	0
	0
	14
	0
RS	14

AGAMENTO VALOR PAG
14
0

:196481 Série 002
Normal
torização: 03/01/2025 19:24:13
306 2300 0102 6300 2002 1964 8114 8551 3

10000209210170

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: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03835590 Prefixo Auxiliar
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 03/01/2025 19:24
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 943020
Localizador: 010265672170
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 2196480 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:24:11

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 8013 2170 2880

10000209210166

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: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 03/01/2025 19:24
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 943020
Localizador: 010265672170
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 2196479 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:24:09

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 7911 9401 4254

10000209210164

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
IPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247
ITRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
LIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
424700
C: 0800 8810144
C Pessoa com Deficiência 0800 940 253

UPOM DE EMBARQUE

- GARCA - SP
- MARILIA - SP
| Horário:
| Plataforma:
Prefixo Auxiliar
RAMA A BAURU-CONV
NAL
Horário Ordinário
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
03/01/2025 19:24
NORMAL

265672170
B
11111

NTO VALOR PAG

'8 Série 002
Normal
o: 03/01/2025 19:24:07

0102 6300 2002 1964 7816 4596

00209210161

%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
eral 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: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 03/01/2025 19:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 943013
Localizador: 010265870508
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111

DOC:	12.25
Tarifa	1.76
Pedágio	0.64
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	14.65
Valor Total R$	0.00
Desconto R$	14.65
Valor a Pagar R$	VALOR PAGO
FORMA DE PAGAMENTO	14.65
DINHEIRO	0.00
Troco	

Bpe nº 2196472 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:20:46
3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 7215 1744 4

10000209208699

ICMS R$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.76 (12
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 03/01/2025 19:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 943012
Localizador: 010265870508
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111

DOC:	12.25
Tarifa	1.76
Pedágio	0.64
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	14.65
Valor Total R$	0.00
Desconto R$	14.65
Valor a Pagar R$	VALOR PAGO
FORMA DE PAGAMENTO	14.65
DINHEIRO	0.00
Troco	

Bpe nº 2196471 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:20:44
3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 7110 1444 0103

10000209208697

ICMS R$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, J
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

CUPOM DE EMBARQUE

3836 - GARCA - SP
9231 - MARILIA - SP
| Horário:
| Plataforma:
5500 Prefixo Auxiliar
-PANORAMA A BAURU-CONV
ENCIONAL
Horário Ordinário
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
03/01/2025 19:20
agem: NORMAL
13011
010265870508
O: AHBB
11111

arque

$

RS
PAGAMENTO VALOR P

2196470 Série 002
Normal
utorização: 03/01/2025 19:20:42
3606 2300 0102 6300 2002 1964 2015 67

10000209208695

1,76 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (1
(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: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 03/01/2025 19:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 943010
Localizador: 010265670508
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 2196469 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:20:40
3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 6913 6735 1153

10000209208694

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: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 03/01/2025 19:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 943009
Localizador: 010265670508
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 2196468 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:20:39
3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 6817 1176 8601

10000209208691

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.2
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

CUPOM DE EMBARQUE

8836 - GARCA - SP
)231 - MARILIA - SP
| Horário:
| Plataforma:
)500 Prefixo Auxiliar
PANORAMA A BAURU-CONV
ENCIONAL
Horário Ordinário
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
03/01/2025 19:12
agem: NORMAL
-2986
010265670508
): AHBB
11111

RS
AGAMENTO VALOR PA

2196445 Série 002
Normal
torização: 03/01/2025 19:12:25
606 2300 0102 6300 2002 1964 4510 064

10000209208360

76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 03/01/2025 19:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 942985
Localizador: 010265670082
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 2196444 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:12:24

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 4417 3734 1760

10000209208358

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: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 03/01/2025 19:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 942984
Localizador: 010265670082
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 2196443 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:12:22

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 4316 3831 8282

10000209208357

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: 535.013.24
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 25

CUPOM DE EMBARQUE

836 - GARCA - SP
231 - MARILIA - SP
| Horário:
| Plataforma:
00 Prefixo Auxiliar:
ANORAMA A BAURU-CONV
NCIONAL
Horário Ordinário
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
03/01/2025 19:12
em: NORMAL
983
010265670082
AHBB
11111

	12
	1
ue	0
	0
	0
	14
	0
$	13

AMENTO: VALOR PAG
14
0

96442 Série 002
Normal
rização: 03/01/2025 19:12:20

5 2300 0102 6300 2002 1964 4216 7964 34

0000209208355

(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: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 03/01/2025 19:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 942982
Localizador: 010265670082
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 2196441 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:12:18

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 4115 3720 3795

10000209208353

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: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 03/01/2025 19:10
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 942975
Localizador: 010265669837
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 2196434 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:10:08

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 3416 3139 7935

10000209207995

ICMS R$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JI CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

CUPOM DE EMBARQUE

18836 - GARCA - SP
19231 - MARILIA - SP
| Horário:
| Plataforma:
35500 Prefixo Auxiliar:
-PANORAMA A BAURU-CONV
/ENCIONAL
Horário Ordinário
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
03/01/2025 19:10
sagem: NORMAL
42974
010265669837
O: AHBB
1111

	12
	1
arque	0
	0
	0
	14
	0
R$	14

AGAMENTO	VALOR PAG
	14
	0

196433 Série 002
Normal
torização: 03/01/2025 19:10:08

306 2300 0102 6300 2002 1964 3313 594[illegible]

