AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2023
PAGAMENTO: OUTUBRO/2023

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

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

ASSUNTOS ESTRATÉGICOS

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

Nº Termo:_____ Vigência:_____

Entidade Beneficiada:_____

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

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

Conferido por:_____ Em: ___/___/___

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0735/2023 **Garça, 21 de novembro de 2023.**

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em epigrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

Considerando que pretende esta Municipalidade a prestação de contas relativos aos recursos repassados por meio de preenchimento de planilha em Excel, em desacordo com Manual de Prestação de Contas apresentado pelo Município, bem como, em desacordo com a IN 02/201 do TCE.

Considerando que,o preenchimento da planilha em Excel nos moldes solicitados por esta Municipalidade, importará em irregularidade das contas prestadas.

Considerando,por fim, que a não prestação de contas nos moldes solicitados por esta Municipalidade importará em suspensão de repasse que inviabilizará a regular manutenção dos atendimentos hospitalares.

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do

Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Setembro/2023 com pagamento Outubro/2023.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 à Entidade recebeu o valor da parcela 09/11 referente ao Termo de Colaboração 015/2018 dos empenhos:**

641/17	R$ 202.063,60
4564/7	R$ 350.000,00
16599/1	R$ 200.000,00
641/18	R$ 352.063,59

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

Atenciosamente.

Garça, 17 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.17 15:37:02 -03'00'

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

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

000075

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
641 / 17

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
17	254	04/10/2023	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		05/10/2023

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°23.890/2023.	Liquido **202.063,60** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**202.063,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.136.160,66	202.063,60	202.063,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **202.063,60**

duzentos e dois mil e sessenta e três reais e sessenta centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

000776

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
4564 / 7

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
7	255	04/10/2023	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		05/10/2023

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº23.890/2023.	Liquido **350.000,00** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**350.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
350.000,00	350.000,00	350.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **350.000,00**

trezentos e cinquenta mil reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

000777

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
16599 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	790	18/10/2023	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/10/2023

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS- 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 207 RES.154/CUSTEIO MEDIA COMPLEXIDADE/ESTAD	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°23.890/2023.	Liquido **200.000,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**200.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2051.0000	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
200.000,00	200.000,00	200.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 200.000,00

duzentos mil reais ********** ***

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 18/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

000778

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
641 / 18

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
18	254	11/10/2023	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/10/2023

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº23.890/2023.	Liquido **352.063,59** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**352.063,59**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.136.160,66	352.063,59	352.063,59	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 352.063,59

trezentos e cinquenta e dois mil e sessenta e três reais e cinquenta e nove centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 11/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA. ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

AHBB | REDE SANTA CASA

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 os recursos recebidos através do Termo de Colaboração 015/2018 – Média Complexidade, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

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

Atenciosamente.

Garça, 17 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.17 15:38:26 -03'00'

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

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

EMPRESA

G3330809244119861
08/11/2023 09:31:25

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/09/2023			0000 00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.201	1.181,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.202	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.203	8.750,44 D	
				VILLANOVA P S LTDA			
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.204	1.145,00 D	
				341 1514 017217364000120 MGMED PRODUTO			
02/10/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	872.751.100.158.697	3,40 D	
				Cobrança referente 02/10/2023			
02/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.654,84 C	0,00 C
04/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.401	23.109,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
04/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	23.109,00 C	0,00 C
05/10/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	202.063,60 C	
				05/10 08:45 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/10/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	303.677.128	350.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.868	328.396,45 D	
05/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.869	4.893,09 D	
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.501	1.500,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.502	7.000,00 D	
				748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.503	14.500,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.504	4.000,00 D	
				748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
05/10/2023		0000	13113	170 Tarifa Modulo	12	60,00 D	
				Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	842.781.200.442.805	332,00 D	
				Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	191.382,06 D	0,00 C
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.601	5.280,67 D	
				033 0011 36546670828 AMANDA SCOMBATE D			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.602	2.210,69 D	
				033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.603	1.996,76 D	
				104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.604	2.309,52 D	
				237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.605	1.318,94 D	
				104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.606	2.210,69 D	
				336 0001 33948953821 GEORGE GOMES DA S			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.607	1.996,76 D	
				033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.608	2.391,02 D	
				748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.609	3.529,11 D	

		033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA			
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.610	3.759,47 D	
		237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA			
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.611	2.210,69 D	
		033 0011 45275393881 MATEUS NASCIMENTO			
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.612	3.486,49 D	
		237 0005 46440996860 POLYANA HELY DIAS			
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.613	4.936,99 D	
		748 3022 16750913822 RENATA RIBEIRO BR			
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.614	2.210,69 D	
		748 3022 23242872851 SEBASTIAO RICARDO			
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.615	3.517,30 D	
		033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI			
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.616	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
06/10/2023	0000	13105 375 Impostos	100.617	37.478,36 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.618	1.739,94 D	
		033 0505 42675577804 RITHELLI ADRIANE			
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.619	1.976,30 D	
		033 0218 41892361876 MARINA DE MARCHI			
06/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.620	293,68 D	
		LUIZ CARLOS TOZATO			
06/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.621	1.146,00 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
06/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.622	1.112,16 D	
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT			
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.623	12.457,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI			
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.479	11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.480	11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.481	11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.482	11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.253.119	448,80 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.253.120	3,40 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	110.067,43 C	0,00 C
09/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.330	13.712,67 D	
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.901	632,75 D	
		LUIZ CARLOS TOZATO			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.902	740,60 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.903	973,95 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.904	98,80 D	
		SERVIMED			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.905	150,24 D	
		SERVIMED			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.906	567,91 D	
		BANCO SOFISA S/A			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.907	1.338,00 D	
		AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.908	3.361,24 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.909	9.055,80 D	
		MESSER GASES LTDA			
09/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.910	592,98 D	
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
09/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.821.100.053.811	11,50 D	
		Cobrança referente 09/10/2023			

09/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	31.236,44 C	0,00 C
10/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.831.100.231.858		23,80 D	
		Cobrança referente 10/10/2023				
10/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	23,80 C	0,00 C
11/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.101	559,57 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
11/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.176.328		11,50 D	
		Cobrança referente 11/10/2023				
11/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	571,07 C	0,00 C
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos		101.601	7.094,20 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos		101.602	2.288,44 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos		101.603	58,54 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.604	3.471,58 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.605	150,00 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.606	198,36 D	
		MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA				
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.607	461,70 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.608	1.986,00 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI				
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.609	125,64 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE				
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.610	310,00 D	
		NOVA GARCA COMERCIO DE GAS				
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.611	505,07 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.612	1.059,50 D	
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI				
16/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	17.709,03 C	0,00 C
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.701	63,33 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.702	31,25 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.703	1.603,00 D	
		CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.				
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.704	3.170,74 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.705	2.563,55 D	
		L.R.C. CONFECCOES LTDA - EPP				
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.706	7.303,37 D	
		MESSER GASES LTDA				
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.707	9.422,68 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
17/10/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz		101.708	452,23 D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
17/10/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz		101.709	491,89 D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
17/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.710	250,00 D	
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA				
17/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.711	1.995,00 D	
		237 1705 040813690000112 SAN CAMILO HO				
17/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.901.100.173.203		11,50 D	
		Cobrança referente 17/10/2023				
17/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.901.100.173.204		11,50 D	
		Cobrança referente 17/10/2023				
17/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	27.370,04 C	0,00 C
19/10/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.021.101		200.000,00 C	
		19/10 08:53 FUNDO A FUNDO GLICEMIA				
19/10/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		352.063,59 C	
		19/10 08:52 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				

19/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS		101.901	766,88 D
19/10/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	551.296,71 D 0,00 C
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:24 GABRIELA M SILVA MEDICIN	550.141.000.075.030		3.941,70 D
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:24 R. A. DE SOUZA E MORAES	552.916.000.043.562		9.400,00 D
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:23 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227		37.691,03 D
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:23 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227		12.313,25 D
20/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		29.463	1.304,97 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		102.001	4.500,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		102.002	2.800,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		102.003	8.179,44 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 051817825000134 FRC MEDICINA		102.004	4.200,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		102.005	7.300,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		102.006	9.800,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051092978000161 IVANA GERALDE		102.007	1.400,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B		102.008	3.500,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER		102.009	22.600,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS		102.010	2.800,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		102.011	6.879,44 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0802 044308871000142 PRS ASSESSORI		102.012	1.400,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		102.013	5.335,52 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		102.014	13.739,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		102.015	2.679,44 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		102.016	12.500,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0802 044445312000184 ZELINA ALVES		102.017	1.400,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		102.018	5.000,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		102.019	7.430,82 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051595850000110 MCFS SERVICOS		102.020	4.900,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 042950207000177 FF OLIVEIRA L		102.021	1.400,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040572195000169 SAUDE PLENA S		102.022	4.598,65 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0131 004557398000112 JORD - SERVIC		102.023	1.313,90 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		102.024	7.350,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		102.025	350,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		102.026	2.803,89 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.027	2.642,40 D

