



Prefeitura Municipal de  
**ITÁPOLIS**

**Saúde**  
Secretaria Municipal



**AHBB** | REDE  
SANTA CASA

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO III – CER  
ITÁPOLIS/SP

# NOVEMBRO/2023

Referência 01 à 31 de NOVEMBRO de 2023

C/C 37.145-9

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

16 3263 0508

Av. Duque de Caxias, 1495

Vila Santos - Itápolis - SP

CEP 14.900-000



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3310516304636451  
05/12/2023 16:36:06

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 37145-9ASSOC HOSP B BRASIL  
Período do extrato 11 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PINHEIRO MERCALDI LT EPP	110.101	1.225,00 D	
01/11/2023		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil	87	1.225,00 C	0,00 C
03/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	110.301	4.640,00 D	
03/11/2023		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil	87	4.640,00 C	0,00 C
07/11/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	39.353	74.264,72 D	
07/11/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	110.701	6.292,45 D	
07/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8039 003719716000131 FABIANA FURLA	110.702	192,90 D	
07/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	110.703	3.000,00 D	
07/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	110.704	16.500,00 D	
07/11/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.077.919	91,80 D	
07/11/2023		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil	87	100.341,87 C	0,00 C
08/11/2023		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	400.014	107,82 C	
08/11/2023		3062	99015	470 Transferência enviada 08/11 15:52 CHRISTIANE A	553.198.000.019.590	3.500,00 D	
08/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 010574154000140 SOLUCAO SERVI	110.801	8.979,59 D	
08/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0077 006189512000124 REGHINI E REG	110.802	107,82 D	
08/11/2023		0000	13105	361 Pcto conta água SAAE ITAPOLIS - COD. BARR	110.803	288,65 D	
08/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3009 022498817000174 JULIANA RIBEI	110.804	14.077,50 D	
08/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0004 046988583000101 LUIZ DELFINO	110.805	25.776,62 D	
08/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 033793437000189 AGUIAR E BART	110.806	15.500,00 D	
08/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 014150238000108 CM SERVICOS M	110.807	11.800,00 D	
08/11/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/11/2023	823.121.100.069.128	11,50 D	
08/11/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/11/2023	823.121.100.069.129	11,50 D	
08/11/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/11/2023	823.121.100.069.130	11,50 D	
08/11/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/11/2023	823.121.100.069.131	11,50 D	
08/11/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/11/2023	823.121.100.069.132	11,50 D	
08/11/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/11/2023	823.121.100.069.133	11,50 D	
08/11/2023		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil	87	79.991,36 C	0,00 C
09/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.901	149,00 D	

09/11/2023	0000	104 0309 001107723000157 LIMA ITAPOLIS			
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.902	4.281,50 D	
09/11/2023	0000	341 2935 023516803000107 CIA DO COMERC			
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.155	11,50 D	
		Cobrança referente 09/11/2023			
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.156	11,50 D	
		Cobrança referente 09/11/2023			
09/11/2023	0000	00000 855 BB RF CP Empresa Ágil	87	4.453,50 C 0,00 C	
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.301	107,82 D	
		341 0777 006189512000124 REGHINI E REG			
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.302	89,27 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.303	10.000,00 D	
		104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU			
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.304	5.000,00 D	
		104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU			
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.305	19.003,08 D	
		104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU			
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.306	1.485,00 D	
		077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH			
13/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.171.100.085.168	11,50 D	
		Cobrança referente 13/11/2023			
13/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.171.100.085.169	11,50 D	
		Cobrança referente 13/11/2023			
13/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.171.100.085.170	11,50 D	
		Cobrança referente 13/11/2023			
13/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.171.100.085.171	11,50 D	
		Cobrança referente 13/11/2023			
13/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.171.100.085.172	11,50 D	
		Cobrança referente 13/11/2023			
13/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.171.100.085.173	11,50 D	
		Cobrança referente 13/11/2023			
13/11/2023	0000	00000 855 BB RF CP Empresa Ágil	87	35.754,17 C 0,00 C	
17/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.185,88 D	
		17/11 15:12 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	9.242,98 D	
		17/11 15:12 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.533,21 D	
		17/11 15:12 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.701	480,00 D	
		077 0001 033793437000189 AGUIAR E BART			
17/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boletó	111.702	559,54 D	
		MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
17/11/2023	0000	13105 375 Impostos	111.703	697,50 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/11/2023	0000	13105 375 Impostos	111.704	225,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.705	170,00 D	
		756 3188 055547327000170 JOSE BRAZ MAL			
17/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.211.100.195.990	11,50 D	
		Cobrança referente 17/11/2023			
17/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.211.100.195.991	11,50 D	
		Cobrança referente 17/11/2023			
17/11/2023	0000	00000 855 BB RF CP Empresa Ágil	87	18.117,11 C 0,00 C	
21/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.467.000.008.124	3.906,37 D	
		21/11 16:35 PAULO TARSO G CHAGAS			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.101	1.799,91 D	
		033 0009 029302348000115 GURGELMIX MAQ			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.102	70,00 D	
		341 0777 000418534000132 EFS TECNOLOGI			
21/11/2023	0000	13105 375 Impostos	112.103	824,37 D	
		FGTS ARREC GRRF			
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.586	11,50 D	
		Cobrança referente 21/11/2023			
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.587	11,50 D	

Cobrança referente 21/11/2023				
21/11/2023	0000	00000 855 BB RF CP Empresa Ágil	87	6.623,65 C 0,00 C
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.201	339,76 D
SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
22/11/2023	0000	00000 855 BB RF CP Empresa Ágil	87	339,76 C 0,00 C
27/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.457	6.390,38 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.701	120,00 D
BORALLI E GONCALVES COMUNICACO				
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.702	622,80 D
ELETRICA RURAL LTDA ME				
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.703	655,70 D
TOP CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UN				
27/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.704	89,00 D
756 3188 049104794000122 PADARIA E RES				
27/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.311.100.102.214	11,50 D
Cobrança referente 27/11/2023				
27/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.311.100.173.282	3,40 D
Cobrança referente 27/11/2023				
27/11/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	863.311.100.892.932	69,00 D
Cobrança referente 27/11/2023				
27/11/2023	0000	00000 855 BB RF CP Empresa Ágil	87	7.961,78 C 0,00 C
29/11/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	310.811.954	69,00 C
756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS				
29/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	29.470	20.936,50 D
29/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.331.100.335.841	91,80 D
Cobrança referente 29/11/2023				
29/11/2023	0000	00000 855 BB RF CP Empresa Ágil	87	20.959,30 C 0,00 C
30/11/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE PINHEIRO & MERCALDI LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 01/11/2023 - DEST/REM: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50 - VALOR TOTAL R\$1.225,00  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000005458  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PINHEIRO & MERCALDI LTDA EPP**  
 AVENIDA FREI PAULO LUTG, 915 - CENTRO -  
 CEP:14900-000 - ITAPOLIS - SP  
 TEL: (16)3262-5882

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000005458 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3523 1104 2809 0700 0102 5500 1000 0054 5819 9356 7517

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  
 135231869390379 01/11/2023 11:13:40

CNPJ / CPF  
 04.280.907/0001-02

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 375.082.911.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
 04.280.907/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO  
 AV DUQUE DE CAXIAS, 1495

MUNICÍPIO  
 ITAPOLIS

BAIRRO / DISTRITO  
 VILA SANTOS

FONE / FAX  
 (16)3263-0508

UF  
 SP

CNPJ / CPF  
 45.349.461/0018-50

DATA DA EMISSÃO  
 01/11/2023

CEP  
 14900-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 01/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 375.082.911.110

HORA DA SAÍDA  
 11:12:34

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/12/2023	1.225,00									

**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	401,63	1.290,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	65,80	0,00	0,00	1.225,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4664	FIO NYLON P/ CORTADOR GRAMA 1,8MM	39169010	0500	5405	PC	1,00	22,00	22,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1817	BROCA AcO RAPIDO 9/64"	82075011	0500	5405	Pç	2,00	6,50	13,00	0,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1819	BROCA AcO RAPIDO 7/32"	82075011	0500	5405	Pç	2,00	8,50	17,00	0,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1397	PLAFONIER SOQUETE E27 - PORCELANA	84051990	0500	5405	PC	20,00	7,00	140,00	7,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2800	TALHADEIRA CHATA 250 X 23	82055900	0500	5405	Pç	1,00	16,00	16,00	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3019	ALICATE CORTE 6" - 9JU EDA -MTX	82032010	0500	5405	Pç	1,00	24,00	24,00	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2276	ALICATE BICO RETO 6" - 8VM	82032010	0500	5405	Pç	1,00	26,00	26,00	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
603	ALICATE PRESSAO 10" - 8QO	82032010	0500	5405	Pç	1,00	53,00	53,00	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4291	CHAVE TESTE - CHAVEIRO	85369090	0500	5405	PC	1,00	10,00	10,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1254	CHAVE TESTE - BRASFORT/THOMPSON	90303390	0500	5405	Pç	1,00	5,00	5,00	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4410	ARCO DE SERRA -TUBOLAR EDA 8TF	82021000	0500	5405	PC	1,00	42,00	42,00	2,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198	SERRA STARRET/LENOX	82029990	0500	5405	Pç	3,00	12,00	36,00	1,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4478	ESTILETE - PROFISSIONAL - IRWIN	82119390	0500	5405	PC	1,00	11,50	11,50	0,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4316	LAMINA P/ ESTILETE	82119400	0500	5405	PC	3,00	2,00	6,00	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224	BROCA WD 6MM - 1/4"	82075011	0500	5405	Pç	2,00	8,00	16,00	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
225	BROCA WD 8MM - 5/16"	82075011	0500	5405	Pç	2,00	12,50	25,00	1,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
898	BROCA WD 10MM - 13/32"	82075011	0500	5405	Pç	2,00	16,50	33,00	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	BROCA AcO RAPIDO 1/4"	82075011	0500	5405	Pç	2,00	12,00	24,00	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219	BROCA AcO RAPIDO 5/16"	82075011	0500	5405	Pç	2,00	16,00	32,00	1,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220	BROCA AcO RAPIDO 3/8"	82075011	0500	5405	Pç	2,00	24,00	48,00	2,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
844	APLICADOR P/ SILICONE	84798912	0500	5405	Pç	1,00	26,00	26,00	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4594	COLHER P/ PEDREIRO 6" - TRAMONTINA	82055900	0500	5405	PC	1,00	23,00	23,00	1,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2577	ENXADA COM CABO	82013000	0500	5405	PC	1,00	49,50	49,50	2,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELLO SIMPLES NACIONAL.  
 II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, ISS E ICMS.  
 Documento Fiscal referente ao(s) Pedido(s) de Venda: P05-094305  
 ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006-Simples Nacional  
 CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO TIPO III - CER ITAPOLIS  
 CONTRATO DE GESTAO 51/2023 - RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

000001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PINHEIRO & MERCALDI LTDA EPP**  
 AVENIDA FREI PAULO LUIG, 915 - CENTRO -  
 CEP:14900-000 - ITAPOLIS - SP  
 TEL: (16)3262-5882

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N° 000005458 fl. 2 /2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3523 1104 2809 0700 0102 5500 1000 0054 5819 9356 7517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 375.082.911.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231869390379 01/11/2023 11:13:40

CNPJ / CPF  
 04.280.907/0001-02

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
850	LIMA - KF	82031010	0500	5405	Pç	1,00	16,00	16,00	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
800	CABO PP 2 X 4.0MM²	85444900	0500	5405	MT	40,00	8,50	340,00	17,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	TOMADA EM BARRA DUPLA	85366910	0500	5405	Pç	2,00	14,00	28,00	1,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
450	PINO PRENSA CABO REFORCADO - 2 POLOS	85369090	0500	5405	Pç	2,00	8,00	16,00	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	ADESIVO TEK BOND 100 GR	35061010	0500	5405	Pç	2,00	39,00	78,00	3,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4531	REGADOR PLASTICO 10 LITROS	39249000	0500	5405	PC	1,00	14,00	14,00	0,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3376	VIQUA - ENGATE RAPIDO P/MANG. 1/2" -4010301	39174090	0500	5405	Pç	1,00	6,00	6,00	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3378	VIQUA - ADAPTADOR P/ MANG. 1/2" - 4020301	39174090	0500	5405	Pç	2,00	5,00	10,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1148	TORNEIRA PVC CURTA 1/2 - 3/4	84818019	0500	5405	Pç	1,00	7,00	7,00	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3207	TESOURA P/ PODA PROFISSIONAL	82015000	0500	5405	Pç	1,00	27,00	27,00	1,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2268	ESPATULA 10 - PACETA	82055900	0500	5405	Pç	1,00	32,80	32,80	1,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1769	CORTINA - SUPORTE P/FIXAÇÃO " L "	73269090	0500	5405	Pç	6,00	1,50	9,00	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1726	DESEMPENADEIRA PVC 12 X 22	39269090	0500	5405	Pç	1,00	9,00	9,00	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

000002



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:11:47

20/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:11:45  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070401500803290470820003195230000122500

BENEFICIARIO:  
PINHEIRO MERCALDI LT EPP

NOME FANTASIA:  
PINHEIRO MERCALDI LT EPP

CNPJ: 04.280.907/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:  
PINHEIRO MERCALDI LT EPP

CNPJ: 04.280.907/0001-02

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO	110.101
DATA DE VENCIMENTO	03/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.225,00
VALOR COBRADO	1.225,00

NR.AUTENTICACAO A.D4A.76E.0DD.527.E51

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000003

# Demonstrativo de Fatura (RPS)



ALELO S.A  
Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville  
Barueri - SP - CEP 06455-030  
CNPJ 04.740.876/0001-25  
www.alelo.com.br

RPS Nº: RP- 23186530  
Data de emissão: 07/11/2023

PAG.: 1/1

## DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			
CNPJ/CPF 045.349.461/0018-50	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	DDD/Telefone/Fax 16 / 3374-8438
Endereço AV DUQUE DE CAXIAS 01495			
Bairro/Distrito CENTRO	Município Itápolis	UF SP	CEP 14900-000
Valor por Extensão QUATRO MIL SEISCENTOS E QUARENTA REAIS			
Dados Complementares VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R\$ 4.640,00			

Dados do(s) Pedido(s)			
Número	Quantidade	Descrição	Valor Total
001	0000029	ALELO ALIMENTACAO	4.640,00
002	0000001	ALELO ALIMENTACAO	0,00

Discriminação dos Serviços			Total do(s) Pedido(s)
Código	Quantidade	Descrição	Valor Total
999	0000000	VL LIQ NOTA FISCAL R\$ 4.640,00	4.640,00
Base de Cálculo			Valor Total
0,00			4.640,00

Destinatário		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		00012761523
AV DUQUE DE CAXIAS 01495		
14900-000 CENTRO Itápolis SP		000000000000000

Outras informações  
Este demonstrativo não tem valor fiscal e deve ser utilizado para consultas até que sua Nota Fiscal Eletrônica correspondente seja emitida pela Prefeitura de Barueri.  
A Nota Fiscal Eletrônica de Serviços associada a este demonstrativo (RPS) é emitida de acordo com os prazos determinados no decreto nº 6516 de 22 de dezembro de 2008 da Prefeitura Municipal de Barueri.

Dados da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS)	
Nota Fiscal Eletrônica Nº	Código de Autenticidade
495.944	294Q.4823.2116.9609699-T

000004





**NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE**

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:  
 <<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão 07/11/2023 Hora Emissão 06:22

Código Autenticidade  
**294Q.4823.2116.9609699-T**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA**

Número da Nota 495944 Série da Nota

Número RPS 0023186530 Série RPS RP Data RPS 07/11/2023

Prestador de Serviços  
**ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.**  
 ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º, 4º, 16º  
 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE  
 CEP 06455-030 - BARUERI - SP  
 CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25  
 Telefone

Inscrição Municipal 4.44096-8  
 e-mail

Nome Tomador de Serviços  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR**

CPF/CNPJ  
 45.349.461/0018-50

Endereço  
 AV DUQUE DE CAXIAS, 01495

Complemento

CEP 14900-000 Bairro CENTRO

Cidade Itápolis

UF SP

E-mail  
 GER.RH@AHBB.ORG.BR

Qtde 1 Descrição do Serviço  
 AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço  
 100203219

Alíquota 2,00

Valor Unitário 1,00

Valor Total 1,00

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 4.640,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

**VALORES DE REPASSE A TERCEIROS**

R\$ 4.639,00

**Observações**

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

**4.640,00**

Fatura Nº 231865 Valor da Fatura R\$ R\$ 4.640,00 Forma Pagamento Vcto=07/11/2023

Valor por Extensão  
 quatro mil seiscentos e quarenta reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:  
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade  
**294Q.4823.2116.9609699-T**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota 495944 Série da Nota

Local

Data

Assinatura

000005

# Demonstrativo de Pedidos



ALELO S.A  
Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville  
Barueri - SP - CEP 06455-030  
CNPJ 04.740.876/0001-25  
www.alelo.com.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AV DUQUE DE CAXIAS, 01495  
CENTRO  
CEP: 14900000

SP  
0

## DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR      CONTRATO: 12761523  
RPS: RP0023186530      DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 07/11/2023

PERIODO: 07/11/2023A 07/11/2023      PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

FILIAL/AREA FUNCIONAL	CNPJ	NRO PEDIDO	DATA DO PEDIDO	NRO LANC	VALOR EM R\$
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D / ITAPOLIS	045.349.461/0018-50	00056	01/11/2023	30	4.640,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	4.640,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	4.640,00

000006



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:12:54

20/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:12:51  
306203062 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030203314806018139706195260000464000  
BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ITAPOLIS

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO	110.301
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.640,00
VALOR COBRADO	4.640,00

NR.AUTENTICACAO 4.222.50A.125.FC5.79A

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000007

Nº: 45.349.461/0018-50  
Folha Mensal  
Competência: 10/2023

Emissão: 05/11/2023  
Horas: 16:06:22

**EXTRATO MENSAL**

Pr.: 8337 ADRIELI PACOLA BERTHOLO Situação: Trabalhando CPF: 458.994.988-11 Adm: 01/08/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 60,00  
Função: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 1.160,58

8781 DIAS NORMAIS 30,00 1.160,58 P 998 I.N.S.S.  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P

0 Proventos: 1.424,58 Descontos: 108,41 Informativa: 113,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.316,17  
0 Base INSS: 1.424,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.424,58 Valor FGTS: 113,96 Base IRRF: 896,58

Pr.: 8318 ANA PAULA GATTI Situação: Trabalhando CPF: 369.663.668-11 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00  
Função: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.901,45

8781 DIAS NORMAIS 29,00 2.804,74 P 998 I.N.S.S.  
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE 1,00 96,71 P 999 IMPOSTO DE RENDA 8,94 282,90 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 255,20 P 15,00 61,98 D  
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 8,80 P

0 Proventos: 3.165,45 Descontos: 344,88 Informativa: 253,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.820,57  
2 Base INSS: 3.165,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.165,45 Valor FGTS: 253,23 Base IRRF: 2.882,55  
Período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2023 a 18/10/2023

Pr.: 8319 CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NA Situação: Trabalhando CPF: 458.973.418-42 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00  
Função: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.927,02

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.927,02 P 998 I.N.S.S.  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 8,96 285,97 D  
15,00 65,36 D

0 Proventos: 3.191,02 Descontos: 351,33 Informativa: 255,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.839,69  
1 Base INSS: 3.191,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.191,02 Valor FGTS: 255,28 Base IRRF: 2.905,05

Pr.: 8336 CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 370.535.638-04 Adm: 10/07/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00  
Função: 969 GERENTE DE QUALIDADE C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 3.000,00

8781 DIAS NORMAIS 30,00 3.000,00 P 998 I.N.S.S.  
999 IMPOSTO DE RENDA 8,77 263,05 D  
7,50 27,00 D

0 Proventos: 3.000,00 Descontos: 290,05 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.709,95  
0 Base INSS: 3.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 2.472,00

Pr.: 8320 EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA SILVA C Situação: Trabalhando CPF: 396.070.158-60 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00  
Função: 283 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.586,73

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.586,73 P 998 I.N.S.S.  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 8,60 245,14 D  
7,50 37,02 D

0 Proventos: 2.850,73 Descontos: 282,16 Informativa: 228,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.568,57  
0 Base INSS: 2.850,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.850,73 Valor FGTS: 228,05 Base IRRF: 2.605,59

Pr.: 8344 FABIANA ROBERTA PORTA Situação: Trabalhando CPF: 167.163.648-11 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00  
Função: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 2.250,00

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.250,00 P 998 I.N.S.S.  
8,12 182,70 D

0 Proventos: 2.250,00 Descontos: 182,70 Informativa: 180,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.067,30  
0 Base INSS: 2.250,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.250,00 Valor FGTS: 180,00 Base IRRF: 2.067,30

000008

CPF: 45.349.461/0018-50  
Folha Mensal  
10/2023

Emissão: 05/11/2023  
Horas: 16:06:22

### EXTRATO MENSAL

Pr.: 8335 GABRIELA MARIA BRAZ Situação: Trabalhando CPF: 418.995.008-47 Adm: 24/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 60,00  
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 1.160,58

8781 DIAS NORMAIS	6,00	232,12 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	9,00	427,37 D
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	9,00	348,17 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,36 D
9522 DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	580,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	52,80 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	79,20 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	132,00 P				

0 Proventos: 1.424,58 Descontos: 448,73 Informativa: 79,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 975,85  
0 Base INSS: 284,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 997,21 Valor FGTS: 79,77 Base IRRF: 975,85  
Período superior a 15 dias: 07/10/2023 a 05/12/2023

Pr.: 8338 GILMARA CRISTINA APARICIO Situação: Trabalhando CPF: 285.829.908-04 Adm: 02/08/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 8 AUX. ADMINIST. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	8,02	161,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 2.014,00 Descontos: 161,46 Informativa: 161,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.852,54  
0 Base INSS: 2.014,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.014,00 Valor FGTS: 161,12 Base IRRF: 1.486,00

Pr.: 8321 GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI Situação: Trabalhando CPF: 256.346.418-88 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00  
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.927,02

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.927,02 P	998	I.N.S.S.	8,96	285,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,36 D

0 Proventos: 3.191,02 Descontos: 351,33 Informativa: 255,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.839,69  
0 Base INSS: 3.191,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.191,02 Valor FGTS: 255,28 Base IRRF: 2.905,05

Pr.: 8322 ISABEL LILIANE DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 340.855.928-74 Adm: 10/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00  
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.927,02

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.927,02 P	998	I.N.S.S.	8,96	285,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,36 D

0 Proventos: 3.191,02 Descontos: 351,33 Informativa: 255,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.839,69  
0 Base INSS: 3.191,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.191,02 Valor FGTS: 255,28 Base IRRF: 2.905,05

Pr.: 8323 ITALLO OCTAVIO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 454.277.388-43 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	9,43	355,87 D
370 DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERM	1.380,56	1.380,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 3.773,49 Descontos: 498,11 Informativa: 191,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.275,38  
0 Base INSS: 3.773,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.392,93 Valor FGTS: 191,43 Base IRRF: 3.417,62

000009

CPF: 45.349.461/0018-50  
Folha Mensal  
Competência: 10/2023

Emissão: 05/11/2023  
Horas: 16:06:22

### EXTRATO MENSAL

Pr.: 8324 JORGE VIANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 096.118.858-81 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00  
Função: 283 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.586,73

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.586,73 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,60	245,14 D	

0 Proventos: 2.850,73 Descontos: 282,16 Informativa: 228,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.568,57  
0 Base INSS: 2.850,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.850,73 Valor FGTS: 228,05 Base IRRF: 2.605,59