10000209207992

6 (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: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data:
Poltrona: | Horario:
Serviço: | Plataforma:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 03/01/2025 19:10
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 942973
Localizador: 010265669637
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG:
DOC :

Tarifa	
Pedagio	12,25
Taxa de Embarque	1,76
Seguro	0,64
Outros	0,00
Valor Total R$	0,00
Desconto R$	14,65
Valor a Pagar R$	0,00
FORMA DE PAGAMENTO	14,65
DINHEIRO	VALOR PAGO
Troco	14,65
	0,00

Bpe nº 2196432 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:10:04
35250154360623000102630020021964321970669962

10000209207990

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: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data:
Poltrona: | Horario:
Serviço: | Plataforma:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 03/01/2025 19:10
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 942972
Localizador: 010265669637
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG:
DOC :

Tarifa	
Pedagio	12,25
Taxa de Embarque	1,76
Seguro	0,64
Outros	0,00
Valor Total R$	0,00
Desconto R$	14,65
Valor a Pagar R$	0,00
FORMA DE PAGAMENTO	14,65
DINHEIRO	VALOR PAGO
Troco	14,65
	0,00

Bpe nº 2196431 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:10:02
35250154360623000102630020021964311366630235

10000209207989

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.2
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

CUPOM DE EMBARQUE

8836 - GARCA - SP
9231 - MARILIA - SP
| Horario:
| Plataforma:
5500 Prefixo Auxiliar
-PANORAMA A BAURU-CONV
ENCIONAL
Horario Ordinario
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
03/01/2025 19:10
agem: NORMAL
2971
010265669637
AHBB

RS 14,6
GAMENTO VALOR PAGO
14,6
0,0

196430 Série 002
Normal
orização: 03/01/2025 19:10:00
30 2300 0102 6300 2002 1964 3015 3070 00

10000209207988

R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 27/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122702
AUTENTICACAO SISBB: A.FD9.5B7.CBC.3E1.32C

AHBB | REDE SANTA CASA

DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o crédito realizado em 30/12/2024 na conta corrente nº 37216-1 Termo de Colaboração nº 003/2023 – Média Complexidade no valor de R$ 2.492,67 (Dois mil, quatrocentos e noventa e dois reais e sessenta e sete centavos) trata-se de devoluções de glosas referente ao mês de Novembro/2024, conforme extrato bancário, sendo R$ 16,47 (Dezesseis reais e quarenta e sete centavos) referente a juros/multas e R$ 2.476,20 (Dois mil e quatrocentos e setenta e seis reais e vinte 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: 2025.01.20 07:58:00 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

			SAAE GARCA COD BARRAS			
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.611	90,86 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.612	553,20 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.613	882,60 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.614	24.644,40 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.615	335,50 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.130	12,30 D	
			Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.131	12,30 D	
			Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.132	12,30 D	
			Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.133	12,30 D	
			Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.134	12,30 D	
			Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.135	12,30 D	
			Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.136	12,30 D	1.047.452,56 C
			Cobrança referente 26/12/2024			
27/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.095.995	2.800,00 D	
			27/12 14:48 SEGLINE S S TRABALHO LTD			
27/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.701	425,00 D	
			104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE			
27/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.702	307,65 D	
			033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI			
27/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.491	12,30 D	
			Cobrança referente 27/12/2024			
27/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.492	12,30 D	1.043.895,31 C
			Cobrança referente 27/12/2024			
30/12/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	2.492,67 C	
			30/12 11:21 ASSOCIACAO B BRASIL			
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D	
			30/12 16:45 JOAO DEIVID MORA			
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
			30/12 15:45 MENEZES M S M EIRELI			
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.448,98 D	
			30/12 15:45 FERREIRA A S M EIRELI			
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	4.800,00 D	
			30/12 15:45 BELLUZZI & CIA LTDA			
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.400,00 D	
			30/12 15:45 BELLUZZI & CIA LTDA			
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	7.282,42 D	
			30/12 15:45 GENY OBA OGAWA EIRELI			
30/12/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	37.341	21.476,89 D	
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.001	2.160,00 D	
			756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE			
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.002	4.060,70 D	
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND			
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.003	6.720,00 D	
			077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.004	3.075,00 D	
			033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.005	1.280,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.006	6.123,72 D	
			260 0001 041769679000165 HERCULANO SER			
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.007	4.237,25 D	
			403 0001 046565042000170 HERNANDES E M			
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.008	4.502,08 D	

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	316
Data de Emissão	19/12/2024
Data e Hora da Competência	19/12/2024 às 09:13:39
Código de Verificação	0226-1461-8431

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOÃO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES			Número	549
Bairro	JARDIM ARIANO			CEP	16400-400
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	
E-Mail's	johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

José Heitor 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 11/2024 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 11/2024 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$)	Vlr. do ISS (R$)
3,1985	16.600,00	0,00	0,00	530,95

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **316** emitida em **19/12/2024** às **09:13:39** - Cód Verif **0226-1461-8431**
Condições de Pagamento: Vencimento: 19/12/2024 Valor Total R$ **16.600,00** Valor Líquido R$ **16.600,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:45:32
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 30/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.058.000.096.767
VALOR TOTAL 16.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO DEIVID MORA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 96.767-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 6.1B7.8E3.DBF.170.175

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	565
Série:	E
Data Emissão:	20/12/2024
Certificação:	A5451-A2595