		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.028	2.299,33 D
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.029	350,00 D
		237 0002 048130083000160 L M SERVICOS		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.030	1.400,00 D
		756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.031	1.400,00 D
		260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.032	6.457,74 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.033	1.750,00 D
		260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.034	3.150,00 D
		403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.035	2.100,00 D
		336 0001 042950207000177 FF OLIVEIRA L		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.036	333,72 D
		033 0131 004557398000112 JORD - SERVIC		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.037	700,00 D
		237 0002 051817825000134 FRC MEDICINA		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.038	700,00 D
		260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.039	1.400,00 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.040	5.600,00 D
		237 0002 048130083000160 L M SERVICOS		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.041	1.989,08 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.498	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.499	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.500	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.501	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.502	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.503	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.504	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.505	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.506	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.507	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.508	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.509	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.510	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.511	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.512	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.513	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.514	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.515	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		

20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.516		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.517		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.518		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.519		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.520		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.521		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.522		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.523		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.524		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.525		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.526		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.527		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.528		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.529		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.530		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.531		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.532		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.533		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.534		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.535		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.536		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.537		11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.538		11,50 D	
20/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	243.554,82 C	0,00 C
23/10/2023	3062	99015 870 Transferência recebida 23/10 16:50 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049		9.138,90 C	
23/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 23/10 15:23 BRANCO E SARAUZA LTDA ME	550.290.000.009.913		2.560,40 D	
23/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 23/10 15:23 WELINTON GONCALVES MOREI	550.290.000.084.600		1.079,39 D	
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		102.301	2.800,00 D	
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E		102.302	13.931,12 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS		102.303	1.296,00 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD		102.304	60,32 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THA THI FARMACIA DE MANIPULACA		102.305	540,00 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		102.306	547,38 D	

23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	102.307	1.862,61 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOMEDICAL	102.308	585,00 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA OLIMPIO LTDA	102.309	592,00 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	102.310	762,50 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SOMA SP PROD HOSP LTDA	102.311	865,74 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	102.312	1.367,16 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	102.313	1.569,82 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	102.314	1.581,08 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	102.315	1.945,55 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto INOVAMED HOSPITALAR LTDA	102.316	2.316,13 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDILAR	102.317	4.618,03 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD	102.318	156,59 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	102.319	737,00 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	102.320	800,00 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	102.321	2.095,46 D	
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA	102.322	1.161,44 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDILAR	102.323	5.030,68 D	
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051595850000110 MCFS SERVICOS	102.324	2.800,00 D	
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/10/2023	822.961.100.088.987	11,50 D	
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/10/2023	822.961.100.088.988	11,50 D	
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/10/2023	822.961.100.088.989	11,50 D	
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/10/2023	822.961.100.088.990	11,50 D	
23/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 23/10/2023	822.961.100.153.359	3,40 D	
23/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	44.571,90 C	0,00 C
25/10/2023	7839	12700 830 Depósito Online 7839-17-SOP GARCA	78.391.270.000.143	4,48 C	
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	102.501	226,00 D	
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THA THI F MANIPULACAO LTDA ME	102.502	270,00 D	
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	102.503	349,00 D	
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	102.504	1.071,49 D	
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COM DE M LTDA	102.505	1.128,01 D	
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEGAMIX COMERCIAL LTDA	102.506	2.511,00 D	
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA	102.507	4.392,00 D	
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	102.508	525,60 D	

25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A	102.509	1.092,80 D	
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	102.510	3.737,72 D	
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES	102.511	2.548,00 D	
25/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	17.847,14 C	0,00 C
27/10/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	306.482.614	1.644,80 C	
27/10/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	306.482.617	1.685,80 C	
27/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.855	13.048,63 D	
27/10/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	102.701	9.522,29 D	
27/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP	102.702	550,00 D	
27/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/10/2023	813.001.100.272.885	11,50 D	
27/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	19.801,82 C	0,00 C
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 30/10 16:28 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	56,31 D	
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 30/10 16:27 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	3.800,92 D	
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 30/10 16:28 B M S S MEDICOS LTDA	553.767.000.013.653	7.500,00 D	
30/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.392	14.914,85 D	
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M	103.001	1.624,76 D	
30/10/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	103.002	3.358,48 D	
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	103.003	137,94 D	
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LUIZ CARLOS TOZATO	103.004	632,75 D	
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L	103.005	800,00 D	
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TAMIRIS LEMES V S MEDICOS	103.006	6.640,00 D	
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto OBA OGAWA LTDA	103.007	6.706,73 D	
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VILLANOVA P S LTDA	103.008	9.652,83 D	
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	103.009	1.277,00 D	
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA	103.010	1.750,00 D	
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI	103.011	6.000,00 D	
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	103.012	10.304,73 D	
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	103.013	12.012,80 D	
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	103.014	14.077,50 D	
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	103.015	15.016,00 D	
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDI	103.016	18.967,08 D	
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0396 029621007000102 ROCHA E TOLED	103.017	7.280,00 D	
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO	103.018	3.900,00 D	
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	103.019	1.280,00 D	
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.020	18.000,00 D	

		077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS			
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.021	3.466,45 D	
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA			
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.022	5.856,24 D	
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C			
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.023	2.815,50 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.024	3.877,00 D	
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.025	1.701,73 D	
		341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI			
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.026	3.754,00 D	
		341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI			
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.333	11,50 D	
		Cobrança referente 30/10/2023			
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.334	11,50 D	
		Cobrança referente 30/10/2023			
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.335	11,50 D	
		Cobrança referente 30/10/2023			
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.336	11,50 D	
		Cobrança referente 30/10/2023			
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.337	11,50 D	
		Cobrança referente 30/10/2023			
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.338	11,50 D	
		Cobrança referente 30/10/2023			
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.339	11,50 D	
		Cobrança referente 30/10/2023			
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.340	11,50 D	
		Cobrança referente 30/10/2023			
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.341	11,50 D	
		Cobrança referente 30/10/2023			
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.342	11,50 D	
		Cobrança referente 30/10/2023			
30/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.031.100.226.442	3,40 D	
		Cobrança referente 30/10/2023			
30/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	187.280,00 C	0,00 C
31/10/2023	0000	13105 361 Pgto conta água	103.101	58,63 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.102	211,25 D	
		MESSER GASES LTDA			
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.103	276,60 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.104	600,00 D	
		CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME			
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.105	1.145,00 D	
		CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.			
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.106	19.049,07 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
31/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.041.100.448.135	3,40 D	
		Cobrança referente 31/10/2023			
31/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	21.343,95 C	
31/10/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	**Conta**
3062-7	36051-1

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

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em **29/09/2023**	R$ 156.260,78
Aplicações no mês:	R$ 742.678,77
Resgates líquidos no mês:	R$ 756.141,28
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 139,42
Rendimentos no mês:	R$ 251,48
Saldo bruto em **31/10/2023**:	R$ 142.910,33

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R$ 156.208,80	R$ 51,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/10/2023	Resgate	R$ 11.653,07	R$ 4,42	R$ 0,00	R$ 2,65	R$ 11.654,84
04/10/2023	Resgate	R$ 23.103,84	R$ 10,96	R$ 0,00	R$ 5,80	R$ 23.109,00
05/10/2023	Aplicação	R$ 191.382,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 191.382,06
06/10/2023	Resgate	R$ 110.033,60	R$ 62,63	R$ 0,00	R$ 28,80	R$ 110.067,43
09/10/2023	Resgate	R$ 11.418,29	R$ 7,04	R$ 0,00	R$ 2,53	R$ 11.422,80
09/10/2023	Resgate	R$ 19.813,37	R$ 1,87	R$ 0,00	R$ 1,60	R$ 19.813,64
10/10/2023	Resgate	R$ 23,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23,80
11/10/2023	Resgate	R$ 571,05	R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 0,08	R$ 571,07
16/10/2023	Resgate	R$ 17.707,17	R$ 5,02	R$ 0,00	R$ 3,16	R$ 17.709,03
17/10/2023	Resgate	R$ 27.366,42	R$ 9,05	R$ 0,00	R$ 5,43	R$ 27.370,04
19/10/2023	Aplicação	R$ 551.296,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 551.296,71
20/10/2023	Resgate	R$ 125.900,25	R$ 59,53	R$ 0,00	R$ 29,76	R$ 125.930,02
20/10/2023	Resgate	R$ 117.624,57	R$ 5,56	R$ 0,00	R$ 5,33	R$ 117.624,80
23/10/2023	Resgate	R$ 44.571,31	R$ 4,21	R$ 0,00	R$ 3,62	R$ 44.571,90