Pr.: 8325 LAURA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 451.250.098-73 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00  
Função: 283 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.586,73

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.586,73 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,60	245,14 D	

0 Proventos: 2.850,73 Descontos: 282,16 Informativa: 228,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.568,57  
0 Base INSS: 2.850,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.850,73 Valor FGTS: 228,05 Base IRRF: 2.605,59

Pr.: 8326 LILIAN DE SOUZA PUCCA Situação: Trabalhando CPF: 281.335.618-25 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00  
Função: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 2.250,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.250,00 P	998	I.N.S.S.				
						8,12	182,70 D	

0 Proventos: 2.250,00 Descontos: 182,70 Informativa: 180,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.067,30  
0 Base INSS: 2.250,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.250,00 Valor FGTS: 180,00 Base IRRF: 2.067,30

Pr.: 8327 MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI Situação: Trabalhando CPF: 071.893.078-93 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00  
Função: 960 FONOAUDIÓLOGO C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 5.000,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.000,00 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		10,69	562,86 D	

0 Proventos: 5.264,00 Descontos: 970,71 Informativa: 421,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.293,29  
0 Base INSS: 5.264,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.264,00 Valor FGTS: 421,12 Base IRRF: 4.701,14

Pr.: 1 MARIA LAURA PIPOLI MARCONI Situação: Trabalhando CPF: 379.070.868-25 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00  
Função: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.901,45

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.901,45 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,94	282,90 D	

0 Proventos: 3.165,45 Descontos: 344,88 Informativa: 253,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.820,57  
0 Base INSS: 3.165,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.165,45 Valor FGTS: 253,23 Base IRRF: 2.882,55

Pr.: 8339 NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO Situação: Trabalhando CPF: 299.632.888-47 Adm: 02/10/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00  
Função: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.901,45

8781 DIAS NORMAIS	29,00	2.804,74 P	998	I.N.S.S.				
						8,54	239,62 D	

0 Proventos: 2.804,74 Descontos: 251,98 Informativa: 224,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.552,76  
1 Base INSS: 2.804,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.804,74 Valor FGTS: 224,37 Base IRRF: 2.276,74

000010

CPF: 45.349.461/0018-50  
Folha Mensal  
Competência: 10/2023

Emissão: 05/11/2023  
Horas: 16:06:22

### EXTRATO MENSAL

Pr.: 8328 PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA Situação: Trabalhando CPF: 369.134.848-36 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00  
Função: 283 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.586,73

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.586,73 P	998	I.N.S.S.						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,60	245,14 D			
0 Proventos:	2.850,73	Descontos:	282,16	Informativa:	228,05	Informativa	Dedutora:	0	Líquido:	2.568,57
0 Base INSS:	2.850,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.850,73	Valor FGTS:	228,05	Base IRRF:	2.605,59	

Pr.: 8329 PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 089.543.718-09 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00  
Função: 283 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.586,73

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.586,73 P	998	I.N.S.S.						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,60	245,14 D			
0 Proventos:	2.850,73	Descontos:	282,16	Informativa:	228,05	Informativa	Dedutora:	0	Líquido:	2.568,57
0 Base INSS:	2.850,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.850,73	Valor FGTS:	228,05	Base IRRF:	2.605,59	

Pr.: 8340 ROSELIO JOSE PERIN Situação: Trabalhando CPF: 326.331.730-04 Adm: 09/10/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 40,00  
Função: 970 ZELADOR DE HOSPITAL C.B.O: 514120 Filial: 1 Salário: 2.250,00

8781 DIAS NORMAIS	22,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.						
0 Proventos:	1.650,00	Descontos:	128,70	Informativa:	132,00	Informativa	Dedutora:	0	Líquido:	1.521,30
0 Base INSS:	1.650,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.650,00	Valor FGTS:	132,00	Base IRRF:	1.122,00	

Pr.: 8334 SALETE TERESA AMANCIO Situação: Trabalhando CPF: 159.897.628-10 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00  
Função: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 2.250,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.250,00 P	998	I.N.S.S.						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,21	206,46 D			
0 Proventos:	2.514,00	Descontos:	221,13	Informativa:	201,12	Informativa	Dedutora:	0	Líquido:	2.292,87
0 Base INSS:	2.514,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.514,00	Valor FGTS:	201,12	Base IRRF:	2.307,54	

Pr.: 8342 STEFANY GENTILE MIQUELETTI Situação: Trabalhando CPF: 340.538.348-05 Adm: 10/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00  
Função: 1 RESPONSÁVEL TÉCNICO C.B.O: 131215 Filial: 1 Salário: 5.250,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.250,00 P	998	I.N.S.S.						
			999	IMPOSTO DE RENDA		10,68	560,90 D			
0 Proventos:	5.250,00	Descontos:	965,44	Informativa:	420,00	Informativa	Dedutora:	0	Líquido:	4.284,56
0 Base INSS:	5.250,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.250,00	Valor FGTS:	420,00	Base IRRF:	4.689,10	

Pr.: 8343 TALINE SARA CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 442.217.498-30 Adm: 02/05/2023  
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00  
Função: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.901,45

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.901,45 P	998	I.N.S.S.						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,94	282,90 D			
0 Proventos:	3.165,45	Descontos:	344,88	Informativa:	253,23	Informativa	Dedutora:	0	Líquido:	2.820,57
0 Base INSS:	3.165,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.165,45	Valor FGTS:	253,23	Base IRRF:	2.882,55	

000011

CPF: 45.349.461/0018-50  
Folha Mensal  
Competência: 10/2023

Emissão: 05/11/2023  
Horas: 16:06:22

### EXTRATO MENSAL

Pr.: 8330 TATIANA MARTINS RIBEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 305.521.908-29	Adm: 02/05/2023		
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 150,00		
Go: 960 FONOAUDIÓLOGO	C.B.O: 223810	Filial: 1	Salário: 3.250,00		
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.250,00 P	998 I.N.S.S.	9,24	324,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,99 D
0 Proventos: 3.514,00	Descontos: 432,72	Informativa: 281,12	Informativa	Dedutora: 0	Líquido: 3.081,28
0 Base INSS: 3.514,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.514,00	Valor FGTS:	281,12	Base IRRF: 3.189,27

Pr.: 8331 THAINA ISABELE COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 478.196.908-95	Adm: 02/05/2023		
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 150,00		
Go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 2.901,45		
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.901,45 P	998 I.N.S.S.	8,94	282,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,98 D
0 Proventos: 3.165,45	Descontos: 344,88	Informativa: 253,23	Informativa	Dedutora: 0	Líquido: 2.820,57
0 Base INSS: 3.165,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.165,45	Valor FGTS:	253,23	Base IRRF: 2.882,55

Pr.: 8332 THAISA PRISCILA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 396.029.208-23	Adm: 02/05/2023		
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 150,00		
Go: 69 NUTRICIONISTA	C.B.O: 223710	Filial: 1	Salário: 2.986,73		
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.986,73 P	998 I.N.S.S.	9,02	293,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,24 D
0 Proventos: 3.250,73	Descontos: 366,38	Informativa: 260,05	Informativa	Dedutora: 0	Líquido: 2.884,35
2 Base INSS: 3.250,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.250,73	Valor FGTS:	260,05	Base IRRF: 2.957,59

Pr.: 8333 VLADimir DADA	Situação: Trabalhando	CPF: 071.892.168-20	Adm: 02/05/2023		
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 200,00		
Go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.327,02		
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.327,02 P	998 I.N.S.S.	10,26	876,95 D
370 DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERM	4.955,80	4.955,80 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.224,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
0 Proventos: 8.546,82	Descontos: 2.101,20	Informativa: 287,28	Informativa	Dedutora: 0	Líquido: 6.445,62
0 Base INSS: 7.507,49	Excedente INSS: 1.039,33	Base FGTS: 3.591,02	Valor FGTS:	287,28	Base IRRF: 7.669,87

Total Geral Proventos: 85.419,45

Total Geral Descontos: 11.154,73  
Líquido Geral: 74.264,72

### sumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	420,00	5.324,00 P	998 I.N.S.S.	237,65	7.684,12 D
370 DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERM	6.336,36	6.336,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	292,50	3.043,24 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	79,20 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	9,00	427,37 D
8781 DIAS NORMAIS	776,00	72.513,92 P			
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	9,00	348,17 P			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	96,71 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P			
9522 DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	580,29 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	132,00 P			
				Líquido Geral:	74.264,72

008012



**EXTRATO MENSAL**

**Situações**

mero de empregados:	27	Salário contribuição empregados:	83.240,46	Base IRRF Mensal:	75.569,20
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	3.043,24
alhandando:	27	Excedente:	1.039,33	Base IRRF Férias:	0,00
estado direitos integrais:	0	Base total:	84.279,79	Valor IRRF Férias:	0,00
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	7.684,12	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
erio maternidade:	0	RAT:	1.558,86	Base IRRF Exterior:	0,00
erio maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
nça:	0	Sub-Total:	9.242,98	Base IRRF 13º Salário:	0,00
nça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
nça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	3.043,24
nitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
as:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	78.655,72
idato sindical:	0	Total:	9.242,98	Valor do FGTS:	6.292,35
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
ic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	9.242,98	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
ros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 74.264,72

000013

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
Empregados				
8337	ADRIELI PACOLA BERTHOLO	54848113		
8318	ANA PAULA GATTI	41101524	27819-X	1.316,17
8319	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA	54365300	107943-3	2.820,57
8336	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	47085578-2	25453-3	2.839,69
8320	EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA SILVA	47728786	76435-3	2.709,95
8344	FABIANA ROBERTA PORTA	25887820	31172-3	2.568,57
8335	GABRIELA MARIA BRAZ	48863899	6819-5	2.067,30
8338	GILMARA CRISTINA APARICIO	32698384	23119-3	975,85
8321	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CAL	27589357	31440-4	1.852,54
8322	ISABEL LILIANE DE ANDRADE	42218163	31178-2	2.839,69
8323	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	55989991	31191-X	2.839,69
8324	JORGE VIANA DOS SANTOS	19812722	31176-6	3.275,38
8325	LAURA RODRIGUES	56147042	107187-4	2.568,57
8326	LILIAN DE SOUZA PUCCA	30623817	25544-0	2.568,57
8327	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	14139512	197800-4	2.067,30
1	MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	53379342	7906-5	4.293,29
8339	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBE	34437476	26972-7	2.820,57
8328	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	46249093	31658-X	2.552,76
8329	PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS	95254821	110628-7	2.568,57
8340	ROSELIO JOSE PERIN	10173272	8124-8	2.568,57
8334	SALETE TERESA AMANCIO	20519557	31683-0	1.521,30
8342	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	43689537	9450-1	2.292,87
8343	TALINE SARA CUNHA	41532200	21849-9	4.284,56
8330	TATIANA MARTINS RIBEIRO	29512674	11166-X	2.820,57
8331	THAINA ISABELE COSTA	57139060	31182-0	3.081,28
8332	THAISA PRISCILA COSTA	46355811	31232-0	2.820,57
8333	VLADEMIR DADA	18712305	112244-4	2.884,35
	Empregados: 27	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	31187-1
	(setenta e quatro mil duzentos e sessenta e quatro reais e setenta e dois centavos)			6.445,62
			Total da Empresa:	74.264,72

ITAPOLIS, 06/11/2023

Responsável:

000014

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.32  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ADRIELI PACOLA BERTHOLO
CPF/CNPJ:	458.994.988-11
AGENCIA: 0467	CONTA: 27.819-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	1.316,17
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.CA2.94D.E3A.28D.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.

000015

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.32  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANA PAULA GATTI
CPF/CNPJ:	369.663.668-11
AGENCIA: 0467	CONTA: 107.943-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.820,57
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.6D4.AB9.BD6.534.553
-------------------	-----------------------

=====

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

000016

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE	
CPF/CNPJ:	458.973.418-42
AGENCIA: 0467	CONTA: 25.453-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.839,69
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.0B0.4D4.5B2.6AF.386
-------------------	-----------------------

=====

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

000017

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	
CPF/CNPJ:	370.535.638-04
AGENCIA: 0141	CONTA: 76.435-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.709,95
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.B70.2F9.BF9.B54.E1C
-------------------	-----------------------

=====

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

000018

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	396.070.158-60
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.172-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.568,57
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.2F7.CE5.AE5.B93.BD2
-------------------	-----------------------

=====

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

000019

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	FABIANA ROBERTA PORTA
CPF/CNPJ:	167.163.648-11
AGENCIA: 0467	CONTA: 6.819-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.067,30
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.9B4.160.7FA.10F.9A5
-------------------	-----------------------

=====

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

000070



03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	GABRIELA MARIA BRAZ
CPF/CNPJ:	418.995.008-47
AGENCIA: 0467	CONTA: 23.119-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	975,85
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.B3E.D8B.F7B.886.4B0
-------------------	-----------------------

=====

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

000021

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====  
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.145-9  
NR. DOCUMENTO: 0

-----  
BENEFICIARIO: GILMARA CRISTINA APARICIO  
CPF/CNPJ: 285.829.908-04  
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.440-4  
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023  
VALOR: 1.852,54  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: F.5C3.0E6.CF3.BF5.1D7  
=====

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

000022

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERON	
CPF/CNPJ:	256.346.418-88
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.178-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.839,69
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.78F.D2B.84F.6C2.312
-------------------	-----------------------

=====

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

000023

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ISABEL LILIANE DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	340.855.928-74
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.191-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.839,69
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.C1E.67C.958.CE9.B24
-------------------	-----------------------

=====

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

000024

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO
CPF/CNPJ:	454.277.388-43
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.176-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	3.275,38
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.572.8BD.470.30D.293
-------------------	-----------------------

=====

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

000025

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JORGE VIANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	096.118.858-81
AGENCIA: 0467	CONTA: 107.187-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.568,57
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.B6C.E9B.6C6.69E.383
-------------------	-----------------------

=====

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

000026

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LAURA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	451.250.098-73
AGENCIA: 0467	CONTA: 25.544-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.568,57
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.495.B73.B41.311.0BE
-------------------	-----------------------

=====

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

000027

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====  
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.145-9  
NR. DOCUMENTO: 0

-----  
BENEFICIARIO: LILIAN DE SOUZA PUCCA  
CPF/CNPJ: 281.335.618-25  
AGENCIA: 0467 CONTA: 197.800-4  
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023  
VALOR: 2.067,30  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 4.5C1.7C2.21B.66D.A0B  
=====

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

000028



03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====  
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.145-9  
NR. DOCUMENTO: 0

-----  
BENEFICIARIO: MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI  
CPF/CNPJ: 071.893.078-93  
AGENCIA: 0467 CONTA: 7.906-5  
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023  
VALOR: 4.293,29  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 1.65C.C0E.CC6.C8D.39D  
=====

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

000029

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: MARIA LAURA PIPOLI MARCONI MICHELE	
CPF/CNPJ:	379.070.868-25
AGENCIA: 0467	CONTA: 26.972-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.820,57
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.BD3.C7C.ED1.866.A34
-------------------	-----------------------

=====

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

000030

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	
CPF/CNPJ: 299.632.888-47	
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.658-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023	
VALOR: 2.552,76	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.4C4.C74.10A.122.3C2
-------------------	-----------------------

=====

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

000031

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062  
NR. DOCUMENTO: 0

CONTA: 37.145-9

-----

BENEFICIARIO: PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA  
CPF/CNPJ: 369.134.848-36  
AGENCIA: 0467  
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023  
VALOR: 2.568,57  
NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: 4.DE2.93F.402.925.7A1

=====

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

000032

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS
CPF/CNPJ:	089.543.718-09
AGENCIA: 0467	CONTA: 8.124-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.568,57
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.9F4.34A.5E4.299.6BB
-------------------	-----------------------

=====

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

000033

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ROSELIO JOSE PERIN
CPF/CNPJ:	326.331.730-04
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.683-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	1.521,30
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.BA8.5B4.211.22A.797
-------------------	-----------------------

=====

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

000034

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	SALETE TERESA AMANCIO
CPF/CNPJ:	159.897.628-10
AGENCIA: 0467	CONTA: 9.450-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.292,87
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.C51.C39.651.B63.CE1
-------------------	-----------------------

=====

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

000035

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	STEFANY GENTILE MIQUELETTI
CPF/CNPJ:	340.538.348-05
AGENCIA: 1594	CONTA: 21.849-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	4.284,56
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.691.D45.46D.FDA.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.

000036



03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	TALINE SARA CUNHA
CPF/CNPJ:	442.217.498-30
AGENCIA: 1656	CONTA: 11.166-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.820,57
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.7EA.46D.615.CA8.E27
-------------------	-----------------------

=====

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

000037

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	TATIANA MARTINS RIBEIRO
CPF/CNPJ:	305.521.908-29
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.182-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	3.081,28
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.790.B2C.238.F65.D9C
-------------------	-----------------------

=====

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

000038

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	THAINA ISABELE COSTA
CPF/CNPJ:	478.196.908-95
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.232-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.820,57
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.3B3.DB5.9DF.3CB.A62
-------------------	-----------------------

=====

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

000039

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	THAISA PRISCILA COSTA
CPF/CNPJ:	396.029.208-23
AGENCIA: 0467	CONTA: 112.244-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.884,35
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.A79.D9C.501.10E.F56
-------------------	-----------------------

=====

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

000040

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.51.33  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	VLADEMIR DADA
CPF/CNPJ:	071.892.168-20
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.187-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	6.445,62
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.A6C.380.9C7.074.1E3
-------------------	-----------------------

=====

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

000041



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/11/2023 - 18:14:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016) 33748438	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 78.655,72	06-QTDE TRABALHADORES 27	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 45.349.461/0018-50	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.292,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.292,45
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023\*\*

858100000625 924501792311 107682050842 534946100183

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/11/2023 - 18:14:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016) 33748438	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 78.655,72	06-QTDE TRABALHADORES 27	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 45.349.461/0018-50	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.292,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.292,45
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023\*\*

858100000625 924501792311 107682050842 534946100183

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000042



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:13:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85810000062-5 92450179231-1  
10768205084-2 53494610018-3  
Data do pagamento 07/11/2023  
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0018-50  
COMPETENCIA 10/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/11/2023  
VALOR DEPOSITO 6.292,45  
Valor Total 6.292,45  
-----

DOCUMENTO: 110701  
AUTENTICACAO SISBB: 0.987.85B.514.272.60D

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000043

RECEBEMOS DE (Fabiana Furlan Galano-ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nr. 005.524  
Série: 001

Furlan Doce e Festa - Fabiana Furlan  
Galano-ME  
Rua Jose Rossi, 940

centro 14900-000  
ITAPOLIS (SP) Telefone: 1632626515

**DANFE**

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nr.: 005.524  
Série: 001 Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO



CHAVE DE ACESSO

3523110371971600013155001000055241010055244

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.

PROTOCOLO DA NFE

135231872459645 - 01/11/2023 16:42:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

375026091119

INSC.SUBST.TRIBUTARIO

CNPJ

03.719.716/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0018-50

DATA EMISSÃO

01/11/2023

ENDEREÇO

AV.DUQUE DE CAXIAS, 1495

BAIRRO / DISTRITO

VILA SANTOS

CEP

14900-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

01/11/2023

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

FONE / FAX

1632630508

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:38:04

FATURA(S)

Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	192,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	192,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000000	0,000000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
7908228803423	PASTILHA PASTILLITAS MORANGO FINI	17041000	0102	5102	CX	1,000000	27,30	27,30					
7898591457807	DC.FINI TUBES TWISTER 80G	17049020	0102	5102	PCT	8,000000	6,90	55,20			0,00		0,0
7898591457814	DC.FINI TUBES TWISTER ACIDO 80G	17049020	0102	5102	PCT	8,000000	6,90	55,20			0,00		0,0
8410525159619	DC.FINI TUBES MORANGO 80G	17049020	0102	5102	PCT	8,000000	6,90	55,20			0,00		0,0

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	009051	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

**DADOS ADICIONAIS**

Documento emitido por me ou epp optante pelo Simples Nacional. obs:CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO TIPO III- CER ITAPOLIS CONTRATO DE GESTAO 51/2023 RECURSO MUNICIPAL Valor aproximado dos tributos federais R\$ 27,22 (14,11%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 34,72 (18,00%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO	000044
--	--------------------	--------





# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:14:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.07  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8039-X - PA ITAPOLIS FRANCISCO PORTO  
CONTA: 4.794-2

FAVORECIDO: FABIANA FURLAN GALANO  
CPF/CNPJ: 03.719.716/0001-31  
VALOR: R\$ 192,90  
DEBITO EM: 07/11/2023


=====

DOCUMENTO: 110702  
AUTENTICACAO SISBB: D.5CD.970.280.851.C91

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000045

000046

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>		Número da Nota <b>00000195</b>
	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>		Data e Hora de Emissão <b>01/11/2023 17:14:31</b>
20231101042160334000172		Código de Verificação <b>GJUV-126F</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ: <b>42.160.334/0001-72</b> Nome/Razão Social: <b>TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1766, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930</b> Município: <b>São Paulo</b>		Inscrição Municipal: <b>6.958.531-8</b>  UF: <b>SP</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0018-50</b> Endereço: <b>AV Avenida Duque de Caxias 1495 - Centro - CEP: 14900-000</b> Município: <b>Itápolis</b>		Inscrição Municipal: <b>----</b>  UF: <b>SP</b> E-mail: <b>dp@ahbb.org.br</b>	
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Valor <b>3.000,00</b> Manutencao de Equipamentos <b>3.000,00</b>  Descrição: <b>Manutencao de Equipamento CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - Período 01/10/2023 a 31/10/2023 CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transornos do Espectro do Autismo). PERÍODO OUTUBRO DE 2023.</b>			
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00</b>			
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-
Código do Serviço <b>07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</b>			
Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>		Base de Cálculo (R\$) a	Aliquota (%) x
Município da Prestação do Serviço -		Valor do ISS (R\$) a	Crédito (R\$) 0,00
		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -

000047

**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;

000048

Relatórios de visita técnica

ID	Duração
5	24/10/23 10:30 à 24/10/23 04:30

Unidade

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
CNPJ: 45.349.461/0018-50  
Fantasia: AHBB ITÁPOLIS  
Endereço: AV DUQUE DE CAXIAS 1495 - 14.900-000 - Itápolis/SP

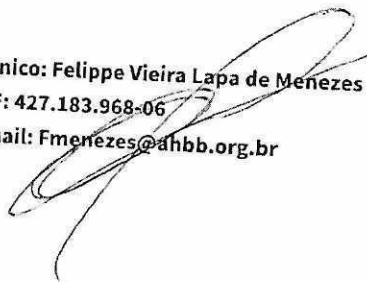
Relato/Parecer


Viagem para itapolis para verificação do aparelho diatermia por ondas curtas.

Foi relatada mudança na potência e falta de aquecimento no momento da utilização com o paciência.

Em testes realizados no local, não foi visível nenhuma mudança no seu funcionamento podendo atestar a continuidade do tratamento.