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **29.525.602/0001-44** Insc. Municipal: **101407** Insc. Estadual:
Endereço: **AV WASHINGTON LUIZ-PRES** N°: **1680**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-450**
E-mail: **comercial@aeroconsolution.com.br** Telefone: **1832231142**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 06**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 11/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 73 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 9.000,00 - 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	3,5110%	R$ 315,99

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: **12/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **20/12/2024 09:57:08**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 20/12/2024 às 09:57:10

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: 565
Certificação
A5451-A2595

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:27
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 30/12/2024
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 C.A10.B24.9BE.C34.CDF

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000307 - 1
Autenticidade
7G3R-ECPT
Data de Emissão
20/12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIA GERAL - COMPETÊNCIA 11/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 49 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 3.675,00 - 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	**55,13**	**23,89**	**110,25**	**36,75**

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	**3.675,00**	**3,0000%**	**110,25**	**3.675,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.448,98

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:26
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480
VALOR TOTAL 3.448,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 0.F34.3DE.9E0.13F.01C

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
2241
Código de Verificação de Autenticidade
444LYU77M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/12/2024 às 16:03:45
Chave de Acesso
2343702J8LTEZ8II50477U6EA90FSVHP

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/12/2024

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 11/2024 no total de consultas 16 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.800,00	R$ 4.800,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,8966%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.800,00**	**R$ 187,04**	**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$ 4.800,00

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 **2241** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **444LYU77M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:26
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 4.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO D.597.A9F.904.A0D.1CB

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
2240
Código de Verificação de Autenticidade
D2NE24RX3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/12/2024 às 16:02:50
Chave de Acesso
2343700FK1ARJI2QT3D5PVXDZ0Z72EXQ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/12/2024

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 11/2024 no total de consultas 8 – no valor de- R$2.400,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.400,00	R$ 2.400,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,8966%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.400,00**	**R$ 93,52**	**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$ 2.400,00

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 **2240** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D2NE24RX3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:26
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 2.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO B.FC3.210.003.053.6DF

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
238

Código de Verificação de Autenticidade
HRRLBXM9W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 08:51:28

Chave de Acesso
2341738K75HFMZOPB0MC05EK3HR3T19N

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
				20/12/2024

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 11/2024 no total de consultas demanda agendada 7 - 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 11/2024 no total de consultas demanda espontânea 108 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 5.759,64 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.759,64	R$ 5.759,64

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$ 7.759,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.759,64	R$ 232,79	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.759,64 x 0,65%)	COFINS (7.759,64 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.759,64 x 1,50%)	CSLL (7.759,64 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 50,44	R$ 232,79	R$ 0,00	R$ 116,39	R$ 77,60	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.282,42

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.043,67 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$208,73

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **238** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HRRLBXM9W**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:27
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.371
VALOR TOTAL 7.282,42

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 1.226.245.587.080.6E5

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Adiantamento
Competência: 12/2024

Página: 1/9
Emissão: 30/12/2024
Horas: 12:38:53

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.580.258-40 — Adm: 16/02/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	86,53 D

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 86,53 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 490,35**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES — Situação: Trabalhando — CPF: 277.755.598-29 — Adm: 11/10/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	233,31	233,31 P			

ND: 0 Proventos: 233,31 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 233,31**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 233,31

Empr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 224.884.178-74 — Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	68,89 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 68,89 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 507,99**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI — Situação: Trabalhando — CPF: 384.268.288-33 — Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	22,32 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 22,32 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 554,56**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 063.011.598-29 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	75,43 D

ND: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 75,43 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 565,76**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 641,19

Empr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO — Situação: Trabalhando — CPF: 441.276.388-93 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	34,88 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 34,88 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 542,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA — Situação: Trabalhando — CPF: 360.766.508-77 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P			

ND: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 141.315.398-45 — Adm: 16/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	77,21 D

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 77,21 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 499,67**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.003.888-12 — Adm: 20/08/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	39,04 D

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 39,04 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 537,84**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.732.468-98 — Adm: 13/05/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	68,80 D

ND: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 68,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 572,39**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 641,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2024 a 13/12/2024

Empr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR — Situação: Trabalhando — CPF: 390.398.498-11 — Adm: 02/10/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	69,76 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 69,76 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 507,12**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 343.535.408-90 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	62,50 D

ND: 2 Proventos: 576,88 Descontos: 62,50 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 514,38**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	75,43 D

ND: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 75,43 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 565,76**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 641,19

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	68,80 D

ND: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 68,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 572,39**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 641,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2024 a 15/12/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2024 a 02/01/2025

Empr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 465.931.438-39 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	39,07 D

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 39,07 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 537,81**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	34,88 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 34,88 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 542,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 439.453.708-84 Adm: 02/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	424,18	424,18 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	33,47 D

ND: 0 Proventos: 424,18 Descontos: 33,47 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 390,71**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 424,18

Empr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 339.489.538-21 Adm: 30/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	38,43 D

ND: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 38,43 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 538,45**
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA — Situação: Trabalhando — CPF: 127.512.938-24 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	641,19	641,19 P	

ND: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 641,19**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 641,19

Empr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 490.498.478-11 — Adm: 21/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	55,63 D

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 55,63 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 521,25**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 366.880.858-95 — Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	22,50	129,79 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 129,79 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 447,09**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ — Situação: Trabalhando — CPF: 299.013.648-76 — Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	82,88 D

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 82,88 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 494,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA — Situação: Trabalhando — CPF: 321.907.428-62 — Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	586,88	586,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	37,39 D