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
25/10/2023	Resgate	R$ 17.846,46	R$ 3,37	R$ 0,00	R$ 2,69	R$ 17.847,14
27/10/2023	Resgate	R$ 19.800,30	R$ 5,61	R$ 0,00	R$ 4,09	R$ 19.801,82
30/10/2023	Resgate	R$ 187.257,06	R$ 61,98	R$ 0,00	R$ 39,04	R$ 187.280,00
31/10/2023	Resgate	R$ 21.340,72	R$ 8,07	R$ 0,00	R$ 4,84	R$ 21.343,95
31/10/2023	Saldo Final	R$ 142.856,29	R$ 54,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 08/11/2023 às 09:39

[redacted]

AHBB REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil	
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7	
Período	01/10/2023 à 31/10/2023	CC: 36051-1	
Convênio	MÉDIA COMPLEXIDADE		

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
	BANCO DO BRASIL				
30/09/2023	Saldo Anterior	R$ -			
02/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1767856	R$ 1.181,00	R$ -	R$ (1.181,00)
02/10/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2251	R$ 575,00	R$ -	R$ (1.756,00)
02/10/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1816	R$ 8.750,44	R$ -	R$ (10.506,44)
02/10/2023	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	58239	R$ 1.145,00	R$ -	R$ (11.651,44)
02/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R$ 3,40	R$ -	R$ (11.654,84)
02/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 11.654,84	R$ -
04/10/2023	ALELO S.A	577575	R$ 23.109,00	R$ -	R$ (23.109,00)
04/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R$ 23.109,00	R$ -
05/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 202.063,60	R$ 202.063,60
05/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	303.677.128		R$ 350.000,00	R$ 552.063,60
05/10/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	33868	R$ 2.620,86	R$ -	R$ 549.442,74
05/10/2023	ADRIANE JACOMINI	33868	R$ 4.266,93	R$ -	R$ 545.175,81
05/10/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	33868	R$ 2.596,09	R$ -	R$ 542.579,72
05/10/2023	ALESSANDRA DE MORAES	33868	R$ 1.731,93	R$ -	R$ 540.847,79
05/10/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	33868	R$ 2.280,48	R$ -	R$ 538.567,31
05/10/2023	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	33868	R$ 1.996,76	R$ -	R$ 536.570,55
05/10/2023	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	33868	R$ 2.649,68	R$ -	R$ 533.920,87
05/10/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	33868	R$ 4.020,72	R$ -	R$ 529.900,15
05/10/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	33868	R$ 3.703,64	R$ -	R$ 526.196,51
05/10/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	33868	R$ 3.725,47	R$ -	R$ 522.471,04
05/10/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	33868	R$ 3.156,81	R$ -	R$ 519.314,23
05/10/2023	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	33868	R$ 3.356,16	R$ -	R$ 515.958,07
05/10/2023	ANA PAULA DA SILVA	33868	R$ 2.244,07	R$ -	R$ 513.714,00
05/10/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	33868	R$ 3.811,82	R$ -	R$ 509.902,18
05/10/2023	ANA VALERIA FAVERO	33868	R$ 1.807,93	R$ -	R$ 508.094,25
05/10/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	33868	R$ 1.870,37	R$ -	R$ 506.223,88
05/10/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	33868	R$ 2.048,90	R$ -	R$ 504.174,98
05/10/2023	ANDRESSA CRISTINA ALVES	33868	R$ 2.621,85	R$ -	R$ 501.553,13
05/10/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	33868	R$ 2.367,54	R$ -	R$ 499.185,59
05/10/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	33868	R$ 1.882,96	R$ -	R$ 497.302,63
05/10/2023	ARILSON JOSE DESSIA	33868	R$ 3.486,49	R$ -	R$ 493.816,14
05/10/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	33868	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 491.605,45
05/10/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	33868	R$ 3.480,93	R$ -	R$ 488.124,52
05/10/2023	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	33868	R$ 2.720,69	R$ -	R$ 485.403,83
05/10/2023	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	33868	R$ 366,38	R$ -	R$ 485.037,45
05/10/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	33868	R$ 3.679,52	R$ -	R$ 481.357,93
05/10/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	33868	R$ 3.317,82	R$ -	R$ 478.040,11
05/10/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	33868	R$ 2.062,95	R$ -	R$ 475.977,16
05/10/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	33868	R$ 2.822,15	R$ -	R$ 473.155,01
05/10/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	33868	R$ 3.453,04	R$ -	R$ 469.701,97
05/10/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	33868	R$ 2.391,02	R$ -	R$ 467.310,95
05/10/2023	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	33868	R$ 1.870,37	R$ -	R$ 465.440,58
05/10/2023	DAIANA SILVERIO	33868	R$ 1.923,84	R$ -	R$ 463.516,74
05/10/2023	DAIANI PERPETUA FACCHIN	33868	R$ 318,77	R$ -	R$ 463.197,97
05/10/2023	DANILO CORREA	33868	R$ 1.507,76	R$ -	R$ 461.690,21
05/10/2023	DAVID JEAN GREGORIO	33868	R$ 1.644,08	R$ -	R$ 460.046,13
05/10/2023	DAYVID FERNANDO CAMPOS	33868	R$ 3.561,17	R$ -	R$ 456.484,96
05/10/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	33868	R$ 2.600,29	R$ -	R$ 453.884,67
05/10/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	33868	R$ 2.334,11	R$ -	R$ 451.550,56
05/10/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	33868	R$ 2.546,61	R$ -	R$ 449.003,95
05/10/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	33868	R$ 2.391,02	R$ -	R$ 446.612,93
05/10/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	33868	R$ 2.367,54	R$ -	R$ 444.245,39
05/10/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	33868	R$ 3.213,69	R$ -	R$ 441.031,70
05/10/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	33868	R$ 2.626,34	R$ -	R$ 438.405,36
05/10/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	33868	R$ 2.512,30	R$ -	R$ 435.893,06
05/10/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	33868	R$ 1.807,93	R$ -	R$ 434.085,13
05/10/2023	FABIO CESAR BRANDAO	33868	R$ 2.176,69	R$ -	R$ 431.908,44
05/10/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	33868	R$ 1.870,37	R$ -	R$ 430.038,07
05/10/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	33868	R$ 2.311,29	R$ -	R$ 427.726,78
05/10/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	33868	R$ 2.006,68	R$ -	R$ 425.720,10
05/10/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	33868	R$ 4.072,04	R$ -	R$ 421.648,06
05/10/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	33868	R$ 2.109,08	R$ -	R$ 419.538,98
05/10/2023	GEOVANI FREITAS SAVAZI	33868	R$ 2.543,55	R$ -	R$ 416.995,43
05/10/2023	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	33868	R$ 3.506,54	R$ -	R$ 413.488,89
05/10/2023	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	33868	R$ 1.682,41	R$ -	R$ 411.806,48
05/10/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	33868	R$ 4.008,22	R$ -	R$ 407.798,26
05/10/2023	GISLENE DOURADO DA SILVA	33868	R$ 3.703,64	R$ -	R$ 404.094,62
05/10/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	33868	R$ 2.339,05	R$ -	R$ 401.755,57
05/10/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	33868	R$ 3.156,81	R$ -	R$ 398.598,76
05/10/2023	HELOISA APARECIDA DE LUCA	33868	R$ 2.393,03	R$ -	R$ 396.205,73
05/10/2023	HUGO ISSAO TIZURA	33868	R$ 3.703,64	R$ -	R$ 392.502,09
05/10/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	33868	R$ 4.308,37	R$ -	R$ 388.193,72
05/10/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	33868	R$ 1.870,37	R$ -	R$ 386.323,35
05/10/2023	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	33868	R$ 2.367,54	R$ -	R$ 383.955,81
05/10/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	33868	R$ 1.923,84	R$ -	R$ 382.031,97
05/10/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	33868	R$ 2.013,72	R$ -	R$ 380.018,25
05/10/2023	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	33868	R$ 3.021,07	R$ -	R$ 376.997,18
05/10/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	33868	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 374.786,49
05/10/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	33868	R$ 2.539,55	R$ -	R$ 372.246,94
05/10/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	33868	R$ 1.705,94	R$ -	R$ 370.541,00
05/10/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	33868	R$ 3.719,45	R$ -	R$ 366.821,55
05/10/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	33868	R$ 2.472,79	R$ -	R$ 364.348,76
05/10/2023	JORGE LUIZ CAFFER	33868	R$ 1.897,65	R$ -	R$ 362.451,11
05/10/2023	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	33868	R$ 637,61	R$ -	R$ 361.813,50
05/10/2023	JULIA GIOLO JORGE	33868	R$ 2.058,50	R$ -	R$ 359.755,00