Como forma de orientação, foi solicitado o acompanhamento no momento da utilização para identificar se o erro volta a aparecer

  
Técnico: Felipe Vieira Lapa de Menezes  
CPF: 427.183.968-06  
E-mail: Fmenezes@ahbb.org.br

  
Responsável 1: Stefany Gentile  
CPF: 340.538.348-05  
E-mail: rt@itapolis.ahbb.org.br

  
Responsável 2: *Rafael Lucas*  
CPF: 281.335.618-25.  
E-mail:

000049



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:14:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.50  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP 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\$ 3.000,00  
DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110703  
AUTENTICACAO SISBB: 1.4F6.DCE.61E.F68.D83

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000050



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação  
115437387V



Nº Nota	143
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	03/NOV/2023 - 10:53:34
Competência	11/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**  
 Nome Fantasia:  
 CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14** Insc. Municipal: **92592** Insc. Estadual:  
 Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**  
 Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029** Bairro: **CENTRO** CEP: **13.560-240**  
 Município: **São Carlos** UF: **SP** País: **BRASIL**  
 E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR** Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
 CNPJ/CPF: **45.349.461/0018-50** Insc. Municipal:  
 Endereço: **AV DUQUE DE CAXIAS, 1495** Insc. Estadual:  
 Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO** CEP: **14.900-000**  
 Município: **ITAPOLIS** UF: **SP** País: **BRASIL**  
 E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR** Telefone: **(16) 3374-8438**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Assessoria de Recursos Humanos 3.500,00  
 Auditorias Administrativas e Operacionais 6.500,00  
 Assessoria Contabil 6.500,00  
 SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE RECURSOS HUMANO, AUDITORAS ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS, ASSESSORIA CONTABIL PERIODO 01/10/2023 a 31/10/2023

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00**

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP** Local de Incidência: **SAO CARLOS**  
 Cod. CNAE: 8599604 - Ativ. Serviço: 8.02 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

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
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	16.500,00	2,00	330,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				16.500,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

000051

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: [www.saocarlos.sp.gov.br/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:  
**115437387V**

Número da Nota:

**143**

Local

Data

Assinatura

ITAPOLIS/SP, 31 de Outubro de 2023.

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**  
CNPJ: 45.349.461/0014-27CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de  
Reabilitação -  
CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do  
Espectro do Autismo).

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR  
BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CONTRATO DE GESTÃO 51/2023

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Atividades Desenvolvidas:

Relatório de Assessoria Contábil:

A assessoria contábil tem como objetivo fornecer suporte e orientação às empresas no gerenciamento de suas questões financeiras e contábeis. Nesse contexto, apresentamos um resumo das principais atividades desenvolvidas pela assessoria contábil no período analisado:

1. Análise e organização dos registros contábeis: Realizamos a revisão dos registros contábeis da empresa, verificando a consistência das informações e identificando eventuais erros ou omissões. Garantimos a correta classificação das transações financeiras e o cumprimento das normas contábeis vigentes.
2. Elaboração de demonstrativos financeiros: Preparamos os demonstrativos contábeis, como o balanço patrimonial, a demonstração do resultado do exercício (DRE) e o demonstrativo de fluxo de caixa. Esses relatórios fornecem informações importantes sobre a saúde financeira da empresa, auxiliando na tomada de decisões estratégicas.
3. Apuração de impostos: Realizamos o cálculo e a apuração dos impostos devidos pela empresa, considerando as legislações tributárias aplicáveis. Isso inclui o acompanhamento das mudanças na legislação e a orientação sobre as melhores práticas para a redução da carga tributária.
4. Assessoria para cumprimento de obrigações acessórias: Auxiliamos a empresa no cumprimento das obrigações acessórias, como a entrega de declarações fiscais e contábeis exigidas pelos órgãos governamentais. Garantimos que essas obrigações sejam cumpridas de forma adequada e dentro dos prazos estabelecidos.

000052



### Relatório de Assessoria de Recursos Humanos:

A assessoria de recursos humanos desempenha um papel fundamental na gestão das pessoas dentro da empresa. Seguem as principais atividades desenvolvidas pela assessoria de recursos humanos no período analisado:

1. **Recrutamento e seleção:** Realizamos o levantamento das necessidades de contratação da empresa e conduzimos processos seletivos para identificar os candidatos mais adequados às vagas disponíveis. Isso inclui a análise de currículos, entrevistas, testes e verificação de referências.
2. **Gestão de pessoal:** Prestamos suporte na administração de questões relacionadas aos colaboradores, como controle de frequência, elaboração de folhas de pagamento, gestão de benefícios, férias e licenças. Também orientamos sobre a legislação trabalhista e previdenciária.
3. **Desenvolvimento de políticas e procedimentos:** Colaboramos na elaboração de políticas e procedimentos internos relacionados à gestão de pessoas, como plano de cargos e salários, programas de treinamento e desenvolvimento, avaliação de desempenho e planos de incentivos.
4. **Gestão de clima organizacional:** Realizamos pesquisas de clima organizacional, visando identificar as percepções e expectativas dos colaboradores em relação à empresa. Com base nos resultados, propomos ações de melhoria para promover um ambiente de trabalho saudável e motivador.

### Relatório de Auditoria Administrativa e Operacional:

A auditoria administrativa e operacional tem como objetivo analisar e avaliar os processos e controles internos da empresa, buscando identificar possíveis falhas e oportunidades de melhoria. Apresentamos a seguir um resumo das principais atividades desenvolvidas no período analisado:

1. **Análise de processos:** Realizamos um mapeamento dos processos internos da empresa, identificando as etapas, responsáveis e principais atividades envolvidas. Analisamos a eficiência e a eficácia desses processos, verificando se estão alinhados aos objetivos estratégicos da organização.
2. **Avaliação de controles internos:** Verificamos a existência e a adequação dos controles internos implementados pela empresa para mitigar riscos operacionais, financeiros e de conformidade. Essa avaliação inclui a revisão de políticas, procedimentos, segregação de funções e registros contábeis.
3. **Identificação de pontos de melhoria:** Com base na análise dos processos e controles, identificamos oportunidades de melhoria e sugerimos ações corretivas e preventivas. Essas recomendações visam otimizar a eficiência operacional, reduzir riscos e promover o cumprimento das normas e regulamentações aplicáveis.

4. Relatório de auditoria: Apresentamos um relatório detalhado com os resultados da auditoria, incluindo as constatações, recomendações e planos de ação sugeridos. Esse relatório é uma ferramenta importante para a alta administração da empresa, auxiliando na tomada de decisões estratégicas e na melhoria contínua dos processos.



Carla Lima Sato  
Diretoria Financeira  
CPF: 074.474.378-83



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:15:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP 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\$ 16.500,00  
DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110704  
AUTENTICACAO SISBB: 5.6B8.9E0.9BA.D68.D3F

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000055



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

Número da Nota - Serie

000000000501 - 1

Autenticidade

RQ09-CR01

Data de Emissão

07/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA

CPF/CNPJ: 27.969.537/0001-10 IM: 71694 IE:

End: : ANTÔNIO PEREIRA DA SILVA,101 A- CEP: 17520460

Fone: 34173042

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50

IM:

IE:

Endereço: r: AV DUQUE DE CAXIAS,1495 CENTRO - CEP: 14900000

Fone:

Município: ITÁPOLIS

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA JURIDICA-PERÍODO 01/10/2023 A 30/10/2023  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III  
(Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo).

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  
1714 - ADVOCACIA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.500,00	2,5909%	90,68	3.500,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.500,00</b>				

000056



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:21:13

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:52:12  
306203062 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.198.000.019.590
VALOR TOTAL	3.500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CHRISTIANE A  
AGENCIA: 3198-4 CONTA: 19.590-1  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.145

=====

NR. AUTENTICACAO	A.E11.F4C.72D.20E.8D4
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000057



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

## Secretaria Municipal da Fazenda

### Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
256

Data de Emissão  
06/11/2023

Data e Hora da  
Competência  
06/11/2023 às 09:49:10

Código de Verificação  
7793-5991-3903



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 10.574.154/0001-40 Cód. Mobiliário 76758 Insc. Mun. 1.299.926

Nome SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA ME

Logradouro AV-LUIZ RODRIGUES MANZANO

Bairro PORTAL DOS FAVEIROS

Município PENÁPOLIS

Número 365

CEP 16304-174

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0018-50

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro AV DUQUE DE CAXIAS

Bairro CENTRO

Município ITAPOLIS

Complemento

RG/IE  
Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 1495

CEP 14900-000

UF SP

País BRASIL

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO	8.979,5900	1,00	13,45	8.979,59
Valor Total dos Serviços - R\$8.979,59					

#### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Coordenação Técnica e Administrativa, executada pelo profissional Roberto Martins Torsiano - Período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado em Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo). Prefeitura Municipal de Itápolis-SP. R\$ 6.500,00

Reembolso de despesas de viagem R\$ 2.479,59

Dados para pagamento:  
Banco: 336 - Banco C6 S.A  
Agência: 0001  
Conta Corrente: 23196776-4.

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1207,75 (13,45%) Fonte IBPT

#### 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\$ 8.979,59

##### Item da Lista

17.02-DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, E

##### Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

##### Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálcl. (R\$)

8.979,59

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

180,49

#### VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.979,59

#### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

000058

Recebi(emos) do Prestador: SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA ME CNPJ: 10.574.154/0001-40

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 256 emitida em 06/11/2023 às 09:49:10 - Cód Verif 7793-5991-3903

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/11/2023 Valor Total R\$ 8.979,59 Valor Líquido R\$ 8.979,59

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

000059

# Despesas por Usuários



06/11/2023 12:48:25

Roberto Martins Torsiano - Banco: / AG: / CC: / CPF/CNPJ: 067.420.948-69

## #4016002 - ITÁPOLIS 01/10/23 - 31/10/23

Aprovado

#	Título	Centro de Custo	Projeto	Data	Tipo	Reembolsável	Valor
35296345	Penápolis - Itápolis - Penápolis: 31/10/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	31/10/2023	Percurso - MAPA	Sim	BRL 429,38
35296822	Despesa com alimentação	ITAPOLIS	ITAPOLIS	31/10/2023	Almoço/Janta	Sim	BRL 70,00
35295427	Despesa com alimentação	ITAPOLIS	ITAPOLIS	24/10/2023	Almoço/Janta	Sim	BRL 68,00
35295619	Penápolis - Itápolis - Penápolis: 24/10/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	24/10/2023	Percurso - MAPA	Sim	BRL 429,38
35295976	Penápolis - Itápolis - Penápolis: 19/10/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	19/10/2023	Percurso - MAPA	Sim	BRL 429,38
35296155	Despesa com alimentação	ITAPOLIS	ITAPOLIS	19/10/2023	Almoço/Janta	Sim	BRL 29,00
34450478	Penápolis - Itápolis - Penápolis: 10/10/2023	ITAPOLIS	ITAPOLIS	10/10/2023	Percurso - MAPA	Sim	BRL 429,38
34450530	Despesa com alimentação	ITAPOLIS	ITAPOLIS	10/10/2023	Café da manhã e tarde	Sim	BRL 24,00
34450596	Despesa com alimentação	ITAPOLIS	ITAPOLIS	10/10/2023	Almoço/Janta	Sim	BRL 50,50
34333674	Penápolis - Itápolis - Penápolis: 04/10/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	04/10/2023	Percurso - MAPA	Sim	BRL 429,38
34333976	Despesa com alimentação	ITAPOLIS	ITAPOLIS	04/10/2023	Café da manhã e tarde	Sim	BRL 24,00
34334119	Despesa com alimentação	ITAPOLIS	ITAPOLIS	04/10/2023	Almoço/Janta	Sim	BRL 67,19
<b>Total:</b>							<b>BRL 2479,59</b>

### Resumo por projeto:

Projeto	Total
ITAPOLIS	BRL 2479,59

### Resumo por reembolsável:

Tipo	Total
Reembolsável	BRL 2479,59

### Linha do Tempo:

Ação	Data	Usuário	Comentário
Criado	09/10/2023 10:50:44	Roberto Martins Torsiano	
Enviado	03/11/2023 10:40:21	Roberto Martins Torsiano	
Reprovado	03/11/2023 19:14:50	Carla Lima Sato	Torsiano,vc nao estava vinculado a politica da AHBB em relacao aos reembolsos - acredito que qdo vc voltou nao vinculei por algum motivo - sendo assim ele trava e nao consigo aprovar por favor preciso que me mande novamente alimentacao 70,00 dia - cafe da manha 24,00 dia - km esta ok obrigada
Reaberto	06/11/2023 08:07:43	Roberto Martins Torsiano	
Enviado	06/11/2023 09:00:54	Roberto Martins Torsiano	

000060



Ação	Data	Usuário	Comentário
Aprovado	06/11/2023 12:47:49	Carla Lima Sato	ok

Resumo Geral por tipo de despesa

BRL

**Tipo de Despesa**

	<b>Valor Total</b>
Percurso	2146,90
Almoço/Janta	284,69
Café da manhã e tarde	48,00

000061

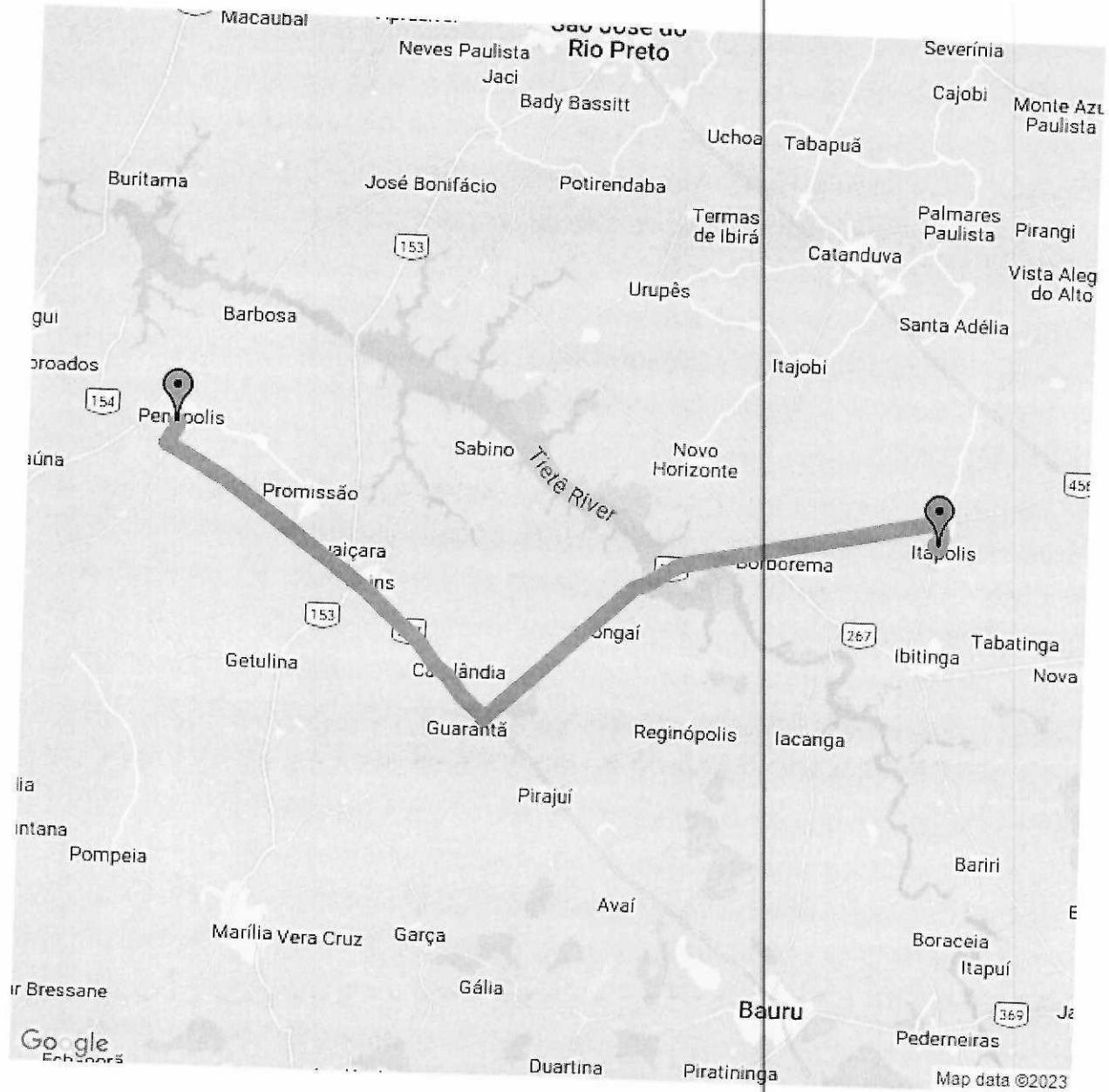
**Despesa #35296345**

31/10/2023 - Roberto Martins Torsiano

Percurso - MAPA - BRL 429,38 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão PESSOAL - **340.78 Km**

Descrição: Penápolis - Itápolis - Penápolis: 31/10/23

Observação:



000062

**Despesa #35296822**

31/10/2023 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 70,00 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: Despesa com alimentação

Observação:

**Clique aqui para acessar o recibo em PDF.**

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/111687a9-bc65-4933-8306-d9bce0b54d65.pdf>

000063

**Despesa #35295427**

24/10/2023 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 68,00 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: Despesa com alimentação

Observação:

**Clique aqui para acessar o recibo em PDF.**

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/319ef895-84ca-459c-82a5-810e4ab34a03.pdf>

000064

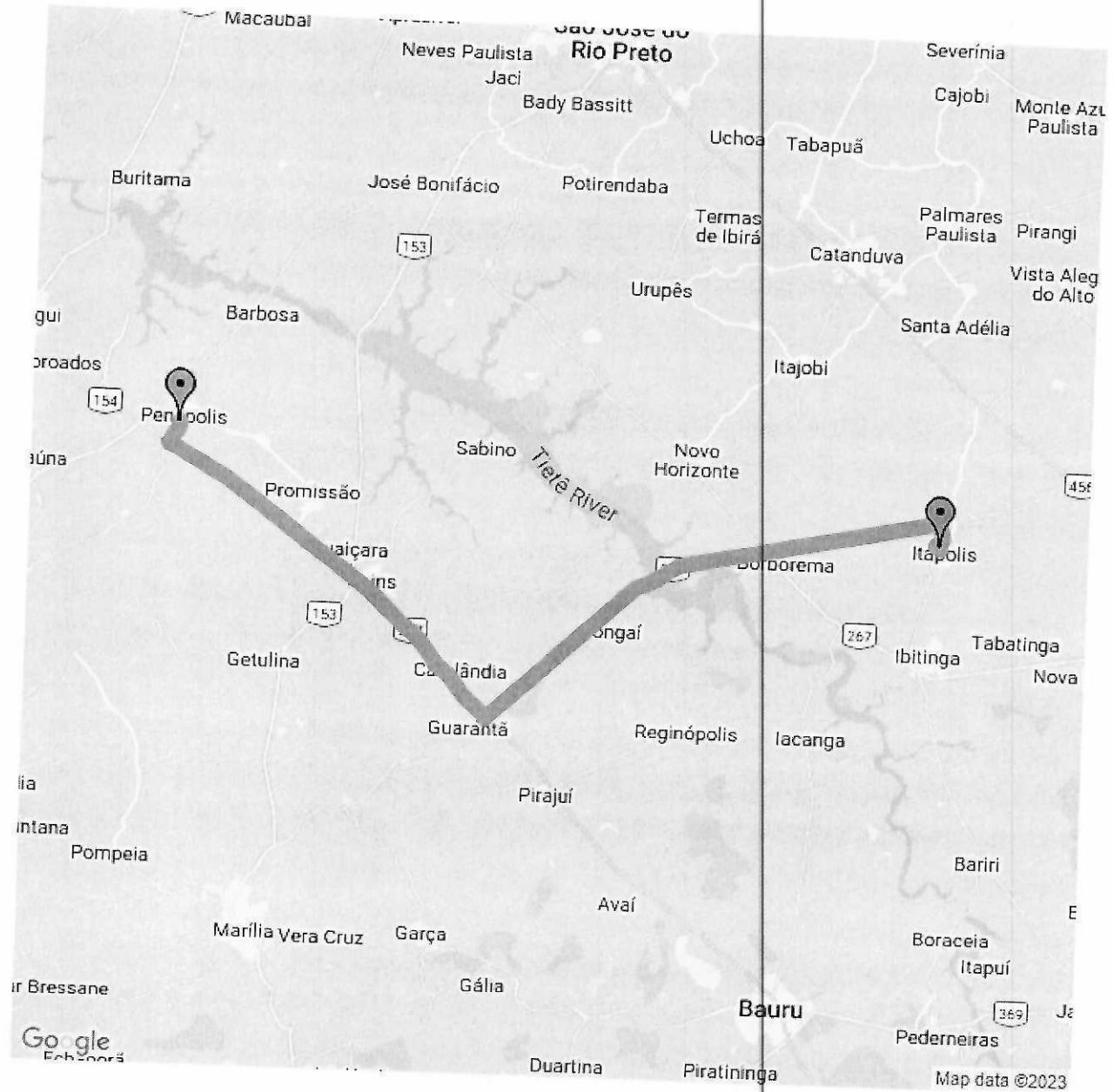
**Despesa #35295619**

24/10/2023 - Roberto Martins Torsiano

Percurso - MAPA - BRL 429,38 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal - **340.78 Km**

Descrição: Penápolis - Itápolis - Penápolis: 24/10/23

Observação:



000065

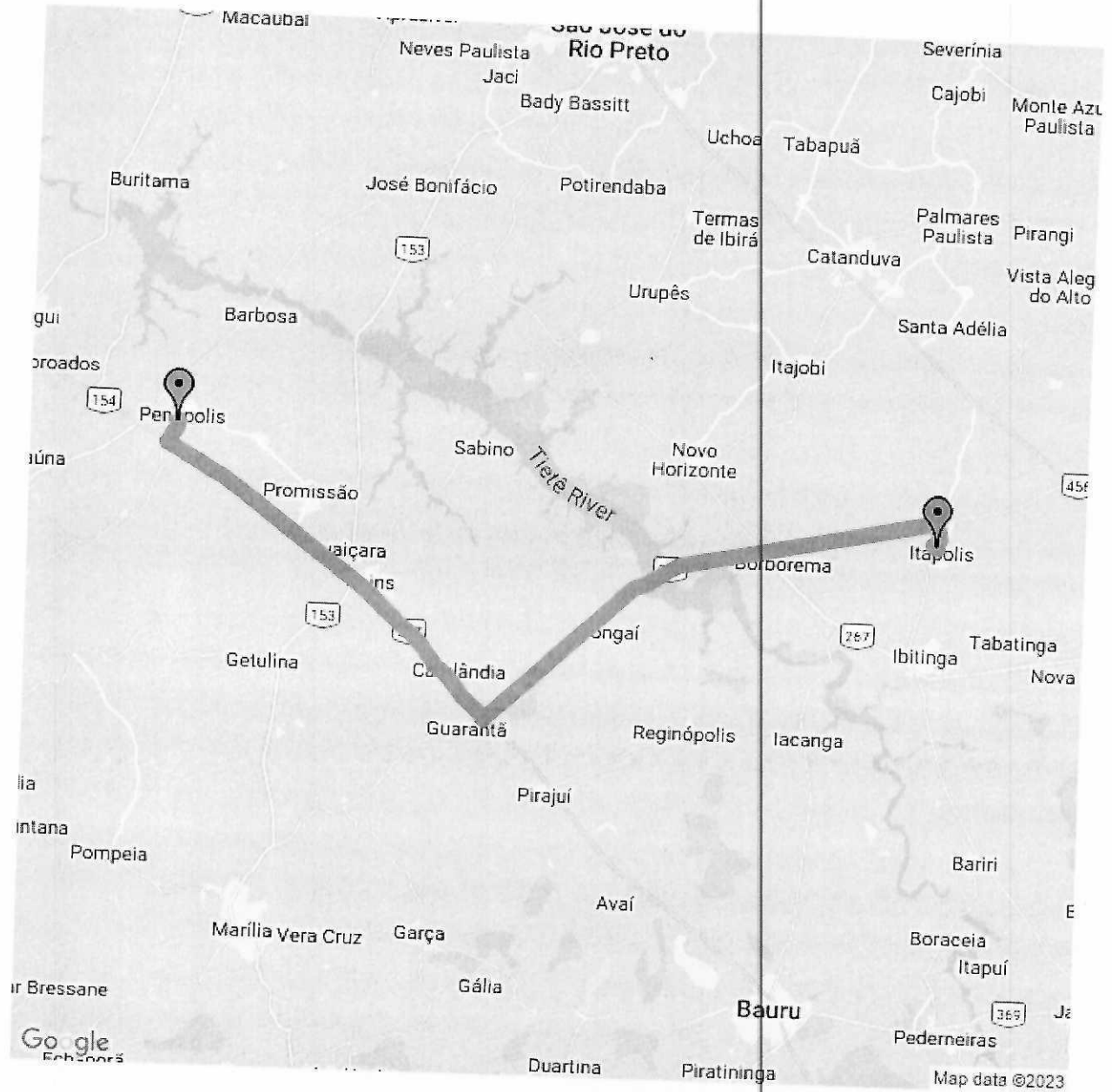
**Despesa #35295976**

19/10/2023 - Roberto Martins Torsiano

Percurso - MAPA - BRL 429,38 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal - **340.78 Km**