ND: 2 Proventos: 586,88 Descontos: 37,39 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 549,49**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 586,88

Empr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI — Situação: Trabalhando — CPF: 191.034.568-70 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.940,16

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	218,93	218,93 P	

ND: 0 Proventos: 218,93 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 218,93**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 218,93

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Adiantamento
Competência: 12/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.679.648-51 — Adm: 18/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	55,63 D

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 55,63 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **521,25**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2024 a 18/12/2024

Empr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 267.894.398-46 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	68,80 D

ND: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 68,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **572,39**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 641,19

Empr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.059.798-56 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	34,88 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 34,88 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **542,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA — Situação: Trabalhando — CPF: 415.151.788-03 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	24,15 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 24,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **552,73**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA — Situação: Trabalhando — CPF: 452.753.938-81 — Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P				

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/12/2024 a 26/12/2024

Empr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 204.053.708-22 — Adm: 01/03/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	44,59 D

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 44,59 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **532,29**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 286.860.588-50 — Adm: 25/04/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	55,66 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 55,66 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 521,22**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 484.049.658-70 — Adm: 08/11/2024
Vínculo: Celetista prazo determinado — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	195,14	195,14 P			

ND: 1 Proventos: 195,14 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 195,14**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 195,14

Empr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 140.583.188-05 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	68,80 D

ND: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 68,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 572,39**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 641,19

Empr.: 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 423.314.388-62 — Adm: 02/01/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	22,32 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 22,32 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 554,56**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.588-05 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	65,82 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 65,82 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 511,06**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.192.188-51 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P			

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2024 a 12/12/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX — Situação: Trabalhando — CPF: 263.766.118-69 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	27,50	158,64 D

ND: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 158,64 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 418,24**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA — Situação: Doença — CPF: 258.274.508-12 — Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P				

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88
Novo afast. mesma doença: 18/10/2024 a 07/01/2025

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA — Situação: Trabalhando — CPF: 130.895.098-57 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	68,80 D

ND: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 68,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 572,39**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 641,19

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 392.664.038-30 — Adm: 10/04/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 149 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	41,46 D

ND: 2 Proventos: 641,19 Descontos: 41,46 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 599,73**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 641,19

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 358.227.538-84 — Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	80,35 D

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 80,35 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 496,53**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS — Situação: Trabalhando — CPF: 337.244.818-96 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	67,32 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 67,32 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 509,56**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Adiantamento
Competência: 12/2024

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	68,87 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 68,87 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **508,01**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 576,88

Total Geral Proventos: 24.158,67 Total Geral Descontos: 2.127,22
Líquido Geral: 22.031,45

Resumo por Rubrica

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	24.158,67	24.158,67 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	462,50	2.127,22 D

Líquido Geral: 22.031,45

INSS

Salário contribuição empregados:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	0,00
Segurados:	0,00
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	62,04
(-) Salário Maternidade:	3.719,83
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	0,00
Valor do FGTS:	0,00
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	24.158,67
Valor IRRF Mensal:	2.127,22
Base IRRF Férias:	0,00
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:	2.127,22
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	24.158,67
Valor IRRF Mensal:	2.127,22
Base IRRF Férias:	0,00
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:	2.127,22
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	43	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	42	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Adiantamento
Competência: 12/2024

Página: 1 / 1
Emissão: 30/12/2024
Horas: 12:40:01

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	490,35
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	233,31
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	507,99
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	7839-5	554,56
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	565,76
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	542,00
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	576,88
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	499,67
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	537,84
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	572,39
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	507,12
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	514,38
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	565,76
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	572,39
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	537,81
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	542,00
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	390,71
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	538,45
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	641,19
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	521,25
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	89383-8	447,09
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	494,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	549,49
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	218,93
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	521,25
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	572,39
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	542,00
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	552,73
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-x	576,88
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	532,29
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	521,22
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	484.049.658-70	38292-2	195,14
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	572,39
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	511,06
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	576,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	418,24
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	576,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	572,39
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	599,73
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	496,53
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	509,56
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	508,01

Empregados: 42 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 21.476,89

GARCA, 30/12/2024 Responsável: _____

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28
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: 31/12/2024
VALOR: 490,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3CB.287.953.C7F.911

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28

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: 31/12/2024
VALOR: 233,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B1B.8CB.5DF.B48.A30

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28

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: 31/12/2024
VALOR: 507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7FF.5C0.22B.28F.CD0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28

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: 31/12/2024
VALOR: 554,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5C4.FF4.6F8.0F6.29E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 565,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.2E9.075.FBD.480.D3C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 542,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.929.8B7.62A.400.CE7

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28

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: 31/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1B8.51A.C70.E30.FA9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28

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: 31/12/2024
VALOR: 499,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B15.E7A.C66.88F.489

!Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 537,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8AB.597.77A.EBE.54B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 572,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.404.CC5.8B2.604.E52

==========

|Central 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

Reclamacões não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0098

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28

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: 31/12/2024
VALOR: 507,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F65.71B.F01.B2C.508

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 514,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E54.36D.25C.CF0.C16

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 565,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C3D.003.122.5E6.D33

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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: 31/12/2024
VALOR: 572,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.943.04C.ABF.A74.FBA

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 537,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9D7.FE7.727.951.25B

==========

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 542,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BE0.10F.2EB.593.06C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 390,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.60A.262.D56.473.7DE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28

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: 31/12/2024
VALOR: 538,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.276.5FC.4D1.86E.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.896.AE2.5E0.C7C.850