05/10/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	33868	R$	2.593,01	R$	-	R$ 357.161,99
05/10/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	33868	R$	2.108,06	R$	-	R$ 355.053,93
05/10/2023	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	33868	R$	3.783,49	R$	-	R$ 351.270,44
05/10/2023	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	33868	R$	1.897,65	R$	-	R$ 349.372,79
05/10/2023	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	33868	R$	1.113,92	R$	-	R$ 348.258,87
05/10/2023	LAIS DOS REIS VIANA	33868	R$	2.311,29	R$	-	R$ 345.947,58
05/10/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	33868	R$	3.737,64	R$	-	R$ 342.209,94
05/10/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	33868	R$	361,69	R$	-	R$ 341.848,25
05/10/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	33868	R$	2.282,84	R$	-	R$ 339.565,41
05/10/2023	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	33868	R$	2.051,34	R$	-	R$ 337.514,07
05/10/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	33868	R$	1.991,59	R$	-	R$ 335.522,48
05/10/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	33868	R$	1.870,37	R$	-	R$ 333.652,11
05/10/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	33868	R$	1.739,94	R$	-	R$ 331.912,17
05/10/2023	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	33868	R$	2.248,57	R$	-	R$ 329.663,60
05/10/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	33868	R$	2.210,69	R$	-	R$ 327.452,91
05/10/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	33868	R$	2.284,51	R$	-	R$ 325.168,40
05/10/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	33868	R$	2.391,02	R$	-	R$ 322.777,38
05/10/2023	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	33868	R$	2.157,55	R$	-	R$ 320.619,83
05/10/2023	MARIA ALICE DOS SANTOS	33868	R$	3.506,54	R$	-	R$ 317.113,29
05/10/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	33868	R$	1.935,64	R$	-	R$ 315.177,65
05/10/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	33868	R$	1.866,82	R$	-	R$ 313.310,83
05/10/2023	MARIA JOSE MEIRA	33868	R$	643,26	R$	-	R$ 312.667,57
05/10/2023	MARIA REGINA DA SILVA	33868	R$	282,73	R$	-	R$ 312.384,84
05/10/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	33868	R$	2.176,69	R$	-	R$ 310.208,15
05/10/2023	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	33868	R$	2.210,69	R$	-	R$ 307.997,46
05/10/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	33868	R$	1.703,63	R$	-	R$ 306.293,83
05/10/2023	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	33868	R$	1.904,91	R$	-	R$ 304.388,92
05/10/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	33868	R$	3.726,15	R$	-	R$ 300.662,77
05/10/2023	NEMUEL CAMPANARI	33868	R$	4.123,73	R$	-	R$ 296.539,04
05/10/2023	PATRICIA MANTUANI	33868	R$	1.739,94	R$	-	R$ 294.799,10
05/10/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	33868	R$	2.344,78	R$	-	R$ 292.454,32
05/10/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	33868	R$	2.176,69	R$	-	R$ 290.277,63
05/10/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	33868	R$	4.356,46	R$	-	R$ 285.921,17
05/10/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	33868	R$	4.160,43	R$	-	R$ 281.760,74
05/10/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	33868	R$	2.391,02	R$	-	R$ 279.369,72
05/10/2023	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	33868	R$	4.600,46	R$	-	R$ 274.769,26
05/10/2023	RINALDO JORGE DE MELO	33868	R$	2.607,56	R$	-	R$ 272.161,70
05/10/2023	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	33868	R$	2.176,69	R$	-	R$ 269.985,01
05/10/2023	ROSANA GOMES FELIX	33868	R$	2.617,21	R$	-	R$ 267.367,80
05/10/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	33868	R$	1.798,76	R$	-	R$ 265.569,04
05/10/2023	ROSELY VASCO	33868	R$	1.889,84	R$	-	R$ 263.679,20
05/10/2023	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	33868	R$	3.356,16	R$	-	R$ 260.323,04
05/10/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	33868	R$	3.922,26	R$	-	R$ 256.400,78
05/10/2023	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	33868	R$	2.552,75	R$	-	R$ 253.848,03
05/10/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	33868	R$	2.885,27	R$	-	R$ 250.962,76
05/10/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	33868	R$	1.705,94	R$	-	R$ 249.256,82
05/10/2023	SUELY MIDORI HANDA	33868	R$	2.391,02	R$	-	R$ 246.865,80
05/10/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	33868	R$	2.391,02	R$	-	R$ 244.474,78
05/10/2023	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	33868	R$	1.705,94	R$	-	R$ 242.768,84
05/10/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	33868	R$	374,16	R$	-	R$ 242.394,68
05/10/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	33868	R$	1.683,60	R$	-	R$ 240.711,08
05/10/2023	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	33868	R$	4.028,08	R$	-	R$ 236.683,00
05/10/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	33868	R$	2.567,06	R$	-	R$ 234.115,94
05/10/2023	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	33868	R$	2.619,48	R$	-	R$ 231.496,46
05/10/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	33868	R$	4.029,38	R$	-	R$ 227.467,08
05/10/2023	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	33868	R$	1.929,56	R$	-	R$ 225.537,52
05/10/2023	WANESA LAURENTINO ALVES	33868	R$	1.870,37	R$	-	R$ 223.667,15
05/10/2023	CRISITIANE APARECIDA DOMICIANO	33869	R$	4.893,09	R$	-	R$ 218.774,06
05/10/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	193	R$	1.500,00	R$	-	R$ 217.274,06
05/10/2023	NATALLI GAIATO CRUZ	66	R$	7.000,00	R$	-	R$ 210.274,06
05/10/2023	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	130	R$	14.500,00	R$	-	R$ 195.774,06
05/10/2023	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	03	R$	4.000,00	R$	-	R$ 191.774,06
05/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R$	392,00	R$	-	R$ 191.382,06
05/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	191.382,06			R$ -
06/10/2023	AMANDA SCOMBATE DEODATO	100601	R$	5.280,67	R$	-	R$ (5.280,67)
06/10/2023	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	100602	R$	2.210,69	R$	-	R$ (7.491,36)
06/10/2023	CESAR ALVES PEREIRA	100603	R$	1.996,76	R$	-	R$ (9.488,12)
06/10/2023	EDILSON ALVES DE LIMA	100604	R$	2.309,52	R$	-	R$ (11.797,64)
06/10/2023	FABIANA TIMPURIM ZAGO	100605	R$	1.318,94	R$	-	R$ (13.116,58)
06/10/2023	GEORGE GOMES DA SILVA	100606	R$	2.210,69	R$	-	R$ (15.327,27)
06/10/2023	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	100607	R$	1.996,76	R$	-	R$ (17.324,03)
06/10/2023	LARISSA TEODORO MOURA	100608	R$	2.391,02	R$	-	R$ (19.715,05)
06/10/2023	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	100609	R$	3.529,11	R$	-	R$ (23.244,16)
06/10/2023	MARCELA TORRES FACHINI	100610	R$	3.759,47	R$	-	R$ (27.003,63)
06/10/2023	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	100611	R$	2.210,69	R$	-	R$ (29.214,32)
06/10/2023	POLYANA HELY DIAS	100612	R$	3.486,49	R$	-	R$ (32.700,81)
06/10/2023	RENATA RIBEIRO BRANCO	100613	R$	4.936,99	R$	-	R$ (37.637,80)
06/10/2023	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS FILHO	100614	R$	2.210,69	R$	-	R$ (39.848,49)
06/10/2023	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	100615	R$	3.517,30	R$	-	R$ (43.365,79)
06/10/2023	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	45170	R$	10.000,00	R$	-	R$ (53.365,79)
06/10/2023	FGTS	09/203	R$	37.478,36	R$	-	R$ (90.844,15)
06/10/2023	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	100618	R$	1.739,94	R$	-	R$ (92.584,09)
06/10/2023	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	100619	R$	1.976,30	R$	-	R$ (94.560,39)
06/10/2023	LUIZ CARLOS TOZATO ME	13056	R$	293,68	R$	-	R$ (94.854,07)
06/10/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7184497	R$	1.146,00	R$	-	R$ (96.000,07)
06/10/2023	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	95183	R$	1.112,16	R$	-	R$ (97.112,23)
06/10/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA	161	R$	7.000,00	R$	-	R$ (104.112,23)
06/10/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	162	R$	3.400,00	R$	-	R$ (107.512,23)
06/10/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	163	R$	2.057,00	R$	-	R$ (109.569,23)
06/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R$	498,20	R$	-	R$ (110.067,43)
06/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	110.067,43	R$ (0,00)
09/10/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	18330	R$	2.351,52	R$	-	R$ (2.351,52)
09/10/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	18330	R$	1.624,76	R$	-	R$ (3.976,28)
09/10/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	18330	R$	1.624,76	R$	-	R$ (5.601,04)
09/10/2023	GISLENE DOURADO DA SILVA	18330	R$	2.650,78	R$	-	R$ (8.251,82)
09/10/2023	HUGO ISSAO TIZURA	18330	R$	2.650,78	R$	-	R$ (10.902,60)
09/10/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	18330	R$	1.442,42	R$	-	R$ (12.345,02)
09/10/2023	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	18330	R$	1.367,65	R$	-	R$ (13.712,67)
09/10/2023	LUIZ CARLOS TOZATO ME	13032	R$	632,75	R$	-	R$ (14.345,42)
09/10/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24718	R$	740,60	R$	-	R$ (15.086,02)
09/10/2023	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	20473	R$	973,95	R$	-	R$ (16.059,97)
09/10/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8001320	R$	98,80	R$	-	R$ (16.158,77)