Descrição: Penápolis - Itápolis - Penápolis: 19/10/23

Observação:



000066

**Despesa #35296155**

19/10/2023 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 29,00 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: Despesa com alimentação

Observação:

**Clique aqui para acessar o recibo em PDF.**

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/5a9ebca3-828b-4390-b810-c36be77885c6.pdf>

000067

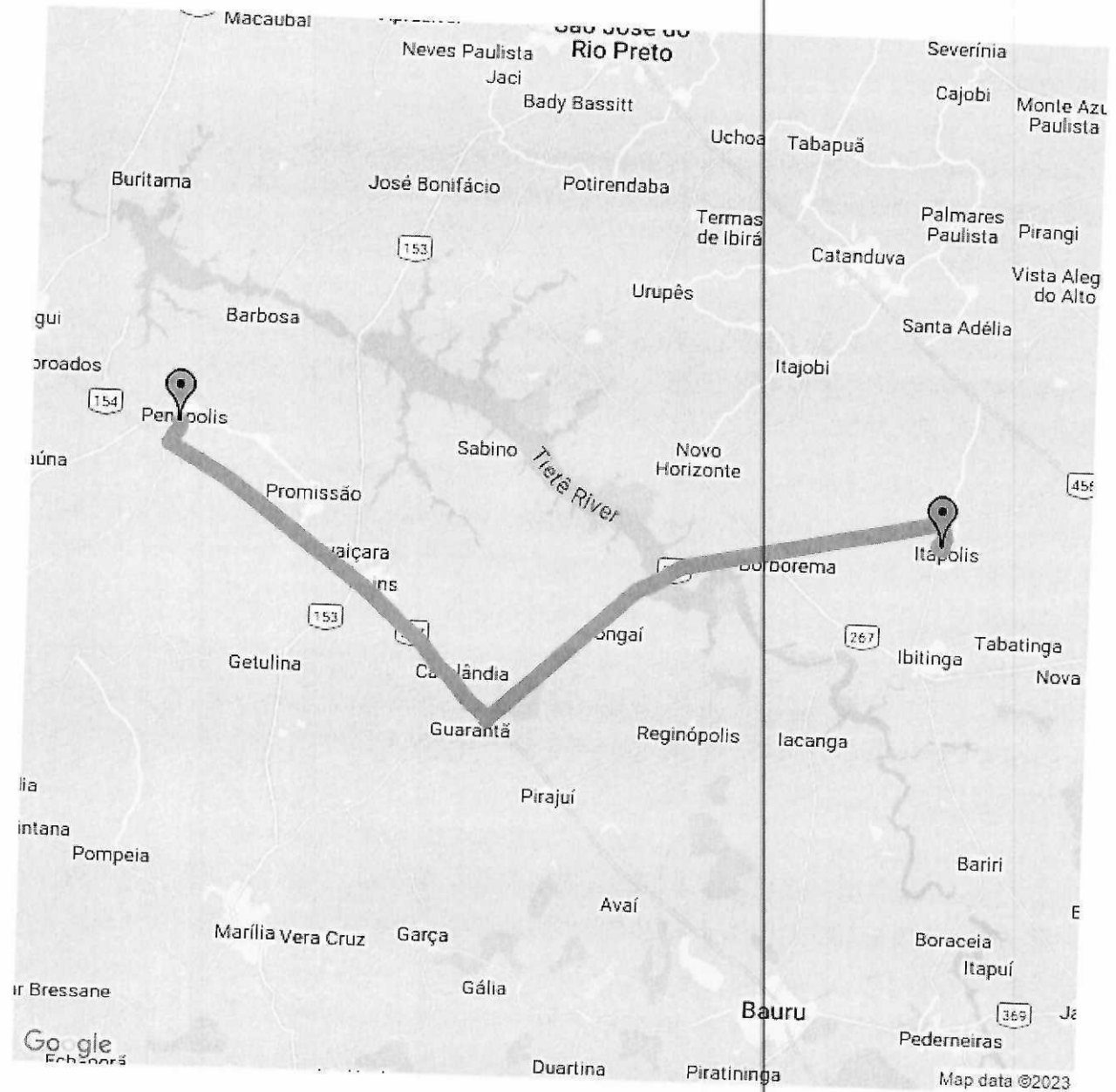
**Despesa #34450478**

10/10/2023 - Roberto Martins Torsiano

Percurso - MAPA - BRL 429,38 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão PESSOAL - **340.78 Km**

Descrição: Penápolis - Itápolis - Penápolis: 10/10/2023

Observação:



000068



**Despesa #34450530**

10/10/2023 - Roberto Martins Torsiano

Café da manhã e tarde - BRL 24,00 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: Despesa com alimentação

Observação:

**Clique aqui para acessar o recibo em PDF.**

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/dcfdf2e4-5007-4286-ad7c-96c12b52b0d5.pdf>

000069

**Despesa #34450596**

10/10/2023 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 50,50 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: Despesa com alimentação

Observação:

**Clique aqui para acessar o recibo em PDF.**

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/b34fabde-ac40-461c-8604-d21cd96737aa.pdf>

000070

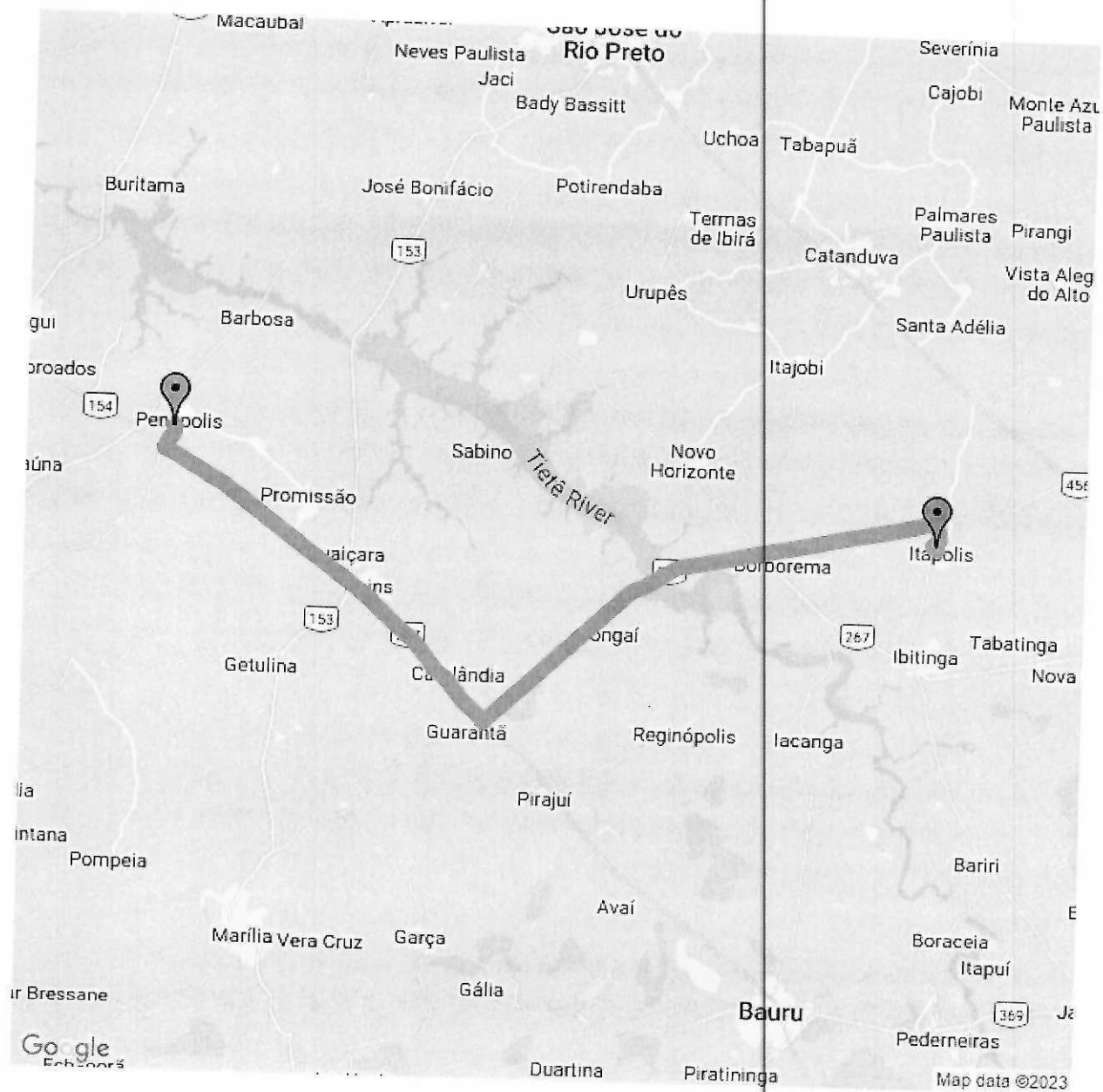
**Despesa #34333674**

04/10/2023 - Roberto Martins Torsiano

Percurso - MAPA - BRL 429,38 - (ITÁPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal - **340.78 Km**

Descrição: Penápolis - Itápolis - Penápolis: 04/10/23

Observação:



000071

**Despesa #34333976**

04/10/2023 - Roberto Martins Torsiano

Café da manhã e tarde - BRL 24,00 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: Despesa com alimentação

Observação:

**Clique aqui para acessar o recibo em PDF.**

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/e2166d4a-c524-4af5-8cb3-6bdea571d6a0.pdf>

000072

**Despesa #34334119**

04/10/2023 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 67,19 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: Despesa com alimentação

Observação:

**Clique aqui para acessar o recibo em PDF.**

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/0b02c1cf-112a-44e4-a0b6-e233b6ee113d.pdf>

000073



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:16:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.196.776-4

FAVORECIDO: SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA

CPF/CNPJ: 10.574.154/0001-40

VALOR: R\$

8.979,59

DEBITO EM: 08/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110801

AUTENTICACAO SISBB:

8.DF5.BB9.D0A.A19.954

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000074



OK

**FATURA MENSAL DE ÁGUA, ESGOTO E SERVIÇOS**

UNIDADE CONSUMIDORA: 105194-6  
Número: 2163132304 Inscricao: Identificadora de Débito Automático: 0001051946  
Proprietário: MUNICÍPIO DE ITAPOLIS  
Usuário/Inquilino: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL DO BRASIL  
Endereço: AV. DUQUE DE CAXIAS, 1495 CEP: 14900000  
Bairro: CENTRO Quadra/Lote: 050/400.00  
Roteiro: 10008/213 Categoria: PODER PÚBLICO  
Economias: 1 Subcategoria: PODER PÚBLICO MUNICIPAL

NÚMERO DO HIDROMETRO	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO		PREVISÃO PROX. LEIT.
	1690	1735	MESES	DIAS	
AIG04099/4	11/09/2023	10/10/2023	15	13	14/11/2023

REFERENCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
11/2023	16/10/2023	10/11/2023	<b>R\$ 288,65</b>

Historico	Consumo (litros)	Valor	Observações	Lançamentos da Futura
10/23	41	50	LEITURA NORMAL	ÁGUA 178,20
09/23	34	51		ESGOTO 106,65
08/23	33	25		TAXA SÁBIO 3,80
07/23	33	51		
06/23	20	33		
05/23	39	33		
04/23	5	30		
03/23	12	33		
02/23	0	30		
01/23	0	33		
12/22	0	33		
11/22	0	32		

ATENÇÃO: CONTA(S) VENCIDA(S) LIGADA(S) SUJEITA AO CORTIL DE IRRADIAMENTO DE ÁGUA. REGULARIZE!

Vencimento	Valor	Mensagem
10/08/2023	126,23	ATE O PAGAMENTO DA PREMISSA DESTA CONTA, NÃO SERÁ POSSÍVEL O CANCELAMENTO DE SUAS CONTAS DE ÁGUA E ESGOTO, TAMBÉM NÃO SERÁ POSSÍVEL A REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS. O VALOR DEVIDO NÃO SERÁ DEBITADO EM SEUS DÉBITOS AUTOMÁTICOS. O VALOR DEVIDO DEVE SER PAGUE ATÉ O DIA 10/11/2023.

Informações ao Cliente

Parâmetro	Valor Médio Unitário
Qualidade da Água - Sistema de Abastecimento: SISUMA 01	
ÁGUA (LITROS/M³)	1,48
ESGOTO (LITROS/M³)	0,74
TAXA SÁBIO	0,33
PREVISÃO PROX. LEIT.	0,33
Informações complementares em www.saeei.sp.gov.br	

UNIDADE CONSUMIDORA:	105194 - 6	EMISSÃO:	16/10/2023
REFERENCIA:	11/2023	VENCIMENTO:	10/11/2023
NÚMERO FATURA:	2163132304	TOTAL A PAGAR:	<b>R\$ 288,65</b>



000075



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:17:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.06  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

Convenio SAAE ITAPOLIS - COD. BARR  
Codigo de Barras 82620000002-2 88650426202-5  
31110100000-9 02163132304-1  
Data do pagamento 08/11/2023  
Valor em Dinheiro 288,65  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 288,65

DOCUMENTO: 110803  
AUTENTICACAO SISBB: 4.7FE.64A.121.8FD.F2B

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000076





**PM DE PRADÓPOLIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
290

**Código de Verificação de Autenticidade**  
LUXFXXKE

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
01/11/2023 às 17:59:39

**Chave de Acesso**  
3049780WUAQPFAGR61D3KIM46E0F0XNE

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://187.8.38.82:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PRADOPOLIS-SP</b>	Local da Prestação <b>PRADOPOLIS - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Competência <b>01/11/2023</b>
Tipo ISS			

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>22.498.817/0001-74</b>	RG/Inscrição Estadual <b>249456308</b>	Inscrição Municipal <b>003389</b>	Cadastro <b>012318</b>	Nome/Razão Social <b>JULIANA RIBEIRO GUEDES - ME</b>
Logradouro <b>RUA CONS.ANTONIO PRADO, 313</b>	Complemento <b>SALA 01</b>		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14850-000</b>	Cidade <b>PRADÓPOLIS-SP</b>	Telefone		E-mail <b>CONTATO@I9CONTABILIDADE.COM.BR</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0018-50</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>AV DUQUE DE CAXIAS, 1495</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>14900-000</b>	Cidade/País <b>ITAPOLIS - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3522703</b>
		E-mail	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos prestados pelo profissional DR JULIANA RIBEIRO GUEDES, RQE:219445 CRM: 128686 na especialidades de Neuropediatra no CER ITAPOLIS, referente ao período de 01/10/2023 a 31/10/2023 CONTRATO DE GESTÃO N° 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo). Prefeitura Municipal de ITAPOLIS SP	15.000,00	R\$ 15.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>				<b>Construção Civil</b>		
Medicina e biomedicina	Alíquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 15.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 15.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 450,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (15.000,00 x 0,65%) <b>R\$ 97,50</b>	COFINS (15.000,00 x 3,00%) <b>R\$ 450,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (15.000,00 x 1,50%) <b>R\$ 225,00</b>	CSLL (15.000,00 x 1,00%) <b>R\$ 150,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.077,50**

**Informações Complementares**

Val. Aprox. Tributos:

Dados bancários :Conta PJ

OK

RECEBI(EMOS) DE **JULIANA RIBEIRO GUEDES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **290** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LUXFXXKE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000077



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:18:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA  
CONTA: 9.488-9

FAVORECIDO: JULIANA RIBEIRO GUEDES  
CPF/CNPJ: 22.498.817/0001-74  
VALOR: R\$ 14.077,50  
DEBITO EM: 08/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110804  
AUTENTICACAO SISBB: 3.F12.FBE.2D3.CDE.E97

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000078



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

11

Código de Verificação de Autenticidade

ZKSZMMH3L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/11/2023 às 17:24:19

Chave de Acesso

33768734XX8F53D9DQMCUF454550FID8

Criada em substituição à NFS-e 10

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAPOLIS-SP	Local da Prestação ITAPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 01/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.988.583/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 28438	Cadastro 000100901	Nome/Razão Social LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS
Logradouro RUA ANTONIO MENDES CORADO, 274	CEP 15601-244	Cidade FERNANDÓPOLIS-SP	Telefone (14) 9974-35922	Bairro RES ANTONIA FRANCO
				E-mail SORAYA@VIDYACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0018-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro AV DUQUE DE CAXIAS, 1495	CEP/Cod.Postal 14900-000	Cidade/País ITAPOLIS - SP	Complemento CENTRO
		Cod. IBGE	Telefone 3522703

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO). PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TERCEIRIZADO DE LIMPEZA, RECEPÇÃO, CONTROLADOR DE ACESSO E INSPETOR INTERNO DO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023. DADOS BANCÁRIOS CNPJ 46.988.583/0001-01 LUIZ DELFINO VANNINI SERVIÇOS - BCO SANTANDER - AGENCIA 0004 - C/C: 13013903-0	28.962,50	R\$ 28.962,50

012

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.10	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis chaminés, piscinas,	3,00%	0000070000010	8129000		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 28.962,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.962,50	R\$ 868,88	2 - Não
					- Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS (28.962,50 x 11,00%)	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.185,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.776,62

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZKSZMMH3L.

Data

CPF/RG

Assinatura

000079



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:19:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0004-3 - BAURU  
CONTA: 13.013.903-0

FAVORECIDO: LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS  
CPF/CNPJ: 46.988.583/0001-01  
VALOR: R\$ 25.776,62  
DEBITO EM: 08/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110805  
AUTENTICACAO SISBB: 4.849.1B8.F37.810.B8E

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000080



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da  
NFS-e  
287



Data e Hora da Emissão: 03/11/2023 10:49:39 Competência: 3/11/2023 Código de Verificação: 01HHL584T  
Número do RPS: N° da NFS-e substituída: Local da Prestação: ITAPOLIS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome: AGUIAR & BARTOLOMEU EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 33.793.437/0001-89 Inscrição Municipal: 3610110 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP  
Endereço e Cep: EST ANTONIO JOSÉ MARTINS FILHO ,500 - MARACANÃ - JD. CEP: 15092-230  
Complemento: BLOBO B APTO 52 Telefone: (17)3305-2300 e-mail: agrocon@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50 Inscrição Municipal: Município: ITAPOLIS UF: SP  
Endereço e CEP: AV DUQUE DE CAXIAS ,1495 - CENTRO CEP: 14900-000  
Complemento: Telefone: e-mail:

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos prestados pelo profissional Rodolfo Valentim, na especialidades de Ortopedia e Traumatologia no CER ITAPOLIS, referente ao período de 01/10/2023 a 31/10/2023.

CONTRATO DE GESTÃO N° 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo). Prefeitura Municipal de ITAPOLIS SP

CRM: 205484  
RQE 110542

Dados bancários: Banco Inter (cód 077)  
Agência 0001-9  
Conta jurídica 3346111-2

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico 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\$:	15.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	15.500,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,12
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

15.500,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

000081



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:19:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 3.346.111-2

FAVORECIDO: AGUIAR E BARTOLOMEU EMPREENDIMENTOS  
CPF/CNPJ: 33.793.437/0001-89  
VALOR: R\$ 15.500,00  
DEBITO EM: 08/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110806  
AUTENTICACAO SISBB: 5.3BC.250.668.004.17B

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000082



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPOLIS - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: <b>890</b>	Data Emissão: <b>06/11/2023</b>	Chave: <b>GQMCQRIT</b>
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------

### CM SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA

AVENIDA PRESIDENTE VALENTIM GENTIL, 93 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 14.150.238/0001-08

Email:

Telefone:

Inscr. Estadual/RG:

Inscrição Municipal: 12296

Local de Prestação do Serviço: Itápolis

Local de Incidência do Serviço: Itápolis

Competência: 11/2023 Data Prestação: 06/11/2023

Exigibilidade: Exigível

Simple Nacional: Sim

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

### DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DUQUE DE CAXIAS, 1495 - CENTRO

ITAPOLIS - SP - CEP: 14900000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: (16) - 3374-8438

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CNPJ DO PAGADOR Nº 45.349.461/0018-50

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA PROFISSIONAL Drª CAMILA DE AGOSTINI FIRLAN MANIERO, CRM 113.376, RQE Nº 76727, NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIANO CER DE ITÁPOLIS, REFENTE AO PERÍODO DE 01 A 31 DE OUTUBRO DE 2023. CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO DE ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CEDR TIPO III ( TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO : AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL / TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS -SP

CM SERVIÇOS MÉDICOS

Bco: 756

Ag: 3188

Cc: 41996-6

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos: R\$ 0.00 (0.00%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

### RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>				<b>TOTAL LIQUIDO</b>
<b>11.800,00</b>	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS
	0,00	11.800,00	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	354,00
					<b>11.800,00</b>

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão <b>06/11/2023</b>	RECEBI DA EMPRESA CM SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	<b>000083</b>
Número da NF <b>890</b>		
Chave <b>GQMCQRIT</b>		
Local / Data		Assinatura



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:20:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.20.28  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS  
CONTA: 41.996-6

FAVORECIDO: CM SERVICOS MEDICOS SS LTDA  
CPF/CNPJ: 14.150.238/0001-08  
VALOR: R\$ 11.800,00  
DEBITO EM: 08/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110807  
AUTENTICACAO SISBB: 2.592.8BF.47C.65D.857

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000084



RECEBEMOS DE LIMA MATERIAIS ITAPOLIS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e Nº 000.000.081 SÉRIE: 1

**LIMA MATERIAIS ITAPOLIS**


R JOSE ROSSI, 660 - - CENTRO, Itapolis, SP - CEP: 14900000 - Fone/Fax: 1632622057

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº 000.000.081  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3523 1101 1077 2300 0157 5500 1000 0000 8113 2084 0635

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  
135231910057892 - 07/11/2023 14:31

NATURZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 375024860112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF 01.107.723/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO  
AV DUQUE DE CAXIAS, 1495 - BAIRRO/DISTRITO **VILA SANTOS**

MUNICÍPIO **Itapolis** FONE FAX **1632630508** UF **SP**

CNPJ/CPF **45.349.461/0018-50** DATA DA EMISSÃO **07/11/2023**

CEP **14900-000** DATA DE ENTRADA SAÍDA **07/11/2023**

INSCRIÇÃO ESTADUAL \_\_\_\_\_ HORA DE ENTRADA/SAÍDA **14:25**

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	149,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	149,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF \_\_\_\_\_

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	1/2 METRO AREIA GROSSA	25051000	0102	5102	M	1,0000	48,0000	48,00					
1369	1/2 AREIA FINA POR METRO	25051000	0102	5102	M	1,0000	32,0000	32,00					
689	CIMENTO ITAU	25232910	0500	5405	PE	1,0000	30,5000	30,50					
21	CAL ITAU	25222000	0500	5405	UN	1,0000	21,5000	21,50					
999	VEDALIT LITRO	38244000	0102	5102	UN	1,0000	17,0000	17,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL", e II - "NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". DADOS COMPLEMENTARES: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO TIPO III - CER ITAPOLIS; CONTRATO DE GESTÃO 51/2023; RECURSO MUNICIPAL.