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 521,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F63.0DF.D34.559.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 447,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8BB.60D.4DC.AFE.2D8

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 494,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.BBE.E76.76A.857.B99

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28

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: 31/12/2024
VALOR: 549,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8CA.C34.A0B.BE3.105

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 218,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8D0.72D.215.D44.C2D

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28

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: 31/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3E5.280.42D.1D4.629

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28

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: 31/12/2024
VALOR: 521,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F17.905.53B.AE5.402

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 572,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.868.871.F3C.0EE.34E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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: 31/12/2024
VALOR: 542,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.80A.E21.DF4.D31.233

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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: 31/12/2024
VALOR: 552,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B19.3D5.9A6.061.356

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 532,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.AE9.112.9C9.082.210

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 521,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9AE.888.DD8.346.585

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28
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: 31/12/2024
VALOR: 195,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.35F.310.ECC.0D5.102

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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: 31/12/2024
VALOR: 572,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3F0.280.9E3.660.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 511,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BBD.247.B79.799.9E9

==========

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3BF.DE3.3CE.598.634

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 418,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.837.9E4.D60.F57.BB3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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: 31/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.CBF.CB4.F71.507.7A9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 572,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D6C.3A1.F6A.29C.D51

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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: 31/12/2024
VALOR: 599,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EFD.6C2.BF2.8B3.826

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 496,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.60A.2ED.31A.6D1.0A6

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 509,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E90.58C.AF8.367.52D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 508,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C1E.AE1.376.2E2.450

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

391300029194

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
17/12/2024 07:39	12/2024	00029194	00000283	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-1R4R

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 11/2024 no total de consultas 27 - Centro de Especialidades - Media Complexidade - R$ 2.160,00 - Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

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$**	**2.160,00**

	Valor do ISSQN	**58,97**	Valor Total da Nota	**2.160,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,7303	2.160,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N. CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de:LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000283

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-1R4R

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
VALOR: R$ 2.160,00
DEBITO EM: 30/12/2024
==========
DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: 4.50E.E8F.B83.1FA.658

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
	202400000000079

Data da emissão da nota: 30/12/2024 12:04:54

Data do fato gerador: 30/12/2024 12:04:54

Código de verificação: ELKAEDJEV

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 11/2024 no total de consultas 46 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça .	4.060,7000	1,0000	4.060,7000	4.060,70x2,00 =	81,21

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.060,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.060,70 — **Valor líquido = R$ 4.060,70**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.060,70	81,21

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.

José Heitor Hilbner Pinati Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Verificar autenticidade

DADOS BANCARIOS:
BANCO BRADESCO
AGENCIA: 2429-5
CONTA: 7409-8
Valor aproximado do tributo federal - R$ 546,16 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 131,97 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 4.060,70
DEBITO EM: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123002
AUTENTICACAO SISBB: 8.A99.BFA.C10.2A3.168

Prefeitura Municipal de Franca
14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	71	19/12/2024

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 71	Valor R$ 6.720,00	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: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso: SEIS MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Dermatologia - Competência 11/2024 no total de consultas 120 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.720,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.720,00	6.720,00

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		6.720,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.720,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,61 %	175,39
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.720,00

Esta é a chave de validação: AIJG-LDLG
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 6.720,00
DEBITO EM: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123003
AUTENTICACAO SISBB: A.358.E94.5AB.48B.E32

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000101 - 1

Autenticidade
6QHH-KUC7

Data de Emissão
19/12/2024

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 11/2024 no total de consultas 41 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.075,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER
AGENCIA 0408
C/C 01003795-3
SOCIOS: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

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	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	3.075,00	3,0000%	92,25	3.075,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.075,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 3.075,00
DEBITO EM: 30/12/2024
==========
DOCUMENTO: 123004
AUTENTICACAO SISBB: 3.0B2.D2A.09C.00A.422

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
1000236
Código de Verificação de Autenticidade
2PYTD0T60
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 08:44:31
Chave de Acesso
UY175QJQIJXYTT33AS88C53ABOQV70PH

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
				20/12/2024

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	nfectologia - Competência 11/2024 no total de consultas 10 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 1.280,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.280,00	R$ 1.280,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	000004.0000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.280,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.280,00	R$ 25,60	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.280,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000236** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2PYTD0T60**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R$ 1.280,00
DEBITO EM: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123005
AUTENTICACAO SISBB: 3.A2F.C66.D3F.D25.ED1

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000012 - 1

Autenticidade
6E6E-YVPQ

Data de Emissão
20/12/2024

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 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 11/2024 no total de consultas 145 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.525,00 - 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	**97,87**	**42,41**	**195,75**	**65,25**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.525,00**	**3,0000%**	**195,75**	**6.525,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.123,72

MÉDIA COMPLEXIDADE

$ISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 91.132.340-1

FAVORECIDO: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65
VALOR: R$ 6.123,72
DEBITO EM: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123006
AUTENTICACAO SISBB: 3.05A.D24.FE8.499.37D

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
93

Código de Verificação de Autenticidade
ELC5VCAQ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 11:25:06

Chave de Acesso
2018045WYIX7BXQ3111P3I6XBCFLV674

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
				20/12/2024

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 11/2024 no total de consultas 48 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4.237,25 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.237,25	R$ 4.237,25

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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.237,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.237,25	R$ 84,75	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 4.237,25

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **93** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ELC5VCAQ1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