09/10/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8001157	R$	150,24	R$	-	R$ (16.309,01)
09/10/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	556807	R$	567,91	R$	-	R$ (16.876,92)
09/10/2023	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	7118	R$	1.338,00	R$	-	R$ (18.214,92)
09/10/2023	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	14688	R$	3.361,24	R$	-	R$ (21.576,16)
09/10/2023	MESSER GASES LTDA	19302	R$	9.055,80	R$	-	R$ (30.631,96)
09/10/2023	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	3844	R$	592,98	R$	-	R$ (31.224,94)
09/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R$	11,50	R$	-	R$ (31.236,44)
09/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	31.236,44	R$ (0,00)
10/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R$	23,80	R$	-	R$ (23,80)
10/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	23,80	R$ (0,00)
11/10/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2801898/2801899	R$	559,57	R$	-	R$ (559,57)
11/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R$	11,50	R$	-	R$ (571,07)
11/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	571,07	R$ (0,00)
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45170	R$	7.094,20	R$	-	R$ (7.094,20)
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45170	R$	2.288,44	R$	-	R$ (9.382,64)
16/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	45170	R$	58,54	R$	-	R$ (9.441,18)
16/10/2023	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	19093	R$	3.471,58	R$	-	R$ (12.912,76)
16/10/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22757	R$	150,00	R$	-	R$ (13.062,76)
16/10/2023	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	2820	R$	198,36	R$	-	R$ (13.261,12)
16/10/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22765	R$	461,70	R$	-	R$ (13.722,82)
16/10/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47572	R$	1.986,00	R$	-	R$ (15.708,82)
16/10/2023	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	76834	R$	125,64	R$	-	R$ (15.834,46)
16/10/2023	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	979	R$	310,00	R$	-	R$ (16.144,46)
16/10/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7202292	R$	505,07	R$	-	R$ (16.649,53)
16/10/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	27392	R$	1.059,50	R$	-	R$ (17.709,03)
16/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	17.709,03	R$ (0,00)
17/10/2023	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	19101	R$	63,33	R$	-	R$ (63,33)
17/10/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13086	R$	31,25	R$	-	R$ (94,58)
17/10/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13087	R$	1.603,00	R$	-	R$ (1.697,58)
17/10/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17705	R$	3.170,74	R$	-	R$ (4.868,32)
17/10/2023	LRC CONFECÇÕES LTDA ME	34489	R$	2.563,55	R$	-	R$ (7.431,87)
17/10/2023	MESSER GASES LTDA	19978	R$	7.303,37	R$	-	R$ (14.735,24)
17/10/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	17313	R$	9.422,68	R$	-	R$ (24.157,92)
17/10/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	327934723	R$	452,23	R$	-	R$ (24.610,15)
17/10/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	327915732	R$	491,89	R$	-	R$ (25.102,04)
17/10/2023	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	239	R$	250,00	R$	-	R$ (25.352,04)
17/10/2023	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	2167	R$	1.995,00	R$	-	R$ (27.347,04)
17/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R$	23,00	R$	-	R$ (27.370,04)
17/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	27.370,04	R$ (0,00)
19/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.021.101			R$	200.000,00	R$ 200.000,00
19/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	352.063,59	R$ 552.063,59
19/10/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17691	R$	766,88	R$	-	R$ 551.296,71
19/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	551.296,71			R$ -
20/10/2023	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	200	R$	3.941,70	R$	-	R$ (3.941,70)
20/10/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	126	R$	7.700,00	R$	-	R$ (11.641,70)
20/10/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	127	R$	300,00	R$	-	R$ (11.941,70)
20/10/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	128	R$	1.400,00	R$	-	R$ (13.341,70)
20/10/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	45170	R$	37.691,03	R$	-	R$ (51.032,73)
20/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45170	R$	12.313,25	R$	-	R$ (63.345,98)
20/10/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	29463	R$	1.304,97	R$	-	R$ (64.650,95)
20/10/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	122	R$	4.500,00	R$	-	R$ (69.150,95)
20/10/2023	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	11	R$	2.800,00	R$	-	R$ (71.950,95)
20/10/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	145	R$	8.179,44	R$	-	R$ (80.130,39)
20/10/2023	FRC MEDICINA LTDA	7	R$	4.200,00	R$	-	R$ (84.330,39)
20/10/2023	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	20	R$	7.300,00	R$	-	R$ (91.630,39)
20/10/2023	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	94	R$	9.800,00	R$	-	R$ (101.430,39)
20/10/2023	IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R$	1.400,00	R$	-	R$ (102.830,39)
20/10/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	16	R$	3.500,00	R$	-	R$ (106.330,39)
20/10/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	56	R$	22.600,00	R$	-	R$ (128.930,39)
20/10/2023	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	15	R$	2.800,00	R$	-	R$ (131.730,39)
20/10/2023	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	9	R$	6.879,44	R$	-	R$ (138.609,83)
20/10/2023	PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	30	R$	1.400,00	R$	-	R$ (140.009,83)
20/10/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	191	R$	5.335,52	R$	-	R$ (145.345,35)
20/10/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	75	R$	13.739,00	R$	-	R$ (159.084,35)
20/10/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	22	R$	2.679,44	R$	-	R$ (161.763,79)
20/10/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	38	R$	12.500,00	R$	-	R$ (174.263,79)
20/10/2023	ZELINA ALVES DE SOUZA	29	R$	1.400,00	R$	-	R$ (175.663,79)
20/10/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	39	R$	5.000,00	R$	-	R$ (180.663,79)
20/10/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	156	R$	7.430,82	R$	-	R$ (188.094,61)
20/10/2023	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R$	4.900,00	R$	-	R$ (192.994,61)
20/10/2023	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	23	R$	1.400,00	R$	-	R$ (194.394,61)
20/10/2023	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	78	R$	4.598,65	R$	-	R$ (198.993,26)
20/10/2023	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3874	R$	1.313,90	R$	-	R$ (200.307,16)
20/10/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	123	R$	7.350,00	R$	-	R$ (207.657,16)
20/10/2023	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	79	R$	350,00	R$	-	R$ (208.007,16)
20/10/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	146	R$	2.803,89	R$	-	R$ (210.811,05)
20/10/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	155	R$	2.642,40	R$	-	R$ (213.453,45)
20/10/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	21	R$	2.299,33	R$	-	R$ (215.752,78)
20/10/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	32	R$	350,00	R$	-	R$ (216.102,78)
20/10/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	15	R$	1.400,00	R$	-	R$ (217.502,78)
20/10/2023	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R$	1.400,00	R$	-	R$ (218.902,78)
20/10/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	76	R$	6.457,74	R$	-	R$ (225.360,52)
20/10/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	21	R$	1.750,00	R$	-	R$ (227.110,52)
20/10/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	40	R$	3.150,00	R$	-	R$ (230.260,52)
20/10/2023	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	22	R$	2.100,00	R$	-	R$ (232.360,52)
20/10/2023	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3873	R$	333,72	R$	-	R$ (232.694,24)
20/10/2023	FRC MEDICINA LTDA	6	R$	700,00	R$	-	R$ (233.394,24)
20/10/2023	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	16	R$	700,00	R$	-	R$ (234.094,24)
20/10/2023	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	80	R$	1.400,00	R$	-	R$ (235.494,24)
20/10/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	31	R$	5.600,00	R$	-	R$ (241.094,24)
20/10/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8211	R$	1.989,08	R$	-	R$ (243.083,32)
20/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R$	471,50	R$	-	R$ (243.554,82)
20/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	243.554,82	R$ 0,00
23/10/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.000.036.049			R$	9.138,90	R$ 9.138,90
23/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R$	49,40	R$	-	R$ 9.089,50
23/10/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	707	R$	2.560,40	R$	-	R$ 6.529,10
23/10/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1700	R$	1.079,39	R$	-	R$ 5.449,71
23/10/2023	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	68	R$	2.800,00	R$	-	R$ 2.649,71
23/10/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	27	R$	7.031,12	R$	-	R$ (4.381,41)
23/10/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	28	R$	6.300,00	R$	-	R$ (10.681,41)
23/10/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	29	R$	600,00	R$	-	R$ (11.281,41)
23/10/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17703	R$	1.296,00	R$	-	R$ (12.577,41)