RESERVADO AO FISCO

**000085**



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:21:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.46  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0309-3 - ITAPOLIS  
CONTA: 703-4

FAVORECIDO: LIMA ITAPOLIS MATERIAIS DE CONSTRUC  
CPF/CNPJ: 01.107.723/0001-57  
VALOR: R\$ 149,00  
DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110901  
AUTENTICACAO SISBB: C.CB9.A56.1A4.C56.140

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

000086

RECEBEMOS DE ALLESSANDRA COSTA MEDEIROS 40161259871 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.000.228 SÉRIE: 1

**ALLESSANDRA COSTA MEDEIROS 40161259871**

AV OTACILIO TOMANIK, 1483 - - VILA POLOPOLI, Sao Paulo, SP - CEP: 05363101

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída **1**

Nº 000.000.228 SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO 3523 1123 5168 0300 0107 5500 1000 0002 2815 2714 5000

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 135231917512494 - 08/11/2023 10:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 140161567113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 23.516.803/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL- AHBB

ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias, 1495 - BAIRRO/DISTRITO Centro

MUNICÍPIO Itapolis FONE/FAX UF SP

CNPJ/CPF 45.349.461/0018-50 DATA DA EMISSÃO 08/11/2023

CPN 14900-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.563,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	8.563,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

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
AHBB0001	CALÇA SOCIAL OXFORDINE FEMININA AZUL MARINHO	61045200	0102	5102	UNID	6,0000	119,0000	714,00					
AHBB0002	CAMISA SOCIAL VISCOLINHO FEMININA MANGA LONGA AZUL MARINHO	61061000	0102	5102	UNID	9,0000	129,0000	1.161,00					
AHBB0003	JALECO MASCULINO GABARDINE MANGA LONGA BRANCO	61045900	0102	5102	UNID	10,0000	119,0000	1.190,00					
AHBB0004	JALECO FEMININO GABARDINE MANGA LONGA BRANCO	61045900	0102	5102	UNID	32,0000	119,0000	3.808,00					
AHBB0005	CONJUNTO PRIVATIVO MANGA CURTA ALGODÃO MASCULINO MARINHO	61083100	0102	5102	UNID	2,0000	169,0000	338,00					
AHBB0007	CONJUNTO PRIVATIVO MANGA CURTA ALGODÃO FEMININO MARINHO	61083100	0102	5102	UNID	8,0000	169,0000	1.352,00					

2 x 4.281,50

OK

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: VALOR TOTAL R\$ 8.563,00 - 50% SINAL E OS 50% RESTANTES NA ENTREGA // DADOS PARA PAGAMENTO // DEPOSITO BANCÁRIO: BANCO ITAÚ - AGENCIA 2935 - C.C 99598-1 // PIX: CNPJ 23.516.803/0001-07 // CONTRATO GESTÃO 51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III ITAPOLIS/SP

RESERVADO AO FISCO

000087



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:22:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.22.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2935-1 - SHOPPING RAPOSO  
CONTA: 99.598-1

FAVORECIDO: CIA DO COMERCIO LTDA  
CPF/CNPJ: 23.516.803/0001-07  
VALOR: R\$ 4.281,50  
DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110902  
AUTENTICACAO SISBB: 3.E4E.D48.74A.3E2.EBE

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000088

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**REGHINI & REGHINI LTDA**  
  
RUA JOAQUIM NABUCO, 1281 - SANTO ANTONIO - CEP:14900-000 - ITAPOLIS - SP  
TEL: (16)3262-7707

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000010210 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
3523 1106 1895 1200 0124 5500 1000 0102 1011 5602 0981

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231885406671 03/11/2023 16:51:10

CNPJ / CPF  
06.189.512/0001-24

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
5929 LANC EFET EMISSAO D FISCAL RE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
375086847115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
ENDEREÇO  
AV DUQUE DE CAXIAS, 1495  
MUNICÍPIO  
ITAPOLIS

BAIRRO / DISTRITO  
VILA SANTOS

UF  
SP

CNPJ / CPF  
45.349.461/0018-50

DATA DA EMISSÃO  
03/11/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA  
03/11/2023

HORA DA SAÍDA  
16:51:00

**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
59,90	10,78	0,00	0,00	35,03	107,82
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	107,82

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
18

ESPÉCIE  
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
18,000

PESO LÍQUIDO  
18,000

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898629570461	BALA GEL HARIBO BANANA 100G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (20,08%) - Nacional: R\$ 4,34 (14,48%) - Estadual: R\$ 5,39 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17049020	000	5929	UN/1	5,000	5,99	29,95	0,00	29,95	5,39	0,00	18,00	0,00
7898629571703	BALA GEL HARIBO URSINHOS DE OURO 100G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (20,08%) - Nacional: R\$ 4,34 (14,48%) - Estadual: R\$ 5,39 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17049020	000	5929	UN/1	5,000	5,99	29,95	0,00	29,95	5,39	0,00	18,00	0,00
7898629571642	BALA HARIBO GEL BARBIE UVA 80G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (20,08%) - Nacional: R\$ 6,94 (14,48%) - Estadual: R\$ 8,63 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17049020	060	5929	UN/1	8,000	5,99	47,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.:(3523 1106 1895 1200 0124 5900 1354 9740 1506 8533 2835)

Contabil: 107,82 | Base Icms: 59,90 | ICMS: 10,78 | Complemento: 0,00

Dados Complementares Centro Especializado em Reabilitacao Tipo III - CER ITAPOLIS

Contrato De Gestao 51/2023 Recurso Municipal. Pix 06189512000124 Dados Bancarios Banco Itau Agencia - 077-7 Conta - 15100-2 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015

Pagamento : Entidade: DUPLICATA Parc: 1 Venc. 13/11/2023 Valor: 107,82

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 15,62- Estadual: R\$ 19,41- Municipal: R\$ 0,00 / \*Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

000089



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:23:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.23.46  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0777-3 - ITAPOLIS SP  
CONTA: 15.100-2

FAVORECIDO: REGHINI E REGHINI LTDA  
CPF/CNPJ: 06.189.512/0001-24  
VALOR: R\$ 107,82  
DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111301  
AUTENTICACAO SISBB: 4.D0A.EA4.713.AB7.2CE

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000090



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA**  
**SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número do RPS <b>2682093</b>	Número da nota <b>2844953</b>
Data da emissão da nota <b>15/10/2023 16:23:54</b>	
Data do fato gerador <b>13/10/2023 20:21:24</b>	
Código de verificação <b>N4WW-4SY2N</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((\*\*0x) x11)-5047**  
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO** Inscrição Estadual:  
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**  
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**  
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:  
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição Estadual:  
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**  
Município: **LINS** País: UF: **SP**  
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1\*\*43) 5325-198**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 10/2023.

Valor Unitário	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/11/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50	

Código do serviço:  
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo(R\$) <b>1.066,50</b>	Alíquota(%) <b>2,00</b>	Valor ISS(R\$) <b>21,33</b>
--	---	----------------------------	--------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**000091**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA**  
**SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número do RPS <b>2682094</b>	Número da nota <b>2844954</b>
Data da emissão da nota <b>15/10/2023 16:23:54</b>	
Data do fato gerador <b>13/10/2023 20:21:24</b>	
Código de verificação <b>DLBX-MGDS7</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((\*\*0x) x11)-5047**  
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO** Inscrição Estadual:  
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**  
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC** Site: **www.dominiosistemas.com.br**  
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:  
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição Estadual:  
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**  
Município: **LINS** País: UF: **SP** Telefone: **(1\*\*43) 5325-198**  
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 10/2023.

VENCIMENTOS: (10/11/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78	

Código do serviço:  
0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo(R\$) <b>2.609,10</b>	Alíquota(%) <b>2,00</b>	Valor ISS(R\$) <b>52,18</b>
--	---	----------------------------	--------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

000092



**SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**  
**Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR**

Data: 14/11/2023

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA  
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Hora: 14:59:15

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01023.360165 1 95300000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.099.659
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/11/2023-15:44:56
Data Pagamento:	10/11/2023
Data Vencimento:	10/11/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	ed736f9d-1242-4629-a01d-186d96a315a5

**SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**  
**Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR**

Data: 14/11/2023

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA  
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Hora: 14:59:15

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01023.360322 6 95300000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.099.660
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/11/2023-15:44:57
Data Pagamento:	10/11/2023
Data Vencimento:	10/11/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	f2339ed9-89ef-441c-959f-3dc18ad1f646

000093

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDADE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	24	79,35
PIACATU	5	16,53
GABRIEL MONTEIRO	5	16,53
GARÇA HSL	176	581,91
GARÇA MÉDIA	155	512,48
GARÇA UTI	38	125,64
TABOÃO UMTS	390	1.289,46
TABOÃO PSI	118	390,14
TABOÃO UPA	137	452,96
ITÁPOLIS	27	89,27
<b>TOTAL</b>	<b>1075</b>	<b>3.554,28</b>

000094



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:25:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.29  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA  
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 89,27  
DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111302  
AUTENTICACAO SISBB: 1.8E1.CF4.D2F.D64.72B

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000095



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
11/2023



Número RPS:  
1186

Número Nota Fiscal:  
1423

Data Emissão  
10/11/2023

**SORRI BAURU**

17033-260 - AVENIDA NACOES UNIDAS, 53-40 - NÚCLEO HAB. ERNESTO  
BAURU - SP - CEP: 17033-260

CNPJ/CPF: 47.641.907/0001-01

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@sorribauru.com.br

Telefone: 14 4009-1000

CCM 11316

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

CNAE: 9430-8/00 - ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS

Exigibilidade ISS: Imunidade

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

**Dados do Tomador de Serviço**

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS,, 1495 - CENTRO

Itápolis - SP - - CEP: 14900000

CNPJ/CPF: 45349461001850

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS,

**Qtd Un Discriminação dos Serviços**

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	14778 - AVALIAÇÃO ORTOPEDICA PERIODO DE 01/10/23 A 31/10/23 CONTRATO E GESTAO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER TIPO III (TRES MODALIDADES DE REABILITACAO AUDITIVA, FISICA, INTELECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) RECURSO MUNICIPAL. DADOS BANCARIOS BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 0290, OP. 003, C/C 5471-5 - SUSPENSAO DO ICMS CONFORME ACORDAO DO PROCESSO N 071.01.2002.006629-8 DA SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSAO DO IPI CONFORME ART. 150 INCISO VI LETRA C DA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDAO DO PROCESSO N 2002.61.08.003309-8 1 VARA FEDERAL DE BAURU-SP.-	10.000,00	10.000,00

OK

Observação:

Total dos Serviços	10.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	10.000,00
ISS IMUNE	0,00 %
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	10.000,00	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>	10.000,00				
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00

Esta é a chave de validação: XMIF-ZLNR

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

000096



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:26:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0290-9 - BAURU  
CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU  
CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01  
VALOR: R\$ 10.000,00  
DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111303  
AUTENTICACAO SISBB: F.6ED.23A.554.DDB.A43

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000097



Prefeitura Municipal de Bauru  
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
11/2023



Número RPS: 1187  
Número Nota Fiscal: 1424  
Data Emissão: 10/11/2023

**SORRI BAURU**

17033-260 - AVENIDA NACOES UNIDAS, 53-40 - NÚCLEO HAB. ERNESTO  
BAURU - SP - CEP: 17033-260  
CNPJ/CPF: 47.641.907/0001-01  
Email: contabilidade@sorribauru.com.br  
Telefone: 14 4009-1000  
Inscr. Estadual/RG: CCM 11316

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza  
CNAE: 9430-8/00 - ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS

Exigibilidade ISS: Imunidade  
Incentivo Fiscal: NÃO  
Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

**Dados do Tomador de Serviço**

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS,, 1495 - CENTRO  
Itápolis - SP - - CEP: 14900000

CNPJ/CPF: 45349461001850

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS,

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

**Qtd Un Discriminação dos Serviços**

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN 15068 - INSTALACAO DE SISTEMA CONTRATO E GESTAO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER TIPO III (TRES MODALIDADES DE REABILITACAO AUDITIVA, FISICA, INTELECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) RECURSO MUNICIPAL. DADOS BANCARIOS BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 0290, OP. 003, C/C 5471-5 - SUSPENSÃO DO ICMS CONFORME ACORDAO DO PROCESSO N 071.01.2002.006629-8 DA SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSÃO DO IPI CONFORME ART. 150 INCISO VI LETRA C DA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDAO DO PROCESSO N 2002.61.08.003309-8 1 VARA FEDERAL DE BAURU-SP.-	5.000,00	5.000,00

Observação:

Total dos Serviços	5.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.000,00
ISS IMUNE	0,00 %
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	5.000,00	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>	5.000,00			
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00

Esta é a chave de validação: NAIU-LFKQ  
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

000098



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:27:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.06  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0290-9 - BAURU  
CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU  
CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01  
VALOR: R\$ 5.000,00  
DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111304  
AUTENTICACAO SISBB: 8.9ED.008.B41.61F.8AD

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000099

RECEBEMOS DE SORRI BAURU OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
000.015.388  
SÉRIE: 1



**SORRI BAURU**  
AV NACOES UNIDAS 53-40, 5340  
Presidente Geisel  
Bauru / SP - 17.033-260  
Tel: (14) 40091000 / Fax: (14) 40091041  
www.sorribauru.com.br  
contabilidade@sorribauru.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0  
Saída: 1  
000.015.388  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1147 6419 0700 0101 5500 1000 0153 8814 2605 9209

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 - PRODUÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209053289118

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231939294659 10/11/2023 16:11:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

FONE/FAX

1633748438

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

UF

SP

CNPJ

47641907000101

CNP/CPF

45349461001850

CEP

14900000

DATA DE EMISSÃO

10/11/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/11/2023

HORA DE SAÍDA

16:11

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 10/11/2023 Valor: 19.003,08

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	19.003,08
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	19.003,08

RAZÃO SOCIAL

RETIRA NA LOJA

ENDEREÇO

1 - Por conta do destinatário

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNP/CPF

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,000

PESO LÍQUIDO

14,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMS ST	VL ICMS ST	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
13381	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA PACIENTES: ADRIANA FLORENCIO MAMAMEDE PEREIRA, ANTONIO FLAMIANO DE OLIVEIRA, EDROALDO APARECIDO IZZO	90211010	041	5101	un	3,00	2.193,00	6.579,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14619	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR) PACIENTE: EMANUELA SANCHES ZAMBUZI	90211010	041	5101	un	1,00	130,20	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15431	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO PACIENTES: ALESSANDRA APARECIDA DINIZ	90211010	041	5101	un	2,00	130,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1597	ÓRTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO PACIENTES: ANTONIETA EMERENTINO, MARIA JULIA SALVADOR DA SILVA, ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	90211010	041	5101	un	4,00	290,00	1.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16283	ÓRTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA POLIPROPILENO (ADULTO) PACIENTE: CELIA PONCHIO	90211010	041	5101	un	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1658	ÓRTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO) PACIENTES: CLEUNISSE FORCEL LEAO, DIONE MAZIN COSTA, JOAO PAULO DE LIMA, ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	90211010	041	5101	un	7,00	180,60	1.264,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18121	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRAÇOS DA CADEIRA DE RODAS PACIENTES: ANDRIELE XAVIER CORREIA	90211010	041	5101	un	1,00	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18122	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS PACIENTE: ANDRIELE XAVIER CORREIA	90211010	041	5101	un	1,00	62,50	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2660	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO PACIENTES: ANDRIELE XAVIER CORREIA, CLEUNISSE FORCEL LEAO, ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	90211010	041	5101	un	3,00	1.170,00	3.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO E GESTAO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER TIPO III (TRES MODALIDADES DE REABILITACAO AUDITIVA, FISICA, INTELCTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) RECURSO MUNICIPAL. DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AG: 013 C/C: 516937-2 - SUSPENSÃO DO ICMS CONFORME ACORDÃO DO PROCESSO N 071.01.2002.006629-8 DA SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSÃO DO IPI CONFORME ART. 150 INCISO VI LETRA C DA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDÃO DO PROCESSO N 2002.61.08.003309-8 1 VARA FEDERAL DE BAURU-SP.-

RESERVADO AO FISCO

000100





**SORRI BAURU**  
 AV NACOES UNIDAS 53-40, 5340  
 Presidente Geisel  
 Bauru / SP - 17.033-260  
 Tel: (14) 40091000 / Fax: (14) 40091041  
 www.sorribauru.com.br  
 contabilidade@sorribauru.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0  
 Salda: 1 1  
 000.015.388  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1147 6419 0700 0101 5500 1000 0153 8814 2605 9209

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 - PRODUÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209053289118

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231939294659 10/11/2023 16:11:48

CNPJ

47641907000101

**DADOS DO PRODUTO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMS ST	VL ICMS ST	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
2742	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL) PACIENTE: SAMUEL BARBOSA	90211010	041	5101	un	1,00	4.716,00	4.716,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5772	APOIOS LATERAIS DE TRONCO NÍVEL EM 3 OU 4 PONTOS PACIENTES: ANDRIELE XAVIER CORREIA, ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	90211010	041	5101	un	2,00	90,50	181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5823	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL PACIENTES: ANDRIELE XAVIER CORREIA, ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	90211010	041	5101	un	2,00	136,34	272,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5824	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO PACIENTES: ALESSANDRA APARECIDA DINIZ, ANDRIELE XAVIER CORREIA	90211010	041	5101	un	2,00	132,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5825	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS PACIENTES: ANDRIELE XAVIER CORREIA, CLEUNISSE FORCEL LEAO, ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	90211010	041	5101	un	3,00	90,50	271,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

000101

Segue o relatório com a relação de equipamentos entregues ao CER - Centro Especializado em Reabilitação III Físico, Auditivo e Intelectual Prefeito Júlio César Negro Mazzo "Mazzinho", entre as datas 01/10/2023 e 31/10/2023.

201000

Nome	Equipamento	Quantidade	VLR unit	VLR Total Item
ADRIANA FLORENCIO MAMAMMEDE PEREIRA	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	1	R\$ 2.193,00	R\$ 2.193,00
ALESSANDRA APARECIDA DINIZ	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO	1	R\$ 132,00	R\$ 132,00
ANDRIELE XAVIER CORREIA	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1	R\$ 1.170,00	R\$ 1.170,00
ANDRIELE XAVIER CORREIA	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL	1	R\$ 136,34	R\$ 136,34
ANDRIELE XAVIER CORREIA	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRAÇOS PARA DEFORMIDADE DE TRONCO	1	R\$ 132,00	R\$ 132,00
ANDRIELE XAVIER CORREIA	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	1	R\$ 132,00	R\$ 132,00
ANDRIELE XAVIER CORREIA	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	1	R\$ 62,50	R\$ 62,50
ANTONILETA EMERENTINO	APOIOS LATERAIS DE TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	1	R\$ 90,50	R\$ 90,50
ANTONIO FLAMIANO DE OLIVEIRA	PROTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	1	R\$ 290,00	R\$ 290,00
CELA PONCHIO	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	1	R\$ 2.193,00	R\$ 2.193,00
CLEUNISSE FORCEL LEAO	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CLEUNISSE FORCEL LEAO	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	1	R\$ 90,50	R\$ 90,50
EDRIVALDO APARECIDO IZZO	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	1	R\$ 180,60	R\$ 180,60
EMANUELA SANCHES ZAMBUZI	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 2.193,00	R\$ 2.193,00
MARIA JULIA SALVADOR DA SILVA	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1	R\$ 290,00	R\$ 290,00
ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL	1	R\$ 1.170,00	R\$ 1.170,00
ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	1	R\$ 90,50	R\$ 90,50
ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	1	R\$ 4.716,00	R\$ 4.716,00
ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	ORTESE SUROPDOLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	2	R\$ 130,00	R\$ 260,00
ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	ORTESE SUROPDOLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	2	R\$ 180,60	R\$ 361,20
ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	ORTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	2	R\$ 180,60	R\$ 361,20
ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	ORTESE SUROPDOLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	2	R\$ 290,00	R\$ 580,00
TOTAL GERAL		33	R\$ 180,60	R\$ 361,20

Resumo por Equipamento

Equipamento	Quantidade de Itens	Total Item
CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	3	R\$ 3.510,00
ORTESE SUROPDOLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	4	R\$ 1.160,00
PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	7	R\$ 1.264,20
PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	1	R\$ 130,20
ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO	3	R\$ 6.579,00
ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRAÇOS DA CADEIRA DE RODAS	2	R\$ 264,00
ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	1	R\$ 272,88
APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	3	R\$ 132,00
		R\$ 62,50
		R\$ 271,50

**Equipamento**

	Quantidade de Itens	Total Item
APÓIOS LATERAIS DE TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	2	R\$ 181,00
ORTESE SUPRODADALCA UNILATERAL ARTICULADA POLIPROPILENO (ADULTO)	1	R\$ 200,00
ORTESE CANADENSE EXOSQUELÉTICA (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	1	R\$ 4.716,00
ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	2	R\$ 260,00
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>R\$ 19.003,08</b>

**DIEGO LADEIRA BENTO**  
 Diretor de Clínica Ortopédica  
 Rua: ... nº ...  
 CEP: ...  
 CNPJ: ...

Diego Ladeira Bento  
 Supervisor NIPTEC

Documento assinado digitalmente  
**DIEGO LADEIRA BENTO**  
 Data: 08/11/2023 15:27:02-0300  
 Verifique em <https://validar.it.gov.br>



000103



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:27:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.50  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0290-9 - BAURU  
CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU  
CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01  
VALOR: R\$ 19.003,08  
DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111305  
AUTENTICACAO SISBB: B.BBB.B5A.510.A9D.916

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

000104



**PM DE PIRATININGA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da NFS-e  
75

Código de Verificação de Autenticidade  
**KQ8VBLBQU**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**13/11/2023 às 11:52:18**

Chave de Acesso  
177736MW40QPUNJ188WUEK1XRZJ6D6LT

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>  
, menu consultas e informe os dados desta  
NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação ITAPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 13/11/2023
		Tipo ISS	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 46.104.573/0001-66	RG/Inscrição Estadual 542.031.308.118	Inscrição Municipal 6481	Cadastro 018438	Nome/Razão Social ALL SEG ENGENHARIA LTDA
Logradouro RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31	CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP	Telefone	Bairro PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES
				E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0018-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro AV DUQUE DE CAXIAS, 1495			Complemento
CEP/Cod.Postal 14900-000	Cidade/País ITAPOLIS - SP	Cod. IBGE	Telefone 3522703
		Bairro CENTRO	E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços de medicina ocupacional a serem realizados no CER Itápolis, visando prevenção de doenças, acidentes do trabalho e promovendo ações articuladas assegurando a saúde individual, nas dimensões física e mental e segurança do trabalho. CONTRATO DE GESTAO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER tipo III (Três modalidades de reabilitação: Auditiva, Física e Intelectual/Transtornos do Espectro Autismo) PERIODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023	1.485,00	R\$ 1.485,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 1.485,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.485,00	Total do ISS R\$ 32,22	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.485,00					

**Informações Complementares**

Val. Aprox. Tributos:  
 CONTA PARA PAGAMENTO:  
 BANCO INTER -077  
 AGENCIA: 0001  
 CONTA CORRENTE:  
 31798152-8  
 EM NOME DE ALLSEG ENGENHARIA LTDA

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KQ8VBLBQU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000105