2018045WYIX7BXQ3111P3I6XBCFLV674

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70
VALOR: R$ 4.237,25
DEBITO EM: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123007
AUTENTICACAO SISBB: F.BB4.DC1.789.C5D.3C1

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 30 Código de Verificação HL3HJYUVX Emissão da NFS-e 19/12/2024 16:09	
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 Rua 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 11/2024 no total de consultas 51 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4.502,08 - 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	4.502,08
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	4.502,08
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.502,08

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 4.502,08
DEBITO EM: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123008
AUTENTICACAO SISBB: 7.25E.D0B.B51.E4D.003

	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 **2024/81**

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 676469f6 Nº NFS-e: 2024/81	Data de Emissão: 19/12/2024 15:46:14 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 11/2024 no total de consultas demanda agendada 13 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
Aliquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Liquido**	
2.00	R$ 40,00	R$ 2.000,00	**R$ 2.000,00**	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2024/81
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
2024/82

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 67646a4b Nº NFS-e: 2024/82	Data de Emissão: 19/12/2024 15:47:39 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 17.402-064 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Pediatria - Competência 11/2024 no total de consultas demanda espontânea 112 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 5.972,96 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor 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$ 5.972,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.972,96
Alíquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Líquido**	
2.00	R$ 119,46	R$ 5.972,96	**R$ 5.972,96**	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2024/82
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 7.972,96
DEBITO EM: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123009
AUTENTICACAO SISBB: 8.1E0.398.8D2.BB6.B19

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001393 - 1
Autenticidade
QV7H-JIYU
Data de Emissão
19/12/2024

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 11/2024 no total de consultas 92 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 7.360,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
Boleto bancário (valor líquido da nota fiscal e sem instrução) com vencimento para 30/12/2024.

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	**110,40**	**47,84**	**220,80**	**73,60**

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	**7.360,00**	**3,0000%**	**220,80**	**7.360,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.907,36

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 6.907,36
DEBITO EM: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123010
AUTENTICACAO SISBB: 4.47A.69B.520.B63.184

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
2339

Código de Verificação de Autenticidade
G5UPM3CPK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 12:57:04

Chave de Acesso
23427321SIUVUKNFXCZESHRW3AFX6ZZR

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
				20/12/2024

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 11/2024 - 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 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,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 90,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$80,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dados Bancarios:
Banco Sicred - 748
Agência: 3022
CC: 08.192-2

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2339** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G5UPM3CPK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123011
AUTENTICACAO SISBB: F.5B1.F5E.C76.9B3.784

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
196
Código de Verificação de Autenticidade
1UTNKU6Q5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 15:43:54
Chave de Acesso
234143BZLYPYX96V2WQ8XK90Q3Y4GHY7

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
				19/12/2024

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 11/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.877,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R$ 3.877,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,7034%**	**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 Líquido da NFS-e: R$ 3.877,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **196** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1UTNKU6Q5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 3.877,00
DEBITO EM: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123012
AUTENTICACAO SISBB: F.9BF.67E.EF2.871.46D

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
1172

Código de Verificação de Autenticidade
OFT5OHT8W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 09:00:10

Chave de Acesso
2341790YQ8WRNOVP09IGWXEIYGZIC3CA

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
				20/12/2024

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 11/2024 - 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 Liquido 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 **1172** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OFT5OHT8W**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123013
AUTENTICACAO SISBB: 9.F64.F75.D51.472.36E

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
00000031
Código Verificação
EC63-3GIN

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/12/2024 10:49:49	**12/2024**	**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 11/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
18.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,3900**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
*****	*****	**0,00**	**18.000,00**	**18.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 2.421,00 Federal e R$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 20/12/2024 16:35:40
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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123014
AUTENTICACAO SISBB: C.DF6.ADF.148.BDE.575

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
49

Código de Verificação de Autenticidade
PCRUT6LF5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/12/2024 às 10:50:49

Chave de Acesso
23438878GJUBR0LSZPE2989WB05R9YTT

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
				20/12/2024

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 11/2024 - 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 **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PCRUT6LF5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA
CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123015
AUTENTICACAO SISBB: 5.23B.ED2.900.790.A56

Prefeitura Municipal de Franca
14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 12/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	74	20/12/2024

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 74	Valor R$ 5.832,00	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: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso	CINCO MIL E OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Pequenos procedimentos - Competência 11/2024 no total de consultas 54 - no valor de- R$5.832,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.832,00	5.832,00

DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER
BANCO: 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 33738678-1

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		5.832,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.832,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,61 %	152,22
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.832,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.832,00

Esta é a chave de validação: YKUI-GUJE
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	75	20/12/2024

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 75	Valor R$ 7.952,00	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: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso: SETE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Dermatologia - Competência 11/2024 no total de consultas 142 - no valor de- R$7.952,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.952,00	7.952,00

DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER
BANCO: 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 33738678-1
CÓD.OPERADOR: 55385462

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		7.952,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.952,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,61 %	207,55
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.952,00

Esta é a chave de validação: NHJN-ZRIU
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 13.784,00
DEBITO EM: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123016
AUTENTICACAO SISBB: E.1F9.DCA.FB2.97E.B18

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000124 - 1

Autenticidade
IBKZ-PBET

Data de Emissão
20/12/2024

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 11/2024 no total de consultas 97 – no valor de- R$7.275,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

...eitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
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	7.275,00	2,2997%	167,30	7.275,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.275,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 7.275,00
DEBITO EM: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123017
AUTENTICACAO SISBB: D.859.A06.C79.284.080