23/10/2023	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	315583	R$	60,32	R$	-	R$ (12.637,73)
23/10/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	24894	R$	540,00	R$	-	R$ (13.177,73)
23/10/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	229591	R$	547,38	R$	-	R$ (13.725,11)
23/10/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	561593	R$	1.862,61	R$	-	R$ (15.587,72)
23/10/2023	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	170642	R$	585,00	R$	-	R$ (16.172,72)
23/10/2023	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	161451	R$	592,00	R$	-	R$ (16.764,72)
23/10/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	102174	R$	762,50	R$	-	R$ (17.527,22)
23/10/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	242251	R$	865,74	R$	-	R$ (18.392,96)
23/10/2023	CIRURGICA MEDCENTER	500567	R$	1.367,16	R$	-	R$ (19.760,12)
23/10/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1264093	R$	1.569,82	R$	-	R$ (21.329,94)
23/10/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	144941	R$	1.581,08	R$	-	R$ (22.911,02)
23/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1775626	R$	1.945,55	R$	-	R$ (24.856,57)
23/10/2023	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	304954	R$	2.316,13	R$	-	R$ (27.172,70)
23/10/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	982763	R$	4.618,03	R$	-	R$ (31.790,73)
23/10/2023	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	315582	R$	156,59	R$	-	R$ (31.947,32)
23/10/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	47099	R$	737,00	R$	-	R$ (32.684,32)
23/10/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	110025	R$	800,00	R$	-	R$ (33.484,32)
23/10/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	8584	R$	2.095,46	R$	-	R$ (35.579,78)
23/10/2023	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1531	R$	1.161,44	R$	-	R$ (36.741,22)
23/10/2023	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	8744	R$	5.030,68	R$	-	R$ (41.771,90)
23/10/2023	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	12	R$	2.800,00	R$	-	R$ (44.571,90)
23/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	44.571,90	R$ 0,00
25/10/2023	DEPÓSITO ONLINE	7,83913E+13			R$	4,48	R$ 4,48
25/10/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	47855	R$	226,00	R$	-	R$ (221,52)
25/10/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	25519	R$	270,00	R$	-	R$ (491,52)
25/10/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	47848	R$	349,00	R$	-	R$ (840,52)
25/10/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	301121	R$	1.071,49	R$	-	R$ (1.912,01)
25/10/2023	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	5888	R$	1.128,01	R$	-	R$ (3.040,02)
25/10/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	20275	R$	2.511,00	R$	-	R$ (5.551,02)
25/10/2023	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	89689	R$	4.392,00	R$	-	R$ (9.943,02)
25/10/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	78792	R$	525,60	R$	-	R$ (10.468,62)
25/10/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	243876	R$	1.092,80	R$	-	R$ (11.561,42)
25/10/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15457	R$	3.737,72	R$	-	R$ (15.299,14)
25/10/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	254279	R$	2.548,00	R$	-	R$ (17.847,14)
25/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	17.847,14	R$ 0,00
27/10/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	306482614			R$	1.644,80	R$ 1.644,80
27/10/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	306482617			R$	1.685,80	R$ 3.330,60
27/10/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	18855	R$	13.048,63	R$	-	R$ (9.718,03)
27/10/2023	FGTS	102701	R$	9.522,29	R$	-	R$ (19.240,32)
27/10/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5586	R$	550,00	R$	-	R$ (19.790,32)
27/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R$	11,50	R$	-	R$ (19.801,82)
27/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	19.801,82	R$ 0,00
30/10/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	240	R$	56,31	R$	-	R$ (56,31)
30/10/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	197	R$	3.800,92	R$	-	R$ (3.857,23)
30/10/2023	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R$	7.500,00	R$	-	R$ (11.357,23)
30/10/2023	DAYVID FERNANDO CAMPOS	27392	R$	14.914,85	R$	-	R$ (26.272,08)
30/10/2023	LARISSA TEODORO MOURA	103001	R$	1.624,76	R$	-	R$ (27.896,84)
30/10/2023	FGTS	103002	R$	3.358,48	R$	-	R$ (31.255,32)
30/10/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	69289	R$	137,94	R$	-	R$ (31.393,26)
30/10/2023	LUIZ CARLOS TOZATO ME	13032	R$	632,75	R$	-	R$ (32.026,01)
30/10/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	37521	R$	800,00	R$	-	R$ (32.826,01)
30/10/2023	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	188	R$	6.640,00	R$	-	R$ (39.466,01)
30/10/2023	OBA OGAWA LTDA	184	R$	6.706,73	R$	-	R$ (46.172,74)
30/10/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1825	R$	9.652,83	R$	-	R$ (55.825,57)
30/10/2023	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	2367	R$	1.277,00	R$	-	R$ (57.102,57)
30/10/2023	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	55509	R$	1.750,00	R$	-	R$ (58.852,57)
30/10/2023	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	318	R$	6.000,00	R$	-	R$ (64.852,57)
30/10/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	788	R$	10.304,73	R$	-	R$ (75.157,30)
30/10/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	228	R$	12.012,80	R$	-	R$ (87.170,10)
30/10/2023	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1900	R$	14.077,50	R$	-	R$ (101.247,60)
30/10/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1091	R$	15.016,00	R$	-	R$ (116.263,60)
30/10/2023	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	975	R$	18.967,08	R$	-	R$ (135.230,68)
30/10/2023	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	836	R$	7.280,00	R$	-	R$ (142.510,68)
30/10/2023	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	35	R$	3.900,00	R$	-	R$ (146.410,68)
30/10/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000172	R$	1.280,00	R$	-	R$ (147.690,68)
30/10/2023	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	23	R$	18.000,00	R$	-	R$ (165.690,68)
30/10/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	64	R$	3.466,45	R$	-	R$ (169.157,13)
30/10/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1230	R$	5.856,24	R$	-	R$ (175.013,37)
30/10/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2103	R$	2.815,50	R$	-	R$ (177.828,87)
30/10/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	124	R$	3.877,00	R$	-	R$ (181.705,87)
30/10/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	395	R$	1.701,73	R$	-	R$ (183.407,60)
30/10/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	389	R$	3.754,00	R$	-	R$ (187.161,60)
30/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R$	118,40	R$	-	R$ (187.280,00)
30/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	187.280,00	R$ -
31/10/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	201	R$	58,63	R$	-	R$ (58,63)
31/10/2023	MESSER GASES LTDA	3209	R$	211,25	R$	-	R$ (269,88)
31/10/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5918	R$	276,60	R$	-	R$ (546,48)
31/10/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64759	R$	600,00	R$	-	R$ (1.146,48)
31/10/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13185	R$	1.145,00	R$	-	R$ (2.291,48)
31/10/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5911	R$	19.049,07	R$	-	R$ (21.340,55)
31/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R$	3,40	R$	-	R$ (21.343,95)
31/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	-	R$	21.343,95	R$ -