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3322013051380381  
20/11/2023 13:28:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.34  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 31.798.152-8

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA  
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66  
VALOR: R\$ 1.485,00  
DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111306  
AUTENTICACAO SISBB: 3.52D.4CC.100.F1A.1A8

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000106



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**Outubro/2023**

Data de Vencimento  
**17/11/2023**

Número do Documento  
**07.16.23320.0482128-7**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000178767049**

Pagar este documento até

**17/11/2023**

Valor Total do Documento

**666.768,23**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO				
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	288.985,98			288.985,98
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	351.645,77			351.645,77
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20				
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%	345,60			345,60
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.605,00			22.605,00
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
<b>Totais</b>		<b>666.768,23</b>			<b>666.768,23</b>

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

16/11/2023 16:49:07

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23320.0482128-7  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 666.768,23

Pague com o PIX



000107



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3371914100486011  
19/11/2023 16:29:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.52  
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 85800006667-5 68230385233-2  
21071623320-7 04821287816-0  
Data do pagamento 17/11/2023  
Numero do Documento 07.16.23320.0482128-7  
Valor Total 666.768,23  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111701  
AUTENTICACAO SISBB: E.BF6.31C.F68.886.97E

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000108



Centro de custo	INSS	IRRF
UMTS	R\$ 162.365,73	R\$ 173.934,82
	R\$ 150,93	
NOTA 1	R\$ 12.650,00	
UPA	R\$ 46.006,25	R\$ 43.542,91
	R\$ 91,95	
NOTA 1	4.977,50	
PSI	R\$ 44.690,18	R\$ 40.588,81
NOTA 1	4.977,50	
BILAC	R\$ 5.063,91	R\$ 1.286,57
GABRIEL	R\$ 1.287,83	R\$ 93,20
PIACATU	R\$ -	R\$ 53,09
HSL	R\$ 36.313,37	R\$ 7.239,92
RPA		
MEDIA	R\$ 41.787,04	R\$ 13.319,65
UTI	R\$ 7.500,21	R\$ 2.884,79
ITAPOLIS	R\$ 9.242,98	R\$ 3.533,21
NOTA	R\$ 3.185,88	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 380.291,26</b>	<b>R\$ 286.476,97</b>
	<b>R\$</b>	<b>666.768,23</b>

000109



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315493600571  
03/12/2023 17:33:39

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:01  
306203062 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	3.185,88

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.145

=====

NR. AUTENTICACAO	6.078.8CC.56C.943.3BF
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000110



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
45.349.461/0001-02

Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração  
Outubro/2023

Data de Vencimento  
17/11/2023

Número do Documento  
07.16.23320.0482128-7

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000178767049

Pagar este documento até  
17/11/2023

Valor Total do Documento  
666.768,23

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO				
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	288.985,98			288.985,98
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	351.645,77			351.645,77
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20				
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%	345,60			345,60
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.605,00			22.605,00
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
<b>Totais</b>		<b>666.768,23</b>			<b>666.768,23</b>

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

16/11/2023 16:49:07

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23320.0482128-7  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 666.768,23

Pague com o PIX



000111



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3371914100486011  
19/11/2023 16:29:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.52  
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 85800006667-5 68230385233-2  
21071623320-7 04821287816-0  
Data do pagamento 17/11/2023  
Numero do Documento 07.16.23320.0482128-7  
Valor Total 666.768,23  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 111701  
AUTENTICACAO SISBB: E.BF6.31C.F68.886.97E

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000112

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
<b>REGADOS</b>							
8337	ADRIELI PACOLA BERTHOLO						
8318	ANA PAULA GATTI	1.424,58	0,00	0,00	0,00	7,61	108,41
8319	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NADAY	3.165,45	0,00	0,00	0,00	8,94	282,90
8336	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	3.191,02	0,00	0,00	0,00	8,96	285,97
8320	EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA SILVA CAVICCHIOLLI	3.000,00	0,00	0,00	0,00	8,77	263,05
8344	FABIANA ROBERTA PORTA	2.850,73	0,00	0,00	0,00	8,60	245,14
8335	GABRIELA MARIA BRAZ	2.250,00	0,00	0,00	0,00	8,12	182,70
8338	GILMARA CRISTINA APARICIO	284,92	0,00	0,00	0,00	7,50	21,36
8321	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	2.014,00	0,00	0,00	0,00	8,02	161,46
8322	ISABEL LILIANE DE ANDRADE	3.191,02	0,00	0,00	0,00	8,96	285,97
8323	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	3.191,02	0,00	0,00	0,00	8,96	285,97
8324	JORGE VIANA DOS SANTOS	3.773,49	0,00	0,00	0,00	9,43	355,87
8325	LAURA RODRIGUES	2.850,73	0,00	0,00	0,00	8,60	245,14
8326	LILIAN DE SOUZA PUCCA	2.850,73	0,00	0,00	0,00	8,60	245,14
8327	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	2.250,00	0,00	0,00	0,00	8,12	182,70
	1 MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	5.264,00	0,00	0,00	0,00	10,69	562,86
8339	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	3.165,45	0,00	0,00	0,00	8,94	282,90
8328	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	2.804,74	0,00	0,00	0,00	8,54	239,62
8329	PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS	2.850,73	0,00	0,00	0,00	8,60	245,14
8340	ROSELIO JOSE PERIN	2.850,73	0,00	0,00	0,00	8,60	245,14
8334	SALETE TERESA AMANCIO	1.650,00	0,00	0,00	0,00	7,80	128,70
8342	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	2.514,00	0,00	0,00	0,00	8,21	206,46
8343	TALINE SARA CUNHA	5.250,00	0,00	0,00	0,00	10,68	560,90
8330	TATIANA MARTINS RIBEIRO	3.165,45	0,00	0,00	0,00	8,94	282,90
8331	THAINA ISABELE COSTA	3.514,00	0,00	0,00	0,00	9,24	324,73
8332	THAISA PRISCILA COSTA	3.165,45	0,00	0,00	0,00	8,94	282,90
8333	VLADEMIR DADA	3.250,73	0,00	0,00	0,00	9,02	293,14
		7.507,49	1.039,33	0,00	0,00	10,26	876,95
	Empregados: 27						
	Contribuintes: 0						
	Total: 27	83.240,46	1.039,33	0,00	0,00		7.684,12
		0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
		83.240,46	1.039,33	0,00	0,00		7.684,12

**Resumo Geral das bases de INSS**

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
83.240,46	1.039,33	7.684,12	0,00	1.558,86	0,00	0,00	0,00	9.242,98

000113

Centro de custo	INSS	IRRF
UMTS	R\$ 162.365,73	R\$ 173.934,82
	R\$ 150,93	
NOTA 1	R\$ 12.650,00	
UPA	R\$ 46.006,25	R\$ 43.542,91
	R\$ 91,95	
NOTA 1	4.977,50	
PSI	R\$ 44.690,18	R\$ 40.588,81
NOTA 1	4.977,50	
BILAC	R\$ 5.063,91	R\$ 1.286,57
GABRIEL	R\$ 1.287,83	R\$ 93,20
PIACATU	R\$ -	R\$ 53,09
HSL	R\$ 36.313,37	R\$ 7.239,92
RPA		
MEDIA	R\$ 41.787,04	R\$ 13.319,65
UTI	R\$ 7.500,21	R\$ 2.884,79
ITAPOLIS	R\$ 9.242,98	R\$ 3.533,21
NOTA	R\$ 3.185,88	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 380.291,26</b>	<b>R\$ 286.476,97</b>
	<b>R\$</b>	<b>666.768,23</b>

000114



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315493600571  
03/12/2023 17:31:10

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:01  
306203062 SEGUNDA VIA 0010  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	9.242,98

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.145

=====

NR. AUTENTICACAO	C.0D9.44C.E57.AB1.E6B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000115



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**Outubro/2023**

Data de Vencimento  
**17/11/2023**

Número do Documento  
**07.16.23320.0482128-7**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000178767049**

Pagar este documento até  
**17/11/2023**

Valor Total do Documento  
**666.768,23**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	288.985,98			288.985,98
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	351.645,77			351.645,77
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	345,60			345,60
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.605,00			22.605,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
<b>Totais</b>		<b>666.768,23</b>			<b>666.768,23</b>

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

16/11/2023 16:49:07

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23320.0482128-7  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 666.768,23

Pague com o PIX



000116





# Consultas - Emissão de comprovantes

G3371914100486011  
19/11/2023 16:29:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.52  
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 85800006667-5 68230385233-2  
21071623320-7 04821287816-0  
Data do pagamento 17/11/2023  
Numero do Documento 07.16.23320.0482128-7  
Valor Total 666.768,23  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====  
DOCUMENTO: 111701  
AUTENTICACAO SISBB: E.BF6.31C.F68.886.97E

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000117

**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

Idioma	Nome do empregado	Idioma	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
REGADOS	7739 ANA BEATRIZ RAMOS MEDALHA	Mensal 09/23	2.850,73	245,14	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,02
	7740 ANA PAULA GATTI	Mensal 09/23	3.165,45	282,90	0,00	0	0,00	15,00	370,40	61,98
	7741 CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE I	Mensal 09/23	3.191,02	285,97	0,00	0	0,00	15,00	370,40	65,36
	7857 CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	Mensal 09/23	3.000,00	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	27,00
	7744 EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA SILVA	Mensal 09/23	2.850,73	245,14	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,02
	7746 GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERO	Mensal 09/23	3.191,02	285,97	0,00	0	0,00	15,00	370,40	65,36
	7747 ISABEL LILIANE DE ANDRADE	Mensal 09/23	3.191,02	285,97	0,00	0	0,00	15,00	370,40	65,36
	7748 ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	Mensal 09/23	5.481,37	593,30	0,00	0	0,00	15,00	370,40	65,36
	7749 JORGE VIANA DOS SANTOS	Rescisão	1.380,56	104,45	0,00	0	0,00	27,50	884,96	459,26
	7751 LAURA RODRIGUES	Mensal 09/23	2.850,73	245,14	0,00	0	0,00	27,50	884,96	350,93
	7754 MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	Mensal 09/23	2.850,73	245,14	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,02
	7755 MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	Mensal 09/23	5.264,00	562,86	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,02
	7756 PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	Mensal 09/23	3.165,45	282,90	0,00	0	0,00	27,50	884,96	407,85
	7757 PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS	Mensal 09/23	2.850,73	245,14	0,00	0	0,00	15,00	370,40	61,98
	7763 SALETE TERESA AMANCIO	Mensal 09/23	2.755,71	233,74	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,02
	7777 STEFANY GENTILE MIQUELETTI	Mensal 09/23	2.514,00	206,46	0,00	0	0,00	7,50	158,40	30,75
	7758 TALINE SARA CUNHA	Mensal 09/23	5.250,00	560,90	0,00	0	0,00	7,50	158,40	14,67
	7759 TATIANA MARTINS RIBEIRO	Mensal 09/23	3.165,45	282,90	0,00	0	0,00	27,50	884,96	404,54
	7760 THAINA ISABELE COSTA	Mensal 09/23	3.514,00	324,73	0,00	0	0,00	15,00	370,40	61,98
	7761 THAISA PRISCILA COSTA	Mensal 09/23	3.165,45	282,90	0,00	0	0,00	15,00	370,40	107,99
	7762 VLADEMIR DADA	Mensal 09/23	3.250,73	293,14	0,00	0	0,00	15,00	370,40	61,98
	7762 VLADEMIR DADA	Mensal 09/23	2.753,12	233,42	0,00	0	0,00	15,00	370,40	73,24
	7762 VLADEMIR DADA	Rescisão	4.955,80	519,72	0,00	0	0,00	7,50	158,40	30,58
	Total:		76.607,80	6.847,93	0,00	0	0,00	27,50	884,96	997,30
REGADOS:	23 Estagiários:	0	76.607,80	6.847,93	0,00	0,00	0,00	27,50	884,96	3.533,21
al Geral:	21 Estagiários:	0	76.607,80	6.847,93	0,00	0,00	0,00	27,50	884,96	3.533,21

**Resumo Geral IRRF**

Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 09/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0588	Mensal 09/2023	0,00	288.889,87	0,00	288.889,87	0,00
<b>Totalizador</b>			288.889,87	0,00	288.889,87	0,00

81100118

Centro de custo	INSS	IRRF
UMTS	R\$ 162.365,73	R\$ 173.934,82
	R\$ 150,93	
NOTA 1	R\$ 12.650,00	
UPA	R\$ 46.006,25	R\$ 43.542,91
	R\$ 91,95	
NOTA 1	4.977,50	
PSI	R\$ 44.690,18	R\$ 40.588,81
NOTA 1	4.977,50	
BILAC	R\$ 5.063,91	R\$ 1.286,57
GABRIEL	R\$ 1.287,83	R\$ 93,20
PIACATU	R\$ -	R\$ 53,09
HSL	R\$ 36.313,37	R\$ 7.239,92
RPA		
MEDIA	R\$ 41.787,04	R\$ 13.319,65
UTI	R\$ 7.500,21	R\$ 2.884,79
ITAPOLIS	R\$ 9.242,98	R\$ 3.533,21
NOTA	R\$ 3.185,88	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 380.291,26</b>	<b>R\$ 286.476,97</b>
	<b>R\$</b>	<b>666.768,23</b>

000119



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315493600571  
03/12/2023 17:32:22

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:01  
306203062 SEGUNDA VIA 0012  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	3.533,21

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.145

=====

NR. AUTENTICACAO	2.165.493.882.30B.90A
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000120



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da  
NFS-e  
293



Data e Hora da Emissão:	13/11/2023 10:28:16	Competência:	13/11/2023	Código de Verificação:	78LFRWXSX
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	ITAPOLIS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	AGUIAR & BARTOLOMEU EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	33.793.437/0001-89	Inscrição Municipal:	3610110	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP
Endereço e Cep:	EST ANTONIO JOSÉ MARTINS FILHO ,500 - MARACANÃ - JD. CEP: 15092-230				
Complemento:	BLOBO B APTO 52	Telefone:	(17)3305-2300	e-mail:	agrocon@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF:	45.349.461/0018-50	Inscrição Municipal:		Município:	ITAPOLIS UF SP
Endereço e CEP:	AV DUQUE DE CAXIAS ,1495 - CENTRO CEP: 14900-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos prestados pelo profissional Rodolfo Valentim referente a 6 exames ASO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo). Prefeitura Municipal de ITAPOLIS SP

CRM: 205484  
RQE 110542

Dados bancários: Banco Inter (cód 077)  
Agência 0001-9  
Conta jurídica 3346111-2

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS:

COFINS:

IR(R\$):

INSS(R\$):

CSLL(R\$):

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	480,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	480,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,12
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

480,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

OK

000121



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315493600571  
03/12/2023 17:26:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 3.346.111-2

FAVORECIDO: AGUIAR E BARTOLOMEU EMPREENDIMENTOS  
CPF/CNPJ: 33.793.437/0001-89  
VALOR: R\$ 480,00  
DEBITO EM: 17/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111701  
AUTENTICACAO SISBB: 5.F30.EED.B83.51E.D17

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000122

# MED MASTER

**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
17054-300 BAURU - SP  
(14) 3236-4400

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.060.557**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3523 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0605 5714 4012 7445

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231829317855 26/10/2023 18:32:57**

CNPJ  
**03.521.785/0001-36**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**209.261.183.111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO  
**AV DUQUE DE CAXIAS, 1495**

MUNICÍPIO  
**ITAPOLIS**

UF  
**SP**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

FONE / FAX

CNPJ  
**45.349.461/0018-50**

DATA DA EMISSÃO  
**26/10/2023**

CEP  
**14900-000**

DATA DA SAÍDA  
**26/10/2023**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**17:37:00**

FATURA / DUPLICATA  
**FATURA: 60557 Valor Orig: 559,54 Desc: 0,00 Valor Líq: 559,54**  
**60557/001 23/11/2023 559,54**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS <b>551,73</b>	VALOR ICMS <b>99,31</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>559,54</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>0,00</b>
TOTAL DA NOTA				<b>559,54</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>15.066.184/0001-60</b>
ENDEREÇO <b>RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260</b>	MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647.598.751.114</b>	QUANTIDADE <b>3</b>	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

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	V.APROX. TRIBUTOS
3959	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML ALMOT RIOHEX (CXA 30 FRC) RIOQUIMICA LOTE: 2301984 VAL: 06/25 Cód. Barras: 7897780203669	30049047	000	5102	FRC	30	3,2800	98,40	98,40	17,71	18	0,00
6939	OCULOS DE PROTECAO SUPERMEDY LOTE: 1758526459 VAL: 03/25	90049020	000	5102	UNI	30	9,9400	298,20	298,20	53,68	18	0,00
4497	PAPEL LENCOL 50 X 50 FOX LOTE: 062303 VAL: 06/26	48030090	000	5102	ROL	10	9,0440	90,44	90,44	16,28	18	0,00
6907	SONDA ASP TRAQ N 06 MARK MED LOTE: 20493 VAL: 06/27	90183929	000	5102	UNI	10	0,7964	7,96	7,96	1,43	18	0,00
4794	SONDA ASP TRAQ N 08 (5 UNI) MEDSONDA LOTE: 68184 VAL: 09/26	90183921	040	5102	UNI	10	0,7810	7,81	0,00	0,00		0,00
0399	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (UNI) WINNER.MED LOTE: KFT202112-P VAL: 12/26	90251990	000	5102	UNI	4	14,1830	56,73	56,73	10,21	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- PEDIDO/MEDMASTER: 55868 - CONTRATO DE GESTO N51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAO - CER TIPO III- ITAPOLIS-SP- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

**000123**

www.nfhd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.060.557. EMISSÃO: 26/10/2023 VALOR TOTAL: 559,54 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AV DUQUE DE CAXIAS, 1495, CENTRO, 14900-000-ITAPOLIS-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**000.060.557**  
**SÉRIE 1**



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315493600571  
03/12/2023 17:27:26

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:27:19  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500023903172695430000055954

BENEFICIARIO:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 03.521.785/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO	111.702
NOSSO NUMERO	30976000000023903
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	23/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	559,54
VALOR COBRADO	559,54

NR. AUTENTICACAO 7.5EE.F70.77E.78B.BC7

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000124





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**31/10/2023**

Data de Vencimento  
**17/11/2023**

Número do Documento  
**07.01.23318.5154694-7**

Pagar este documento até  
**17/11/2023**

Observações  
**ITAPOLIS**

Valor Total do Documento  
**697,50**

Darf emitido pelo Sicalc Web

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	697,50			697,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>697,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>697,50</b>

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

14/11/2023 08:53:11

85890000006 9 97500385233 3 21070123318 4 51546947420 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000006 9 97500385233 3 21070123318 4 51546947420 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.23318.5154694-7  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 697,50

Pague com o PIX



000125



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315493600571  
03/12/2023 17:28:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.06  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85890000006-9 97500385233-3  
21070123318-4 51546947420-3  
Data do pagamento 17/11/2023  
Numero do Documento 07.01.23318.5154694-7  
Valor Total 697,50  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====  
DOCUMENTO: 111703  
AUTENTICACAO SISBB: E.C47.01B.85B.2BD.E8C

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000126



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**31/10/2023**

Data de Vencimento  
**17/11/2023**

Número do Documento  
**07.01.23318.5160714-8**

Pagar este documento até  
**17/11/2023**

Observações  
**ITAPOLIS**

Valor Total do Documento  
**225,00**

Darf emitido pelo Sicalc Web

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	225,00			225,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
<b>Totais</b>		<b>225,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>225,00</b>

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

14/11/2023 08:54:36

85870000002 2 25000385233 3 21070123318 4 51607148027 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 25000385233 3 21070123318 4 51607148027 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.23318.5160714-8  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 225,00

Pague com o PIX



000127



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315493600571  
03/12/2023 17:29:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85870000002-2 25000385233-3  
21070123318-4 51607148027-5  
Data do pagamento 17/11/2023  
Numero do Documento 07.01.23318.5160714-8  
Valor Total 225,00

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 111704  
AUTENTICACAO SISBB: 5.7D0.A86.B4F.9C9.D13

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000128

RECEBEMOS DE JOSE BRAZ MALTEZ - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSION: 16/11/2023 - DEST./REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50 - VALOR TOTAL R\$170,00

DATA DE RECEBIMENTO

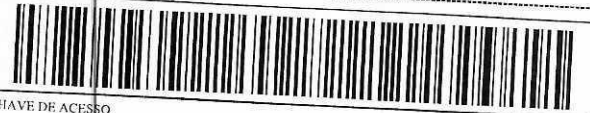
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000003231  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000003231 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3523 1155 5473 2700 0170 5500 1000 0032 3119 7021 9563

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  
135231985837038 16/11/2023 16:57:59

CNPJ / CPF  
55.547.327/0001-70

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
375.010.140.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

Itapolis

FONE / FAX

(16)3374-8438

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0018-50

DATA DA EMISSÃO  
16/11/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA  
16/11/2023

HORA DA SAÍDA  
16:52:38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/11/2023	170,00									

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	53,46	170,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO 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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
144	COLA CONTATO EXTRA AMAZONAS 750grs	35061090	0102	5102	UN	4,00	42,50	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CENTRO ESPECIALIZAÇÃO EM REABILITAÇÃO TIPO III -CER ITAPOLIS CONTRATO DE GESTAO 51 / 2023  
RE CURSO MUNICIPAL DEPOSITO EM CONTA BANCO SICOOB 756 AG 3188 CONTA C- 68792-8 JOSE BRAZ MALTEZ

RESERVADO AO FISCO

000129



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315493600571  
03/12/2023 17:30:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.30.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS  
CONTA: 68.792-8

FAVORECIDO: JOSE BRAZ MALTEZ  
CPF/CNPJ: 55.547.327/0001-70  
VALOR: R\$ 170,00  
DEBITO EM: 17/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111705  
AUTENTICACAO SISBB: 6.6D6.961.D15.11E.11F

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000130

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0018-50	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida DUQUE DE CAXIAS , 1495			
05 Município ITAPOLIS	06 UF SP	07 CEP 14.900-000	08 CNAE 8610-1/02
			04 Bairro VILA SANTOS
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 108.25731.31-0	11 Nome PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AV JOSE FORTUNA, 1480			
14 Município ITAPOLIS	15 UF SP	16 CEP 14.900-000	17 CTPS (nº, série, UF) 01648300000 - 00577 / SF
			13 Bairro CENTRO
19 Data de Nascimento 02/06/1955	20 Nome da Mãe PHILOMENA ANTONIETA GENTILE CHAGAS		18 CPF 089.543.718-09

**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. 2.850,73	24 Data de Admissão 02/05/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 09/11/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 776,02	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 79,20	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 6/12 avos	R\$ 1.425,37	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.425,36	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 475,12
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 4.181,07</b>

**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\$ 64,14	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 108,48
114.1 IRRF	R\$ 102,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 274,70</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.906,37</b>

000131

**RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO**

Empregado: 8329 - PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS

Função: PSICOLOGO

Data admissão: 02/05/2023	Data opção: 02/05/2023	PIS: 108.25731.31-0	Data nascto: 02/06/1955	CTPS: 48300000 / 00577 - SP
Tipo demissão: Demitido SEM justa causa		Data aviso: 00/00/0000	Data demissão: 09/11/2023	Salário: 2.586,73
		Data pagamento: 17/11/2023	Data projeção:	

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
<b>Salário</b>			
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	9,00	776,02	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00		
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	6,00	1.293,37	
<b>Férias Rescisão</b>			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	132,00	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	1.293,36	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	132,00	
<b>Estabilidade</b>			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	475,12	
<b>INSS</b>			
826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	79,20	
989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,61		64,14
<b>IRRF</b>			
828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00		108,48
<b>Totais:</b>		4.181,07	102,08
<b>Líquido rescisão:</b>			274,70
			3.906,37