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 33 Código de Verificação VII9YWJKL Emissão da NFS-e 20/12/2024 14:01	
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 Rua 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:

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

Ortopedia - Competência 11/2024 no total de consultas 13 ¿ no valor de- R$1.040,00 ¿ Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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	1.040,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	1.040,00
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.040,00

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.040,00
DEBITO EM: 30/12/2024
==========
DOCUMENTO: 123018
AUTENTICACAO SISBB: 3.FBE.233.A0B.DDD.FFB

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
95

Código de Verificação de Autenticidade
8PIM67PHD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 18:59:40

Chave de Acesso
2018349NAOQ3ZXM1KX4JVW84Q0M0WL5D

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
				20/12/2024

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 11/2024 no total de consultas 19 – no valor de- R$1.520,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.520,00	R$ 1.520,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.520,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.520,00**	**R$ 30,40**	**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$ 1.520,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **95** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8PIM67PHD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

2018349NAOQ3ZXM1KX4JVW84Q0M0WL5D

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.520,00
DEBITO EM: 30/12/2024

==========

DOCUMENTO: 123019
AUTENTICACAO SISBB: A.A46.3FD.837.4E8.26D

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000013 - 1

Autenticidade
7IMC-KE9M

Data de Emissão
20/12/2024

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 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 11/2024 no total de consultas 330 – no valor de- R$14.850,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hijbner 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	222,75	96,52	445,50	148,50

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	14.850,00	3,0000%	445,50	14.850,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.936,73

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 13.936,73
DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123020
AUTENTICACAO SISBB: F.BDB.DF8.66E.C51.7E1

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	30/12/2024
Cálculo:	Adiantamento	Horas:	12:40:22
Competência:	12/2024		

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	554,56
	Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total da Empresa:	554,56

GARCA, 30/12/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 554,56
DEBITO EM: 30/12/2024
==========
DOCUMENTO: 123021
AUTENTICACAO SISBB: 9.352.FB3.3EA.C9D.5D9

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000315 - 1
Autenticidade
1PU2-QRDM
Data de Emissão
20/12/2024

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 11/2024 no total de consultas 70 – no valor de- R$5.600,00 – 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

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$ 896,00 - 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	5.600,00	2,2933%	128,42	5.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.600,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400397429441875070009899460000560000

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	123.022
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.600,00
VALOR COBRADO	5.600,00

NR.AUTENTICACAO F.6AC.D5C.BA3.D89.F04

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
000000000313 - 1
Autenticidade
SJHH-FKKN
Data de Emissão
19/12/2024

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 Angiologia - Competência 11/2024 no total de consultas 85 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$6.800,00 - 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

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	2,2933%	155,94	6.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.800,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400389429441875070009299460000680000

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	123.023
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.800,00
VALOR COBRADO	6.800,00

NR.AUTENTICACAO E.841.CC5.FB3.95C.F91

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
876

Código de Verificação de Autenticidade
I5EKAHPBA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 10:41:34

Chave de Acesso
2342227HV26R9KJL9SV9ZVJBXYFT31JU

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
				20/12/2024

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 Prestados em Ginecologia e Obstetricia - Competência 11/2024 no total de consultas 205 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 12.300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12.300,00	R$ 12.300,00

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,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.300,00**	**R$ 369,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (12.300,00 x 0,65%)	COFINS (12.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.300,00 x 1,50%)	CSLL (12.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 79,95	**R$ 369,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,50**	**R$ 123,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 11.543,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.654,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$330,87

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **876** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I5EKAHPBA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005733022710188621055699460001154355
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	123.024
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	11.543,55
VALOR COBRADO	11.543,55

NR.AUTENTICACAO 6.941.C15.B62.13F.F11

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
64129

Código de Verificação de Autenticidade
51CW407TK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 08:50:07

Chave de Acesso
23417305HSME2BQWU1TB0NM6HYW5PHNU

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
66295	**UNICA**	**RPS**	**20/12/2024**	**20/12/2024**

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: Anestesia Competencia 11/2024 no total de consultas 44 Centro de Especialidades Media Complexidade Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca. - Qtde: 1 - Valor unitario: R$ 2200.00 - Total: R$ 2200.00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **17.09**
Pericias, 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$ 2200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2200,00**	**R$ 99,99**	**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$ 2200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$295,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$52,14

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$295,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$52,14

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 64129 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 51CW407TK.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Rua América, nº 148, Labienopolis, Garça - SP
Telefone: 1434712575 E-mail: procomeso@procomeso.com.br

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB **CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **Conta Nº:** 531

Emissão: 20/12/2024

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
Outro	2.200,00	1	2.200,00
		Total:	**2.200,00**

Itens detalhados:

Outro		
Anestesia 11/2024 Média complexidade	Faturada	20/12/2024

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
1	31/12/2024	2.200,00	Cobrança Fácil - Bradesco - 0051-1 - 0120472-6

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192024335500000000400000462333699470000220000
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	123.025
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
VALOR COBRADO	2.200,00

NR.AUTENTICACAO 1.236.11A.915.48A.B62

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBI(EMOS) DE BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTDA. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 89346
SÉRIE 1

BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTDA
RUA TARGINO NUNES,50
CENTRO
GARCA
17400-000
(14) 0000-0000

Bigmart

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 89346
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1201 3397 2100 0193 5500 1000 0893 4611 9619 2730