João Pedro Pinotti Afonso
Presidente

000075

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:24/10/2023 a 22/11/2023

Certificação Número: 2023102416134747974845

Informação obtida em 21/11/2023 12:07:12

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Certidão nº: 20033396/2023
Expedição: 12/05/2023, às 07:52:04
Validade: 08/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0009-60**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE CHAPADÃO DO SUL)

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

Total de processos: 5.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 45.349.461

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	51320177	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	16/11/2023 09:21:43	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

ARQUIVO ÚNICO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:28:48 do dia 09/08/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/02/2024.
Código de controle da certidão: **A3BC.0063.8817.A501**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 1.104.127,19
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL, ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 202.063,60	641/17	05/10/2023	R$ 202.063,60	MUNICIPAL
R$ 350.000,00	4564/7	05/10/2023	R$ 350.000,00	FEDERAL
R$ 200.000,00	16599/1	19/10/2023	R$ 200.000,00	ESTADUAL
R$ 352.063,59	641/18	19/10/2023	R$ 352.063,59	MUNICIPAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 112,06	
		SALDO ANTERIOR	R$ 156.260,78	
		TOTAL	R$ 1.104.127,19	
		VALOR REFEENTE DE DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 26 DE MR MEDICINA, DEVOLUÇÃO EM 23/10/2023	R$ 9.138,90	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MES DE SETEMBRO EM 27/10/2023	R$ 1.644,80	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MES DE OUTUBRO EM 27/10/2023	R$ 1.685,80	
		VALOR RFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JUROS SOBRE A NOTA FISCAL 12379 EM 25/10/2023	R$ 4,48	
		RECURSOSPROPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -	

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 1.104.127,19 (Hum milhão cento e quatro, cento e vinte e sete reais e dezenove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 564.793,37
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 25.993,10
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 45.924,84
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 10.986,97
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 12.752,62
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 414.384,35
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 33.000,42
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 4.908,42
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 1.002,75
COMBUSTÍVEL		R$ 4.699,24
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.617,60
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED)		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 1.130.063,68
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 142.910,33
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 142.910,33

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
02/10/2023	1767856	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.181,00
02/10/2023	2251	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 575,00
02/10/2023	1816	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.750,44
02/10/2023	58239	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.145,00
03/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 3,40
04/10/2023	577575	ALELO S.A	R.H. (5)	R$ 23.109,00
05/10/2023	33868	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.620,86
05/10/2023	33868	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R$ 4.266,93
05/10/2023	33868	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	R$ 2.596,09
05/10/2023	33868	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$ 1.731,93
05/10/2023	33868	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 2.280,48
05/10/2023	33868	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	R$ 1.996,76
05/10/2023	33868	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.649,68
05/10/2023	33868	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R$ 4.020,72
05/10/2023	33868	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.703,64
05/10/2023	33868	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R$ 3.725,47
05/10/2023	33868	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R$ 3.156,81
05/10/2023	33868	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R$ 3.356,16
05/10/2023	33868	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.244,07
05/10/2023	33868	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R$ 3.811,82
05/10/2023	33868	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.807,93
05/10/2023	33868	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.870,37
05/10/2023	33868	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R$ 2.048,90
05/10/2023	33868	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$ 2.621,85
05/10/2023	33868	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 2.367,54
05/10/2023	33868	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	R$ 1.882,96
05/10/2023	33868	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$ 3.486,49
05/10/2023	33868	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	R$ 2.210,69
05/10/2023	33868	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	R$ 3.480,93
05/10/2023	33868	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R$ 2.720,69
05/10/2023	33868	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	R.H. (5)	R$ 366,38
05/10/2023	33868	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$ 3.679,52
05/10/2023	33868	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$ 3.317,82
05/10/2023	33868	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$ 2.062,95
05/10/2023	33868	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$ 2.822,15
05/10/2023	33868	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$ 3.453,04

05/10/2023	33868	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/10/2023	33868	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/10/2023	33868	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.923,84
05/10/2023	33868	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	318,77
05/10/2023	33868	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	1.507,76
05/10/2023	33868	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.644,08
05/10/2023	33868	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.561,17
05/10/2023	33868	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (5)	R$	2.600,29
05/10/2023	33868	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.334,11
05/10/2023	33868	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.546,61
05/10/2023	33868	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/10/2023	33868	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.367,54
05/10/2023	33868	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.213,69
05/10/2023	33868	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.626,34
05/10/2023	33868	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	2.512,30
05/10/2023	33868	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R$	1.807,93
05/10/2023	33868	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33868	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/10/2023	33868	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$	2.311,29
05/10/2023	33868	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	2.006,68
05/10/2023	33868	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (5)	R$	4.072,04
05/10/2023	33868	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	R.H. (5)	R$	2.109,08
05/10/2023	33868	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R$	2.543,55
05/10/2023	33868	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	3.506,54
05/10/2023	33868	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	R.H. (5)	R$	1.682,41
05/10/2023	33868	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	4.008,22
05/10/2023	33868	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.703,64
05/10/2023	33868	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.339,05
05/10/2023	33868	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.156,81
05/10/2023	33868	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R$	2.393,03
05/10/2023	33868	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.703,64
05/10/2023	33868	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	4.308,37
05/10/2023	33868	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/10/2023	33868	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	2.367,54
05/10/2023	33868	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	1.923,84
05/10/2023	33868	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R$	2.013,72
05/10/2023	33868	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.021,07
05/10/2023	33868	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33868	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.539,55
05/10/2023	33868	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/10/2023	33868	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	3.719,45
05/10/2023	33868	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.472,79
05/10/2023	33868	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/10/2023	33868	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	637,61
05/10/2023	33868	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	2.058,50
05/10/2023	33868	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.593,01
05/10/2023	33868	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R$	2.108,06
05/10/2023	33868	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R$	3.783,49
05/10/2023	33868	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/10/2023	33868	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	1.113,92
05/10/2023	33868	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.311,29
05/10/2023	33868	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.737,64
05/10/2023	33868	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	361,69
05/10/2023	33868	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R$	2.282,84
05/10/2023	33868	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	R$	2.051,34
05/10/2023	33868	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.991,59
05/10/2023	33868	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/10/2023	33868	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33868	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R$	2.248,57
05/10/2023	33868	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33868	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.284,51
05/10/2023	33868	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/10/2023	33868	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	R$	2.157,55
05/10/2023	33868	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.506,54
05/10/2023	33868	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	1.935,64
05/10/2023	33868	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	1.866,82
05/10/2023	33868	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	643,26
05/10/2023	33868	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	282,73
05/10/2023	33868	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33868	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33868	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.703,63
05/10/2023	33868	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	1.904,91
05/10/2023	33868	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.726,15
05/10/2023	33868	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	4.123,73
05/10/2023	33868	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33868	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.344,78
05/10/2023	33868	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33868	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	4.356,46
05/10/2023	33868	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R$	4.160,43
05/10/2023	33868	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/10/2023	33868	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	4.600,46
05/10/2023	33868	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.607,56
05/10/2023	33868	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33868	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	2.617,21
05/10/2023	33868	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	R$	1.798,76
05/10/2023	33868	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.889,84
05/10/2023	33868	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	R$	3.356,16
05/10/2023	33868	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	R.H. (5)	R$	3.922,26
05/10/2023	33868	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.552,75
05/10/2023	33868	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.885,27
05/10/2023	33868	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/10/2023	33868	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/10/2023	33868	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/10/2023	33868	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/10/2023	33868	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	374,16
05/10/2023	33868	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.683,60
05/10/2023	33868	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R$	4.028,08
05/10/2023	33868	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R$	2.567,06
05/10/2023	33868	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R$	2.619,48
05/10/2023	33868	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	4.029,38
05/10/2023	33868	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	R$	1.929,56
05/10/2023	33868	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/10/2023	33869	CRISITIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	4.893,09
05/10/2023	193	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.500,00
05/10/2023	66	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
05/10/2023	130	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
05/10/2023	03	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	4.000,00
05/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	392,00
06/10/2023	100601	AMANDA SCOMBATE DEODATO	R.H. (5)	R$	5.280,67
06/10/2023	100602	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100603	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.996,76