**Resumo de cálculo dos impostos**

Saldo FGTS:	0,00
Saldo FGTS Mensal:	855,22
Saldo Mensal:	68,41
Saldo FGTS 13º:	1.425,37
Saldo 13º:	114,02
Saldo FGTS Aviso Prévio:	0,00
Saldo Aviso Prévio:	0,00
Saldo 40%:	72,97
Tribuição Social 10%:	0,00
Saldo INSS Mensal:	855,22
Saldo INSS 13º Salário:	1.425,37
Saldo IRRF Mensal:	855,22
Saldo IRRF Mensal:	64,14
Saldo IRRF 13º Salário:	1.425,37
Saldo IRRF 13º Salário:	108,48
Saldo IRRF Férias:	0,00
Saldo IRRF Férias:	0,00
Saldo IRRF Part. Lucros:	0,00
Saldo IRRF Part. Lucros:	0,00

Saldo de Salário:	776,02
Dias Estabilidade:	0
Aviso Indenizado:	NÃO

**13º Salário**

Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
6	Nenhum

**Férias**

Período	Dias	Faltas	Perc. Adic
02/05/2023 a 09/11/2023	15,00	3	33,33

000132





# Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315493600571  
03/12/2023 17:40:02

21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:53  
306203062 SEGUNDA VIA 0029  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.467.000.008.124
VALOR TOTAL	3.906,37

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PAULO TARSO G CHAGAS \*  
AGENCIA: 0467-7 CONTA: 8.124-8  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.145

=====

NR. AUTENTICACAO	6.10B.7E6.B44.2E8.5AB
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000133

RECEBI(EMOS) DE GURGELMIX MÁQUINAS E FERRAMENTAS S.A. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

NF-E  
Nº 3042  
SÉRIE 2



GURGELMIX MÁQUINAS E FERRAMENTAS S.A.  
AV CASTRO ALVES 447 -  
SOMENZARI - MARILIA SP  
Fone: 1621030800 Cep: 17506-000

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 3042  
SÉRIE 2  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 1129 3023 4800 2592 5500 2000 0030 4212 1039 7174

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC SUJEITA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
438644460117

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
CNPJ 29.302.348/0025-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232019438488 21/11/2023 16:12:30-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITAR BENEFICIENTE DO BRAS

AV DUQUE DE CAXIAS

MUNICIPIO  
ITAPOLIS

CEP  
14900-000

FONE/FAX  
1633748438

Nº  
1495

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

UF  
SP

CNPJ/CPF  
45.349.461/0018-50

DATA DE EMISSÃO  
21/11/2023

DATA DE ENTRADA SAÍDA  
21/11/2023

HORA DE SAÍDA  
16:12:09

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.799,91
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	1.799,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
9 - Sem Frete					
MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLS			16,980	16,980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
864346	LAVADORA J6800 STOP TORAL 127V 98152 JACTO BASE CALC.RED.CONF.CONV.52/91	84243010	060	5405	UN	1	1.799,9100	1.799,91	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  
Pedido do Cliente:13921625 Valor Aproximado dos Tributos:75.60-Fonte:IBPT.(Conf.Lei 12.741/2012)

Afirmo que recebi na presente data o(s) produto(s) referente a Nota Fiscal Nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ sem qualquer avaria de fácil constatação e na voltagem correta/adequada. O teste de funcionamento foi realizado em minha presença e estou ciente que o prazo para troca/devolução desse(s) produto(s) é de 3 dias corridos após a data da compra.Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
RG/CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura

000134

# CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CC-e

CNPJ

29302348002592

CHAVE DE ACESSO

35231129302348002592550020000030421210397174

LOTE	ORGÃO	EVENTO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO
ID1101103523112930234800259255002000003	35	Carta de Correcao	110110	1	1.00

## CORREÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III - ITÁPOLIS/SP

## CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

000135



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315493600571  
03/12/2023 17:34:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.34.45  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0009-4 - FRANCA  
CONTA: 13.008.182-2

FAVORECIDO: GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S.  
CPF/CNPJ: 29.302.348/0001-15  
VALOR: R\$ 1.799,91  
DEBITO EM: 21/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112101  
AUTENTICACAO SISBB: 8.7D1.C60.46D.0E3.C82

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000136

RECEBEMOS DE EFS TECNOLOGIA E PUBLICIDADE LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 1521  
Série 1



**EFS TECNOLOGIA E PUBLICIDADE LTDA**  
Avenida Francisco Porto, 522  
Centro - 14900-000  
Itapólis - SP - Fone: (16) 3262-4497

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 1521  
SÉRIE: 1  
PÁGINA 1 DE 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
CHAVE DE ACESSO  
35231100418534000132550010000015211550053430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Dentro do Estado**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 375086971112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231994532170

CNPJ: 00.418.534/0001-32

DESTINATÁRIO/EMITENTE: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

NOME/RAZÃO SOCIAL: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

ENDEREÇO: Av Duque de Caxias, 1495

Bairro/Distrito: Vila Santos

Município: Itapólis

FONE/FAX: (16) 3263-0508

UF: SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50

DATA DE EMISSÃO: 17/11/2023

DATA DE ENTR./SAÍDA: 24/11/2023

HORA ENTR./SAÍDA:

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	70,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,01	0,00	70,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros

CODIGO ANTT: 9

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
2000000000188	Carimbo Automatico CNPJ (60x40)	96110000	0102	5102	UN	1,000	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido: 25566; OBS: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO TIPO III - GER ITAPÓLIS - CENTRO GESTÃO 51/2023 - RECURSO MUNICIPAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME-OU-EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)

RESERVA AO FISCO: 000137



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315493600571  
03/12/2023 17:36:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.36.36  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0777-3 - ITAPOLIS SP  
CONTA: 19.013-3

FAVORECIDO: EFS TECNOLOGIA E PUBLICIDADE LTDA  
CPF/CNPJ: 00.418.534/0001-32  
VALOR: R\$ 70,00  
DEBITO EM: 21/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112102  
AUTENTICACAO SISBB: 4.382.508.3F1.AD9.49D

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000138



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/11/2023 13:33:14

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0018-50

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

DUQUE DE CAXIAS 1495

04 - Contato/DDD/telefone

16-33748438

05 - CEP

14.900-000

06 - Bairro/distrito

VILA SANTOS

07 - Município

ITAPOLIS

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

32534866953494612

12- Total a Recolher

824,37

13- Data de Validade = 21/11/2023

Código de Barras

858300000084

243702392029

311213253482

669534946122

Autenticação mecânica

Atenção: não receber após Validade

Via Empresa



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/11/2023 13:33:14

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0018-50

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

DUQUE DE CAXIAS 1495

04 - Contato/DDD/telefone

16-33748438

05 - CEP

14.900-000

06 - Bairro/Distrito

VILA SANTOS

07 - Município

ITAPOLIS

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

32534866953494612

12- Total a Recolher

824,37

13- Data de Validade = 21/11/2023

Código de Barras

858300000084

243702392029

311213253482

669534946122

Autenticação mecânica

Atenção: não receber após Validade

000139

Via Banco





# Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315493600571  
03/12/2023 17:37:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.24  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====  
Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 85830000008-4 24370239202-9  
31121325348-2 66953494612-2  
Data do pagamento 21/11/2023  
Identificador 32534866953494612  
Data de vencimento 21/11/2023  
Valor Total 824,37  
=====

DOCUMENTO: 112103  
AUTENTICACAO SISBB: A.DD8.AEF.CC8.5FA.DAD

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

000140




**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20231123u14454963000170

RPS Nº 8630, emitido em 21/11/2023

Número da Nota

**00008630**

Data e Hora de Emissão

**21/11/2023 13:45:15**

Código de Verificação

**P8DU-AX5K**

CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70

Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200

Município: São Paulo

Inscrição Municipal: 4.396.776-0

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50

Endereço: Avenida Duque de Caxias 1495 - Centro - CEP: 14900-000

Município: Itápolis

Inscrição Municipal: ----

UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 16,57

Referente ao período: outubro de 2023

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 30/11/2023

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 356,33**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,56	10,69	2,32
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	356,33	2,90%	10,33	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 8630, emitido em 21/11/2023;  
 (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2023,

000141



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3380810276210201  
08/12/2023 10:31:28

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:31:25  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082048550730373744260008595500000033976  
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: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 112.201

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 339,76

VALOR COBRADO 339,76

NR.AUTENTICACAO D.E41.BD7.939.571.3F2

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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.

000142



**RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO**

Empregado: 8343 - TALINE SARA CUNHA

Ocupação: TERAPEUTA OCUPACIONAL

Data admissão: 02/05/2023	Data opção: 02/05/2023	PIS: 143.03678.86-0	Data nascto: 14/07/1994	CTPS: 46200000 / 00354 - SP
Evento demissão: Pedido de demissão SEM justa causa	Data aviso: 24/10/2023	Data demissão: 23/11/2023	Salário: 2.901,45	Data projeção:
Data pagamento: 01/12/2023				

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
<b>Salário</b>			
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	23,00	2.224,45	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.692,51	
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	7,00	154,00	
<b>Férias Rescisão</b>			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.692,51	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	154,00	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	615,50	
<b>Insalubridade</b>			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
<b>INSS</b>			
826 INSS SOBRE RESCISAO	8,18		198,61
989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,93		146,38
<b>Totais:</b>		6.735,37	344,99
<b>Líquido rescisão:</b>			6.390,38

**Resumo de cálculo dos impostos**

Saldo FGTS:	1.504,74
Saldo FGTS Mensal:	2.426,85
Saldo Mensal:	194,14
Saldo FGTS 13º:	1.846,51
Saldo 13º:	147,72
Saldo FGTS Aviso Prévio:	0,00
Saldo Aviso Prévio:	0,00
Saldo 40%:	0,00
Tribuição Social 10%:	0,00
Saldo INSS Mensal:	2.426,85
Saldo INSS 13º Salário:	1.846,51
Saldo IRRF Mensal:	2.426,85
Saldo IRRF Mensal:	198,61
Saldo IRRF 13º Salário:	1.846,51
Saldo IRRF 13º Salário:	146,38
Saldo IRRF Férias:	0,00
Saldo IRRF Férias:	0,00
Saldo IRRF Part. Lucros:	0,00
Saldo IRRF Part. Lucros:	0,00

Saldo de Salário:	2.224,45
Dias Estabilidade:	0
Aviso Indenizado:	NÃO

**13º Salário**

Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
7	Nenhum

**Férias**

Período	Dias	Faltas	Perc. Adic
02/05/2023 a 23/11/2023	17,50		33,33

000144

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.55.02  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	CONTA: 37.145-9
AGENCIA: 3062	
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	TALINE SARA CUNHA
CPF/CNPJ:	442.217.498-30
AGENCIA: 1656	CONTA: 11.166-X
DATA DO PAGAMENTO:	27/11/2023
VALOR:	6.390,38
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.90C.7CF.E03.93B.208
-------------------	-----------------------

=====

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

000145



# BORALLI & BIELLA COMUNICAÇÕES LTDA ME

Av. Campos Sales 870 - sala 02  
Itápolis - SP CEP: 14900-000  
Inscrita no CNPJ: 11.023.687/0001-05  
Insc.Estadual: 375.128.007.110 Insc.Municipal: 11734

NOTA FISCAL de Serviços  
de COMUNICAÇÃO

**000001354**  
**Mês/Ano: 11/2023**

SÉRIE 001  
VIA ÚNICA

(16)3262-2429  
www.chipnetsp.com.br

Natureza da Operação: **COMUNICAÇÃO**  
Prestação de Serviços de **COMUNICAÇÕES**

## MODELO 21



Dados do Cliente:  
**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**  
Avenida Duque de Caxias, 1495  
CEP: 14900-000 Itápolis - SP

45.349.461/0018-50  
Isento  
CFOP: 5307

Data de Emissão: 16/11/2023

Referência: 11/2023

### Descrição

Serviço de Conexão à Internet - C

Qtd.	Unitário	Valor
1	120,00	120,00

Obs: Plano Banda Larga 500 mega garantia de banda 50% IP publico  
Centro Especializado em Reabilitação Itápolis -SP  
Contrato de Gestão 51/2023  
Recurso Municipal

Valor aprox. dos tributos R\$ 16,14 (13,45%) Fonte: IBPT Chave W7m9E1

Base de Cálculo	Aliquota (%)	ICMS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	120,00

**EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.**

RESERVADO AO FISCO

**b356.555c.c6d5.c6cd.c726.c809.ea37.fff3**

### Regime

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de multa; cobrança de juros; suspensão da prestação dos serviços; cancelamento da linha com a perda do número; inclusão nos cadastros de serviço de proteção ao crédito (SERASA, SPC e similares).

000146



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3360316203613031  
03/12/2023 17:58:57

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:58:54  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

### CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494749749090010004200002095586195450000012000  
BENEFICIARIO:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACO

NOME FANTASIA:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACOES LT

CNPJ: 11.023.687/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACOES LT

CNPJ: 11.023.687/0001-05

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO

112.701

DATA DE VENCIMENTO

25/11/2023

DATA DO PAGAMENTO

27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO

120,00

VALOR COBRADO

120,00

NR. AUTENTICACAO

E.857.F40.60D.4FD.737

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000147

EMISSÃO: 01/11/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - VALOR TOTAL: R\$ 622,80

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000005100  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ELETRICA RURAL LTDA**

AVENIDA FRANCISCO PORTO, 516 - CENTRO - CEP:14900-000 - ITAPOLIS - SP  
TEL: (16)3262-2913

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000005100 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
3523 1156 9398 8700 0132 5500 1000 0051 0015 1851 1557

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
375011856113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231872895857 01/11/2023 17:34:53

CNPJ / CPF  
56.939.887/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

ENDEREÇO  
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1495

MUNICÍPIO  
ITAPOLIS

BAIRRO / DISTRITO  
VILA SANTOS

UF  
SP

CNPJ / CPF  
45.349.461/0018-50

DATA DA EMISSÃO  
01/11/2023

CEP  
14900-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
01/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 226,43	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 622,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 622,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000004022	PAINEL LEDS (1) 18WTS 22X22	85437099	0500	5405	PC-	10,00	22,400	0,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000818	LEDS (0) LAMP-BULBO 20WTS	85437099	0500	5405	PC-	20,00	11,400	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000945	LEDS (0) LAMP-BULBO 50WTS	85437099	0500	5405	PC-	2,00	31,400	0,00	62,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000824	PLAFON 1 LAMPADA E27	85366100	0500	5405	PC-	20,00	5,400	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INF. ADICIONAL DE INTERESSE DO FISCO 1) DOC. FISCAL EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
2)ESTE DOCUMENTO NÃO GERA DIREITO A ISS, IPI E ICMS, NOS TERMOS DA LEI 123/2006  
CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO TIPO III - CER ITÁPOLIS.  
CONTRATO DE GESTAO 51/2023.  
RECURSO MUNICIPAL.

RESERVADO AO FISCO

000148





# Consultas - Emissão de comprovantes

G3360316203613031  
03/12/2023 17:58:11

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:58:09  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070402901077672260770002495490000062280

BENEFICIARIO:

ELETRICA RURAL LTDA ME

NOME FANTASIA:

ELETRICA RURAL LTDA ME

CNPJ: 56.939.887/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRICA RURAL LTDA ME

CNPJ: 56.939.887/0001-32

PAGADOR:

ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE BR

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO	112.702
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	622,80
VALOR COBRADO	622,80

NR. AUTENTICACAO E.B53.6F7.C64.ECB.FDD

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000149



**TOP CLEAN** HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA  
 RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 10-47  
 VILA ENGLER  
 BAURU  
 Fone: (14) 99103-6222 Fax:  
 Email:  
 Site:

17 047-020  
 SP

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N° 2778  
 Série 1  
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO: 3523114873375400018755001000027781487337548  
 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: 135231871590305 01/11/2023 15:13:07  
 CNPJ: 46.733.754/0001-87

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135.058.292.115

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: 3408 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS, 1495,  
 MUNICÍPIO: ITAPOLIS -  
 UF: SP  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 14900-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG: 016 3374-8438  
 DATA DA EMISSÃO: 01/11/2023  
 DATA DA SAÍDA: 01/11/2023  
 HORA DA SAÍDA: 15:12

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULOS DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 BASE DE CALC ICMS ST: 0,00 DESCONTO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBST: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00  
 VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 655,70  
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 655,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CPF/CNPJ:  
 QUANTIDADE: 19 ESPECIE: MARCA: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 FATURA/DUPLICATA: 1 09/11/2023 655,70 BOLETO PESO BRUTO: 65,00 PESO LÍQUIDO: 65,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1918	ALCOOL GEL 4,4 KG 70%	38089429	102	5.102	BB	3,00	34,10	102,30	0,00	0,00	0	0
24	ALCOOL 70% - 12X1 LITRO	38089429	102	5.102	CX	4,00	78,90	315,60	0,00	0,00	0	0
2147	PANO MICROFIBRA 50X90 LISO	63029300	102	5.102	UN	10,00	13,00	130,00	0,00	0,00	0	0
2162	RODO COMBINADO LIMPA VIDROS 45CM S/CABO - TWIST	96039000	102	5.102	UN	2,00	53,90	107,80	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:  
 DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido 4140  
 CONTATO DE GESTÃO Nº51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Trib aprox R\$: 88,20 Federal e R\$ 118,02 Estadual Fonte: IBPT  
 RESERVADO AO FISCO

000150



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3360316203613031  
03/12/2023 17:57:35

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:57:33  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

BANCO SICOOB S.A.

75691318860161071090500244730016195490000065570

BENEFICIARIO:

TOP CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UN

NOME FANTASIA:

TOP CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESS

CNPJ: 48.733.754/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

TOP CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESS

CNPJ: 48.733.754/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO

112.703

DATA DE VENCIMENTO

29/11/2023

DATA DO PAGAMENTO

27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO

655,70

VALOR COBRADO

655,70

NR.AUTENTICACAO

6.B72.C9F.A0D.AEC.58C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000151

RECEBEMOS DE PADARIA E RESTAURANTE SAO DIMAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 24/11/2023 - DEST/REM: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50 - VALOR TOTAL R\$89,00  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.000.098  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PADARIA E RESTAURANTE SAO DIMAS LTDA**  
 AV PRESIDENTE VALENTIM GENTIL, 710 A - CENTRO -  
 CEP:14900-000 - Itapolis - SP  
 TEL: (16)3262-1344

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.000.098 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CIAVE DE ACESSO  
 3523 1149 1047 9400 0122 5500 1000 0000 9816 0516 3236

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135232046758276 24/11/2023 11:41:38

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 375158183110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ / CPF  
 49.104.794/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO  
 AV DUQUE DE CAXIAS, 1495

MUNICÍPIO  
 Itapolis

BAIRRO / DISTRITO  
 VILA SANTOS

UF  
 SP

CNPJ / CPF  
 45.349.461/0018-50

DATA DA EMISSÃO  
 24/11/2023

CEP  
 14900-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 24/11/2023

HORA DA SAÍDA  
 11:43:05

FONE / FAX  
 (16)3263-0508

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/12/2023	89,00									

**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	25,64	89,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
											ICMS	IPI		
722	PAO DE QUEIJO KILO	19022000	0102	5101	KL	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
239	BOLACHAS	19059020	0102	5102	KL	0,50	42,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1187	BOLO DE FUBA SAO DIMAS	19059090	0102	5405	UN	1,00	18,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OIL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documento Fiscal referente ao(s) Pedido(s) de Venda: P01-045210  
 ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006-Simples Nacional CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO  
 TIPO III - ITÁPOLIS / CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 - RECURSO MUNICIPAL

RESERVA DO FISCO

000152



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3360316203613031  
03/12/2023 17:59:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.59.47  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 157.222-9

FAVORECIDO: PADARIA E RESTAURANTE SAO DIMAS LTD  
CPF/CNPJ: 49.104.794/0001-22

VALOR: R\$ 89,00

DEBITO EM: 27/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112704

AUTENTICACAO SISBB: A.000.CAA.C13.8D4.E33

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000153

45.349.461/0018-50  
13o Adiantamento  
11/2023

Emissão: 28/11/2023  
Horas: 10:10:12

EXTRATO MENSAL

Pr.: Cargo: Cargo:	Nome	Situação	CC:	C.B.O.	CPF	Adm:	Horas Mês:	Salário:	
8337 ADRIELI PACOLA BERTHOLO Celetista 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Trabalhando	1	223905	458.994.988-11	01/08/2023	150,00	2.901,45		
13 13 SALARIO ADIANTADO									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	483,58 P							
0 Proventos:	527,58	Descontos:	0,00	Informativa:	42,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	527,58
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	527,58	Valor FGTS:	42,20	Base IRRF:	0,00
8341 ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA Celetista 283 PSICOLOGO	Trabalhando	1	251510	427.266.328-31	01/11/2023	150,00	2.586,73		
13 13 SALARIO ADIANTADO									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	107,78 P							
0 Proventos:	118,78	Descontos:	0,00	Informativa:	9,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	118,78
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	118,78	Valor FGTS:	9,50	Base IRRF:	0,00
8318 ANA PAULA GATTI Celetista 7 FISIOTERAPEUTA	Trabalhando	1	223605	369.663.668-11	02/05/2023	150,00	2.901,45		
13 13 SALARIO ADIANTADO									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	846,26 P							
0 Proventos:	923,26	Descontos:	0,00	Informativa:	73,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	923,26
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	923,26	Valor FGTS:	73,86	Base IRRF:	0,00
8319 CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NA Celetista 61 ASSIST. SOCIAL	Trabalhando	1	251605	458.973.418-42	02/05/2023	150,00	2.927,02		
13 13 SALARIO ADIANTADO									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	853,71 P							
0 Proventos:	930,71	Descontos:	0,00	Informativa:	74,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	930,71
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	930,71	Valor FGTS:	74,45	Base IRRF:	0,00
8336 CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA Celetista 969 GERENTE DE QUALIDADE	Trabalhando	1	142105	370.535.638-04	10/07/2023	220,00	3.000,00		
13 13 SALARIO ADIANTADO									
0 Proventos:	625,00	Descontos:	0,00	Informativa:	50,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	625,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	625,00	Valor FGTS:	50,00	Base IRRF:	0,00
8320 EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA SILVA C Celetista 283 PSICOLOGO	Trabalhando	1	251510	396.070.158-60	02/05/2023	150,00	2.586,73		
13 13 SALARIO ADIANTADO									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	754,46 P							
0 Proventos:	831,46	Descontos:	0,00	Informativa:	66,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	831,46
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	831,46	Valor FGTS:	66,51	Base IRRF:	0,00