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NF VIA CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315024162110		01.339.721/0001-93	135243042753070 27/12/2024 12:13:01-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60	27/12/2024
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RAMAL DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	WILLIANS		27/12/2024
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	17402-064		SP	12:12:49

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.600,00	1.025,60	0,00	0,00	6.046,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	446,40	0,00	0,00	**5.600,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	4 - Próprio/Dest				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
320				261,120	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40285	CHOCOTTONE BAUDUCCO 400G	19052010	000	5929	UN1	160.0000	18,8900	3.022,40	2.880,00	345,60		12,00	0,00
14165	VH CHALISE 750ML TT SUAVE	22042100	000	5929	UN1	160.0000	18,9000	3.024,00	2.720,00	680,00		25,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Informamos que o prazo maximo para solicitacao de cancelamento desta nota fiscal e de 7 dias a partir da data de emissaoTribut. feita pelas NFCes: 9/139201 27/12/2024. TERMO DE COLABORACAO 003/2023- ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080450100042820181920008799470000560000
BENEFICIARIO:
BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTD
NOME FANTASIA:
BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTD
CNPJ: 01.339.721/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTD
CNPJ: 01.339.721/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	123.026
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.600,00
VALOR COBRADO	5.600,00

NR.AUTENTICACAO 9.2EA.0A8.004.1D9.CE2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
000000002062 - 1

Autenticidade
CJBW-OOVM

Data de Emissão
25/12/2024

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 BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 4799215611
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatra - Competência 11/2024 - CAPS I Média Complexidade - R$ 15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor Bruto: R$ 15.000,00
Descontos: IRRF: R$ 225,00 (1,5%)
PIS: R$ 97,50 (0,65%)
COFINS: R$ 450,00 (3,00%)
CSLL: R$ 150,00 (1,00%)

Total liquido a receber: R$ 14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
- Banco Sicredi (748)
- Agência: 3022
- C/C: 36080

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	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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090000323022402036081038799470001407750
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	123.027
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR.AUTENTICACAO 2.86A.737.08E.E79.B21

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	30/12/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0124123046129668-1	30/12/2024 17:03	3.107,08

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	1	0,00	137,16	2.806,94	162,98	3.107,08
Total Geral:		**0,00**	**137,16**	**2.806,94**	**162,98**	**3.107,08**

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 30/12/2024 às 17:03:53 - 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

Guia paga em: 30/12/2024 - 19:03:32

Autenticação : E00000000202412302016331309510 75

MINISTÉRIO DO **TRABALHO E EMPREGO**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 30/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.107,08

Número da Guia: 0124123046129668-1 **Data Emissão:** 30/12/2024 17:03:53 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	16/12/2024	Rescisório	552,48	44,19	0,22	0,01	2,21	46,63
12/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	16/12/2024	Verba Indenizatóri	1.162,13	92,97	0,46	0,03	4,65	98,11
12/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	16/12/2024	Multa Rescisória	7.017,37	2.806,94	14,03	0,98	140,39	2.962,34
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**8.731,98**	**2.944,10**	**14,71**	**1,02**	**147,25**	**3.107,08**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**8.731,98**	**2.944,10**	**14,71**	**1,02**	**147,25**	**3.107,08**
								Total FGTS	**8.731,98**	**2.944,10**	**14,71**	**1,02**	**147,25**	**3.107,08**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 30/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.107,08

Número da Guia: 0124123046129668-1 **Data Emissão:** 30/12/2024 17:03:53 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024	101	1	8.731,98	0,00	137,16	2.806,94	14,71	1,02	147,25	3.107,08
		Total FGTS	**8.731,98**	**0,00**	**137,16**	**2.806,94**	**14,71**	**1,02**	**147,25**	**3.107,08**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - 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
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 30/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.107,08

Número da Guia: 0124123046129668-1 **Data Emissão:** 30/12/2024 17:03:53 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024	45.349.461/0009-60	1	8.731,98	0,00	137,16	2.806,94	14,71	1,02	147,25	3.107,08
		Total FGTS	**8.731,98**	**0,00**	**137,16**	**2.806,94**	**14,71**	**1,02**	**147,25**	**3.107,08**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 30/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.107,08

Número da Guia: 0124123046129668-1 **Data Emissão:** 30/12/2024 17:03:53 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
12/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	552,48	0,00	44,19	0,00	0,22	0,01	2,21	46,63
12/2024	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	1.162,13	0,00	92,97	0,00	0,46	0,03	4,65	98,11
12/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	7.017,37	0,00	0,00	2.806,94	14,03	0,98	140,39	2.962,34
		Total FGTS	**8.731,98**	**0,00**	**137,16**	**2.806,94**	**14,71**	**1,02**	**147,25**	**3.107,08**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 30/12/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.107,08

Número da Guia: 0124123046129668-1 **Data Emissão:** 30/12/2024 17:03:53 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024	1	8.731,98	0,00	137,16	2.806,94	14,71	1,02	147,25	3.107,08
	Total FGTS	**8.731,98**	**0,00**	**137,16**	**2.806,94**	**14,71**	**1,02**	**147,25**	**3.107,08**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.27
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202412302016331309510 75
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$3.107,08
TARIFA: R$0,00
DATA: 30/12/2024 - 17:18:26
COD PRODUTO: eacf03eff6f24cbab4b6e4bb2f7b4ad4
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: 30/12/2024 - 17:18:28

DOCUMENTO: 123028
AUTENTICACAO SISBB: B.10E.0C8.74A.99F.887

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.