000154

45.349.461/0018-50  
13o Adiantamento  
11/2023

Emissão: 28/11/2023  
Horas: 10:10:12

**EXTRATO MENSAL**

Pr.: 8344 FABIANA ROBERTA PORTA Cargo: Celetista Cargo: 638 ANALISTA ADM.		Situação: Trabalhando CC: 1 C.B.O: 252105		CPF: 167.163.648-11 Depto: 1 Filial: 1		Adm: 02/05/2023 Horas Mês: 200,00 Salário: 2.250,00			
13 13 SALARIO ADIANTADO		7,00	656,25 P						
0 Proventos:	656,25	Descontos:	0,00	Informativa:	52,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	656,25
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	656,25	Valor FGTS:	52,50	Base IRRF:	0,00
Pr.: 8335 GABRIELA MARIA BRAZ Cargo: Celetista Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		Situação: Doença CC: 1 C.B.O: 223905		CPF: 418.995.008-47 Depto: 2 Filial: 1		Adm: 24/05/2023 Horas Mês: 60,00 Salário: 1.160,58			
13 13 SALARIO ADIANTADO		5,00	241,79 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		5,00	55,00 P						
0 Proventos:	296,79	Descontos:	0,00	Informativa:	23,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	296,79
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	296,79	Valor FGTS:	23,74	Base IRRF:	0,00
Nota período superior a 15 dias: 07/10/2023 a 05/12/2023									
Pr.: 8381 GABRIELA POLOTTO VOSS Cargo: Celetista Cargo: 283 PSICOLOGO		Situação: Trabalhando CC: 1 C.B.O: 251510		CPF: 450.311.038-17 Depto: 2 Filial: 1		Adm: 10/11/2023 Horas Mês: 150,00 Salário: 2.586,73			
13 13 SALARIO ADIANTADO		1,00	107,78 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		1,00	11,00 P						
0 Proventos:	118,78	Descontos:	0,00	Informativa:	9,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	118,78
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	118,78	Valor FGTS:	9,50	Base IRRF:	0,00
Pr.: 8338 GILMARA CRISTINA APARICIO Cargo: Celetista Cargo: 8 AUX. ADMINIST.		Situação: Trabalhando CC: 1 C.B.O: 411005		CPF: 285.829.908-04 Depto: 1 Filial: 1		Adm: 02/08/2023 Horas Mês: 200,00 Salário: 1.750,00			
13 13 SALARIO ADIANTADO		4,00	291,67 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		4,00	44,00 P						
0 Proventos:	335,67	Descontos:	0,00	Informativa:	26,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	335,67
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	335,67	Valor FGTS:	26,85	Base IRRF:	0,00
Pr.: 8321 GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI Cargo: Celetista Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL		Situação: Trabalhando CC: 1 C.B.O: 251605		CPF: 256.346.418-88 Depto: 2 Filial: 1		Adm: 02/05/2023 Horas Mês: 150,00 Salário: 2.927,02			
13 13 SALARIO ADIANTADO		7,00	853,71 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		7,00	77,00 P						
0 Proventos:	930,71	Descontos:	0,00	Informativa:	74,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	930,71
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	930,71	Valor FGTS:	74,45	Base IRRF:	0,00
Pr.: 8322 ISABEL LILIANE DE ANDRADE Cargo: Celetista Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL		Situação: Trabalhando CC: 1 C.B.O: 251605		CPF: 340.855.928-74 Depto: 2 Filial: 1		Adm: 10/05/2023 Horas Mês: 150,00 Salário: 2.927,02			
13 13 SALARIO ADIANTADO		7,00	853,71 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		7,00	77,00 P						
0 Proventos:	930,71	Descontos:	0,00	Informativa:	74,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	930,71
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	930,71	Valor FGTS:	74,45	Base IRRF:	0,00

000155

45.349.461/0018-50  
13o Adiantamento  
11/2023

Emissão: 28/11/2023  
Horas: 10:10:12

**EXTRATO MENSAL**

Nr.: 8323 ITALLO OCTAVIO RIBEIRO  
Cargo: Celetista  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando  
CC: 1  
C.B.O: 322205

CPF: 454.277.388-43  
Depto: 2  
Filial: 1

Adm: 02/05/2023  
Horas Mês: 200,00  
Salário: 2.128,93

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 620,94 P  
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 7,00 284,35 P  
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 77,00 P

0 Proventos: 982,29 Descontos: 0,00 Informativa: 78,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 982,29  
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 982,29 Valor FGTS: 78,58 Base IRRF: 0,00

Nr.: 8324 JORGE VIANA DOS SANTOS  
Cargo: Celetista  
Cargo: 283 PSICOLOGO

Situação: Trabalhando  
CC: 1  
C.B.O: 251510

CPF: 096.118.858-81  
Depto: 2  
Filial: 1

Adm: 02/05/2023  
Horas Mês: 150,00  
Salário: 2.586,73

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 754,46 P  
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 77,00 P

0 Proventos: 831,46 Descontos: 0,00 Informativa: 66,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 831,46  
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 831,46 Valor FGTS: 66,51 Base IRRF: 0,00

Nr.: 8325 LAURA RODRIGUES  
Cargo: Celetista  
Cargo: 283 PSICOLOGO

Situação: Trabalhando  
CC: 1  
C.B.O: 251510

CPF: 451.250.098-73  
Depto: 2  
Filial: 1

Adm: 02/05/2023  
Horas Mês: 150,00  
Salário: 2.586,73

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 754,46 P  
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 77,00 P

0 Proventos: 831,46 Descontos: 0,00 Informativa: 66,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 831,46  
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 831,46 Valor FGTS: 66,51 Base IRRF: 0,00

Nr.: 8326 LILIAN DE SOUZA PUCCA  
Cargo: Celetista  
Cargo: 638 ANALISTA ADM.

Situação: Trabalhando  
CC: 1  
C.B.O: 252105

CPF: 281.335.618-25  
Depto: 1  
Filial: 1

Adm: 02/05/2023  
Horas Mês: 200,00  
Salário: 2.250,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 656,25 P

0 Proventos: 656,25 Descontos: 0,00 Informativa: 52,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 656,25  
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 656,25 Valor FGTS: 52,50 Base IRRF: 0,00

Nr.: 8327 MARIA CRISTINA ELLERÓ ZULIANI  
Cargo: Celetista  
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO

Situação: Trabalhando  
CC: 1  
C.B.O: 223810

CPF: 071.893.078-93  
Depto: 2  
Filial: 1

Adm: 02/05/2023  
Horas Mês: 220,00  
Salário: 5.000,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 1.458,33 P  
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 77,00 P

0 Proventos: 1.535,33 Descontos: 0,00 Informativa: 122,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.535,33  
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.535,33 Valor FGTS: 122,82 Base IRRF: 0,00

Nr.: 1 MARIA LAURA PIPOLI MARCONI  
Cargo: Celetista  
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA

Situação: Trabalhando  
CC: 1  
C.B.O: 223605

CPF: 379.070.868-25  
Depto: 2  
Filial: 1

Adm: 02/05/2023  
Horas Mês: 150,00  
Salário: 2.901,45

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 846,26 P  
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 77,00 P

0 Proventos: 923,26 Descontos: 0,00 Informativa: 73,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 923,26  
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 923,26 Valor FGTS: 73,86 Base IRRF: 0,00

000156



CPF: 45.349.461/0018-50  
Cargo: 13o Adiantamento  
Competência: 11/2023

Emissão: 28/11/2023  
Horas: 10:10:12

**EXTRATO MENSAL**

Pr.: Cargo: Cargo:	Situação: CC: C.B.O:	CPF: Depto: Filial:	Adm: Horas Mês: Salário:
8339 NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO Celetista 7 FISIOTERAPEUTA	Trabalhando CC: 1 C.B.O: 223605	299.632.888-47 2 1	02/10/2023 150,00 2.901,45
13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00 241,79 P		
0 Proventos: 241,79 1 Base INSS: 0,00	Descontos: Excedente INSS:	0,00 Informativa: 0,00 Base FGTS:	19,34 Informativa Dedutora: 241,79 Valor FGTS:
			0 Líquido: 19,34 Base IRRF: 241,79 0,00
8328 PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA Celetista 283 PSICOLOGO	Trabalhando CC: 1 C.B.O: 251510	369.134.848-36 2 1	02/05/2023 150,00 2.586,73
13 13 SALARIO ADIANTADO 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00 754,46 P 7,00 77,00 P		
0 Proventos: 831,46 0 Base INSS: 0,00	Descontos: Excedente INSS:	0,00 Informativa: 0,00 Base FGTS:	66,51 Informativa Dedutora: 831,46 Valor FGTS:
			0 Líquido: 66,51 Base IRRF: 831,46 0,00
8340 ROSELIO JOSE PERIN Celetista 970 ZELADOR DE HOSPITAL	Trabalhando CC: 1 C.B.O: 514120	326.331.730-04 2 1	09/10/2023 40,00 2.250,00
13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00 187,50 P		
0 Proventos: 187,50 0 Base INSS: 0,00	Descontos: Excedente INSS:	0,00 Informativa: 0,00 Base FGTS:	15,00 Informativa Dedutora: 187,50 Valor FGTS:
			0 Líquido: 15,00 Base IRRF: 187,50 0,00
8334 SALETE TERESA AMANCIO Celetista 638 ANALISTA ADM.	Trabalhando CC: 1 C.B.O: 252105	159.897.628-10 1 1	02/05/2023 200,00 2.250,00
13 13 SALARIO ADIANTADO 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00 656,25 P 7,00 77,00 P		
0 Proventos: 733,25 0 Base INSS: 0,00	Descontos: Excedente INSS:	0,00 Informativa: 0,00 Base FGTS:	58,66 Informativa Dedutora: 733,25 Valor FGTS:
			0 Líquido: 58,66 Base IRRF: 733,25 0,00
8342 STEFANY GENTILE MIQUELETTI Celetista 1 RESPONSÁVEL TECNICO	Trabalhando CC: 1 C.B.O: 131215	340.538.348-05 2 1	10/05/2023 150,00 5.250,00
13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00 1.531,25 P		
0 Proventos: 1.531,25 0 Base INSS: 0,00	Descontos: Excedente INSS:	0,00 Informativa: 0,00 Base FGTS:	122,50 Informativa Dedutora: 1.531,25 Valor FGTS:
			0 Líquido: 122,50 Base IRRF: 1.531,25 0,00
8330 TATIANA MARTINS RIBEIRO Celetista 960 FONOAUDIÓLOGO	Trabalhando CC: 1 C.B.O: 223810	305.521.908-29 2 1	02/05/2023 150,00 3.250,00
13 13 SALARIO ADIANTADO 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00 947,92 P 7,00 77,00 P		
0 Proventos: 1.024,92 0 Base INSS: 0,00	Descontos: Excedente INSS:	0,00 Informativa: 0,00 Base FGTS:	81,99 Informativa Dedutora: 1.024,92 Valor FGTS:
			0 Líquido: 81,99 Base IRRF: 1.024,92 0,00

000157

CPF: 45.349.461/0018-50  
Cargo: 13o Adiantamento  
Competência: 11/2023

Emissão: 28/11/2023  
Horas: 10:10:12

**EXTRATO MENSAL**

Nome: 8331 THAINA ISABELE COSTA  
Cargo: Celetista  
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA  
Situação: Trabalhando  
CC: 1  
C.B.O: 223605  
CPF: 478.196.908-95  
Depto: 2  
Filial: 1  
Adm: 02/05/2023  
Horas Mês: 150,00  
Salário: 2.901,45

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 846,26 P  
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 77,00 P

0 Proventos: 923,26 Descontos: 0,00 Informativa: 73,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 923,26  
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 923,26 Valor FGTS: 73,86 Base IRRF: 0,00

Nome: 8332 THAISA PRISCILA COSTA  
Cargo: Celetista  
Cargo: 69 NUTRICIONISTA  
Situação: Trabalhando  
CC: 1  
C.B.O: 223710  
CPF: 396.029.208-23  
Depto: 2  
Filial: 1  
Adm: 02/05/2023  
Horas Mês: 150,00  
Salário: 2.986,73

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 871,13 P  
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 77,00 P

0 Proventos: 948,13 Descontos: 0,00 Informativa: 75,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 948,13  
2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 948,13 Valor FGTS: 75,85 Base IRRF: 0,00

Nome: 8333 VLADEMIR DADA  
Cargo: Celetista  
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)  
Situação: Trabalhando  
CC: 1  
C.B.O: 223505  
CPF: 071.892.168-20  
Depto: 2  
Filial: 1  
Adm: 02/05/2023  
Horas Mês: 200,00  
Salário: 3.327,02

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 970,38 P  
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 7,00 481,81 P  
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 77,00 P

0 Proventos: 1.529,19 Descontos: 0,00 Informativa: 122,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.529,19  
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.529,19 Valor FGTS: 122,33 Base IRRF: 0,00

Total Geral Proventos: 20.936,50

Total Geral Descontos: 0,00  
Líquido Geral: 20.936,50

**sumo por Rubrica**

13 13 SALARIO ADIANTADO 157,00 18.773,34 P  
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 14,00 766,16 P  
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 127,00 1.397,00 P

Líquido Geral: 20.936,50

000158

**EXTRATO MENSAL**

**Situações**

numero de empregados:	27
numero de estagiários:	0
trabalhando:	26
estado direitos integrais:	0
estado acidente de trabalho:	0
estado serviço militar:	0
período maternidade:	0
período maternidade INSS:	0
matrícula:	1
matrícula Profissional:	0
matrícula sem vencimento:	0
admitido:	0
transferido:	0
rescisas:	0
adato sindical:	0
sentença:	0
curso/programa de qualificação:	0
sentença justificada:	0
motivos de afastamento:	0
descontos:	2
numero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:
Salário contribuição contribuintes:
Excedente:
Base total:
Segurados:
Empresa:
RAT:
Contribuintes:
Terceiros:
Total INSS:
Base INSS Receita Bruta:
(-) Compensação DCOMP:
(-) Salário Família:
(-) Salário Maternidade:
(-) Retenções:
Valores pagos a Cooperativas:
Total:

0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
0,00	Base IRRF Férias:	0,00
0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
	IRRF contribuintes:	0,00
	Base do FGTS:	20.936,50
0,00	Valor do FGTS:	1.674,83
0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
	Base FGTS - GRRF:	0,00
	FGTS - GRRF:	0,00
	Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
	FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
	Base PIS:	0,00
	Valor PIS:	0,00
	Base ISS:	0,00
	Valor ISS:	0,00
	<b>Líquido Geral:</b>	<b>20.936,50</b>

000159

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8337	ADRIELI PACOLA BERTHOLO				
8341	ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	54848113	458.994.988-11		
8318	ANA PAULA GATTI	43690528	427.266.328-31	27819-X	527,58
8319	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA	41101524	369.663.668-11	28387-8	118,78
8336	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	54365300	458.973.418-42	107943-3	923,26
8320	EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA	47085578-2	370.535.638-04	25453-3	930,71
8344	FABIANA ROBERTA PORTA	47728786	396.070.158-60	76435-3	625,00
8335	GABRIELA MARIA BRAZ	25887820	167.163.648-11	31172-3	831,46
8381	GABRIELA POLOTTO VOSS	48863899	418.995.008-47	6819-5	656,25
8338	GILMARA CRISTINA APARICIO	54216350	450.311.038-17	23119-3	296,79
8321	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CAL	32698384	285.829.908-04	31797-7	118,78
8322	ISABEL LILIANE DE ANDRADE	27589357	256.346.418-88	31440-4	335,67
8323	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	42218163	340.855.928-74	31178-2	930,71
8324	JORGE VIANA DOS SANTOS	55989991	454.277.388-43	31191-X	930,71
8325	LAURA RODRIGUES	19812722	096.118.858-81	31176-6	982,29
8326	LILIAN DE SOUZA PUCCA	56147042	451.250.098-73	107187-4	831,46
8327	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	30623817	281.335.618-25	25544-0	831,46
1	MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	14139512	071.893.078-93	197800-4	656,25
8339	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBE	53379342	379.070.868-25	7906-5	1.535,33
8328	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	34437476	299.632.888-47	26972-7	923,26
8340	ROSELIO JOSE PERIN	46249093	369.134.848-36	31658-X	241,79
8334	SALETE TERESA AMANCIO	10173272	326.331.730-04	110628-7	831,46
8342	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	20519557	159.897.628-10	31683-0	187,50
8330	TATIANA MARTINS RIBEIRO	43689537	340.538.348-05	9450-1	733,25
8331	THAINA ISABELE COSTA	29512674	305.521.908-29	21849-9	1.531,25
8332	THAISA PRISCILA COSTA	57139060	478.196.908-95	31182-0	1.024,92
8333	VLADEMIR DADA	46355811	396.029.208-23	31232-0	923,26
	Empregados: 27	18712305	071.892.168-20	112244-4	948,13
	Estagiários: 0			31187-1	1.529,19
	Contribuintes: 0				
	(vinte mil novecentos e trinta e seis reais e cinquenta centavos)			Total da Empresa:	20.936,50

ITAPOLIS, 27/11/2023

Responsável:

000160

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====  
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.145-9  
NR. DOCUMENTO: 0

-----  
BENEFICIARIO: ADRIELI PACOLA BERTHOLO  
CPF/CNPJ: 458.994.988-11  
AGENCIA: 0467 CONTA: 27.819-X  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 527,58  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 1.804.8AA.C87.361.4C6  
=====

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

000161

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====  
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.145-9  
NR. DOCUMENTO: 0

-----  
BENEFICIARIO: ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA  
CPF/CNPJ: 427.266.328-31  
AGENCIA: 0467 CONTA: 28.387-8  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 118,78  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: D.FD2.E35.19F.E62.5E2  
=====

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

000162

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.145-9  
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA GATTI  
CPF/CNPJ: 369.663.668-11  
AGENCIA: 0467 CONTA: 107.943-3  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 923,26  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.570.4B0.E65.854.A6C

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

000163

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE	
CPF/CNPJ:	458.973.418-42
AGENCIA: 0467	CONTA: 25.453-3
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2023
VALOR:	930,71
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.8D6.5F1.807.520.9AB
-------------------	-----------------------

=====

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

000164



03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====  
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.145-9  
NR. DOCUMENTO: 0

-----  
BENEFICIARIO: CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA  
CPF/CNPJ: 370.535.638-04  
AGENCIA: 0141 CONTA: 76.435-3  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 625,00  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 7.64C.26A.1A2.D39.950  
=====

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

000165

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	396.070.158-60
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.172-3
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2023
VALOR:	831,46
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.24F.DAB.9FI.B87.595
-------------------	-----------------------

=====

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

000166

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.145-9  
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA ROBERTA PORTA  
CPF/CNPJ: 167.163.648-11  
AGENCIA: 0467 CONTA: 6.819-5  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 656,25  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.080.01D.B3B.99D.9A8

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

000167

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062  
NR. DOCUMENTO: 0  
CONTA: 37.145-9

BENEFICIARIO: GABRIELA MARIA BRAZ  
CPF/CNPJ: 418.995.008-47  
AGENCIA: 0467  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 296,79  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.7F3.8AE.0CE.A6A.E51

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

000168



03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062  
NR. DOCUMENTO: 0  
CONTA: 37.145-9

BENEFICIARIO: GILMARA CRISTINA APARICIO  
CPF/CNPJ: 285.829.908-04  
AGENCIA: 0467  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 335,67  
NR. DOCUMENTO: 31.440-4

NR. AUTENTICACAO: E.519.CA0.734.250.A1D

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

000170

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062  
NR. DOCUMENTO: 0  
CONTA: 37.145-9

BENEFICIARIO: GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERON  
CPF/CNPJ: 256.346.418-88  
AGENCIA: 0467  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 930,71  
NR. DOCUMENTO: 31.178-2

NR. AUTENTICACAO: E.C4F.E74.B78.1C2.502

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

000171

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.145-9  
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABEL LILIANE DE ANDRADE  
CPF/CNPJ: 340.855.928-74  
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.191-X  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 930,71  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D84.E8F.D37.4EF.35F

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

000172



03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062  
NR. DOCUMENTO: 0  
CONTA: 37.145-9

BENEFICIARIO: ITALLO OCTAVIO RIBEIRO  
CPF/CNPJ: 454.277.388-43  
AGENCIA: 0467  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 982,29  
NR. DOCUMENTO: 982,29  
CONTA: 31.176-6

NR. AUTENTICACAO: 9.BF3.54F.450.BA8.B8F

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

000173



03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LAURA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	451.250.098-73
AGENCIA: 0467	CONTA: 25.544-0
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2023
VALOR:	831,46
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.FC6.3DB.CD7.60E.678
-------------------	-----------------------

=====

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

000175

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062  
NR. DOCUMENTO: 0  
CONTA: 37.145-9

BENEFICIARIO: LILIAN DE SOUZA PUCCA  
CPF/CNPJ: 281.335.618-25  
AGENCIA: 0467  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 656,25  
NR. DOCUMENTO: 656,25  
CONTA: 197.800-4

NR. AUTENTICACAO: 8.ECI.566.949.47F.69A

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

000176

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062  
NR. DOCUMENTO: 0  
CONTA: 37.145-9

BENEFICIARIO: MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI  
CPF/CNPJ: 071.893.078-93  
AGENCIA: 0467  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 1.535,33  
NR. DOCUMENTO: 071.893.078-93  
CONTA: 7.906-5

NR. AUTENTICACAO: 4.D4E.509.099.659.724

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

000177

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====  
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.145-9  
NR. DOCUMENTO: 0

-----  
BENEFICIARIO: MARIA LAURA PIPOLI MARCONI MICHELE  
CPF/CNPJ: 379.070.868-25  
AGENCIA: 0467 CONTA: 26.972-7  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 923,26  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: C.8A2.8F7.3B5.9D3.57F  
=====

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

000178

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	
CPF/CNPJ: 299.632.888-47	
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.658-X
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023	
VALOR: 241,79	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.56E.20B.DFD.563.ADE
-------------------	-----------------------

=====

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

000179

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====  
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.145-9  
NR. DOCUMENTO: 0

-----  
BENEFICIARIO: PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA  
CPF/CNPJ: 369.134.848-36  
AGENCIA: 0467 CONTA: 110.628-7  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 831,46  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: C.AF3.FC2.AA6.AD3.D1B  
=====

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

000180



03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062  
NR. DOCUMENTO: 0  
CONTA: 37.145-9

BENEFICIARIO: ROSELIO JOSE PERIN  
CPF/CNPJ: 326.331.730-04  
AGENCIA: 0467  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 187,50  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1D4.B07.3CA.B4D.064

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

000181

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062  
NR. DOCUMENTO: 0  
CONTA: 37.145-9

BENEFICIARIO: SALETE TERESA AMANCIO  
CPF/CNPJ: 159.897.628-10  
AGENCIA: 0467  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 733,25  
NR. DOCUMENTO: 0  
CONTA: 9.450-1

NR. AUTENTICACAO: D.659.E4C.939.F34.F2D

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

000182

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====  
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.145-9  
NR. DOCUMENTO: 0

-----  
BENEFICIARIO: STEFANY GENTILE MIQUELETTI  
CPF/CNPJ: 340.538.348-05  
AGENCIA: 1594 CONTA: 21.849-9  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 1.531,25  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: F.385.4BE.91D.8D3.DDC  
=====

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

000183

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062  
NR. DOCUMENTO: 0  
CONTA: 37.145-9

BENEFICIARIO: TATIANA MARTINS RIBEIRO  
CPF/CNPJ: 305.521.908-29  
AGENCIA: 0467  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 1.024,92  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.702.66D.8D3.74B.4B3

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

000184

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062  
NR. DOCUMENTO: 0

CONTA: 37.145-9

BENEFICIARIO: THAINA ISABELE COSTA  
CPF/CNPJ: 478.196.908-95  
AGENCIA: 0467  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 923,26  
NR. DOCUMENTO:

CONTA: 31.232-0

923,26

NR. AUTENTICACAO: C.OA0.A38.890.6C0.6A5

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

000185

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062  
NR. DOCUMENTO: 0  
CONTA: 37.145-9

BENEFICIARIO: THAISA PRISCILA COSTA  
CPF/CNPJ: 396.029.208-23  
AGENCIA: 0467  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 948,13  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FE5.396.E86.E6B.392

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

000186

03/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.52.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062  
NR. DOCUMENTO: 0  
CONTA: 37.145-9

BENEFICIARIO: VLADEMIR DADA  
CPF/CNPJ: 071.892.168-20  
AGENCIA: 0467  
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2023  
VALOR: 1.529,19  
CONTA: 31.187-1  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.072.98C.405.EA9.994

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

000187