06/10/2023	100604	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R$	2.309,52
06/10/2023	100605	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	1.313,41
06/10/2023	100606	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100607	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R$	1.996,76
06/10/2023	100608	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R$	2.391,02
06/10/2023	100609	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS FERNANDES	R.H. (5)	R$	3.529,11
06/10/2023	100610	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R$	3.759,47
06/10/2023	100611	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100612	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R$	3.486,49
06/10/2023	100613	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.936,99
06/10/2023	100614	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS FILHO	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100615	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R$	3.517,30
06/10/2023	set/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	10.000,00
06/10/2023	09/203	FGTS	R.H. (5)	R$	37.478,36
06/10/2023	100618	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	R.H. (5)	R$	1.739,94
06/10/2023	100619	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.976,30
06/10/2023	13056	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	293,68
06/10/2023	7184497	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.146,00
06/10/2023	95183	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.112,16
06/10/2023	161	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
06/10/2023	162	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.400,00
06/10/2023	163	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.057,00
06/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	498,20
09/10/2023	18330	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.351,52
09/10/2023	18330	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R$	1.624,76
09/10/2023	18330	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.624,76
09/10/2023	18330	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.650,78
09/10/2023	18330	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	2.650,78
09/10/2023	18330	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R$	1.442,42
09/10/2023	18330	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	1.367,65
09/10/2023	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	632,75
09/10/2023	24718	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	740,60
09/10/2023	20473	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	973,95
09/10/2023	8001320	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	98,80
09/10/2023	8001157	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	150,24
09/10/2023	556807	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	567,91
09/10/2023	7118	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	1.338,00
09/10/2023	14688	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	3.361,24
09/10/2023	19302	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	9.055,80
09/10/2023	3844	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	592,98
09/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
10/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,80
11/10/2023	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	559,57
11/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.094,20
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.288,44
16/10/2023	set/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	58,54
16/10/2023	19093	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.471,58
16/10/2023	22757	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	150,00
16/10/2023	2820	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	198,36
16/10/2023	22765	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	461,70
16/10/2023	47572	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.986,00
16/10/2023	76834	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	125,64
16/10/2023	979	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	310,00
16/10/2023	7202292	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	505,07
16/10/2023	27392	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.059,50
17/10/2023	19101	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	63,33
17/10/2023	13086	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	31,25
17/10/2023	13087	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.603,00
17/10/2023	17705	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.170,74
17/10/2023	34489	LRC CONFECÇÕES LTDA ME	R.H. (5)	R$	2.563,55
17/10/2023	19978	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	7.303,37
17/10/2023	17313	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	9.422,68
17/10/2023	327934723	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	452,23
17/10/2023	327915732	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	491,89
17/10/2023	239	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	250,00
17/10/2023	2167	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.995,00
17/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
19/10/2023	17691	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	766,88
20/10/2023	200	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.941,70
20/10/2023	126	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.700,00
20/10/2023	127	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
20/10/2023	128	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/10/2023	set/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	37.691,03
20/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	12.313,25
20/10/2023	29463	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.304,97
20/10/2023	122	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
20/10/2023	11	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/10/2023	145	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.179,44
20/10/2023	7	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
20/10/2023	20	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.300,00
20/10/2023	94	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.800,00
20/10/2023	14	IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/10/2023	16	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.500,00
20/10/2023	56	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.600,00
20/10/2023	15	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/10/2023	9	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.879,44
20/10/2023	30	PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/10/2023	191	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.335,52
20/10/2023	75	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.739,00
20/10/2023	22	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.679,44
20/10/2023	38	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.500,00
20/10/2023	29	ZELINA ALVES DE SOUZA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/10/2023	39	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
20/10/2023	156	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.430,82
20/10/2023	10	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.900,00
20/10/2023	23	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/10/2023	78	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.598,65
20/10/2023	3874	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
20/10/2023	123	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.350,00
20/10/2023	79	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	350,00
20/10/2023	146	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.803,89
20/10/2023	155	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.642,40
20/10/2023	21	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.299,33
20/10/2023	32	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	350,00
20/10/2023	15	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/10/2023	8	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/10/2023	76	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.457,74
20/10/2023	21	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.750,00
20/10/2023	40	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.150,00
20/10/2023	22	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00

20/10/2023	3873	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	333,72
20/10/2023	6	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/10/2023	16	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/10/2023	80	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/10/2023	31	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
20/10/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	1.989,08
20/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	471,50
23/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	49,40
23/10/2023	707	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.560,40
23/10/2023	1700	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.079,39
23/10/2023	68	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (5)	R$	2.800,00
23/10/2023	27	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.031,12
23/10/2023	28	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.300,00
23/10/2023	29	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
23/10/2023	17703	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.296,00
23/10/2023	315583	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	60,32
23/10/2023	24894	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	540,00
23/10/2023	229591	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	547,38
23/10/2023	561593	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.862,61
23/10/2023	170642	BIOMÉDICAL EQUIP. E PROD. MÉDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	585,00
23/10/2023	161451	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	592,00
23/10/2023	102174	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	762,50
23/10/2023	242251	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	865,74
23/10/2023	500567	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.367,16
23/10/2023	1264093	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.569,82
23/10/2023	144941	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.581,08
23/10/2023	1775626	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.945,55
23/10/2023	304954	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.316,13
23/10/2023	982763	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.618,03
23/10/2023	315582	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	156,59
23/10/2023	47099	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	737,00
23/10/2023	110025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	800,00
23/10/2023	8584	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.095,46
23/10/2023	1531	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.161,44
23/10/2023	8744	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.030,68
23/10/2023	12	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
25/10/2023	47855	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	226,00
25/10/2023	25519	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	270,00
25/10/2023	47848	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	349,00
25/10/2023	301121	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.071,49
25/10/2023	5888	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.128,01
25/10/2023	20275	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.511,00
25/10/2023	89689	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.392,00
25/10/2023	78792	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	525,60
25/10/2023	243876	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.092,80
25/10/2023	15457	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.737,72
25/10/2023	254279	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R$	2.548,00
27/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
27/10/2023	18855	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	R.H. (5)	R$	13.048,63
27/10/2023	102701	FGTS	R.H. (5)	R$	9.522,29
27/10/2023	5586	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R$	550,00
30/10/2023	240	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R$	56,31
30/10/2023	197	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.800,92
30/10/2023	10	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.500,00
30/10/2023	27392	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	14.914,85
30/10/2023	103001	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R$	1.624,76
30/10/2023	103002	FGTS	R.H. (5)	R$	3.358,48
30/10/2023	69289	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	137,94
30/10/2023	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	632,75
30/10/2023	37521	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	800,00
30/10/2023	188	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.640,00
30/10/2023	184	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.706,73
30/10/2023	1825	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.652,83
30/10/2023	2367	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R$	1.277,00
30/10/2023	55509	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO I	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.750,00
30/10/2023	318	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
30/10/2023	788	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.304,73
30/10/2023	228	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
30/10/2023	1900	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
30/10/2023	1091	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.016,00
30/10/2023	975	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.967,08
30/10/2023	836	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.280,00
30/10/2023	35	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.900,00
30/10/2023	1000172	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.280,00
30/10/2023	23	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.000,00
30/10/2023	64	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.466,45
30/10/2023	1230	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.856,24
30/10/2023	2103	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
30/10/2023	124	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00
30/10/2023	395	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.701,73
30/10/2023	389	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.754,00
30/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	118,40
31/10/2023	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	58,63
31/10/2023	3209	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	211,25
31/10/2023	5918	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	276,60
31/10/2023	64759	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	600,00
31/10/2023	13185	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.145,00
31/10/2023	5911	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.049,07
31/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
		TOTAL		R$	1.130.063,68

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 350.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
VALORESPREVISTOS – R$	DOC DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$		
R$ 350.000,00	4564/7	05/10/2023	R$	350.000,00	FEDERAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	-	
		SALDO ANTERIOR	R$	-	
		TOTAL	R$	350.000,00	
		VALOR REFEENTE DE DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 26 DE MR MEDICINA, DEVOLUÇÃO EM 23/10/2023	R$	-	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MES DE SETEMBRO EM 27/10/2023	R$	-	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MES DE OUTUBRO EM 27/10/2023	R$	-	
		VALOR RFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JUROS SOBRE A NOTA FISCAL 12379 EM 25/10/2023	R$	-	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-	

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 350.000,00 (Trezentos e cinquenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (S)		R$	338.345,16
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	2.326,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	-
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	8.750,44
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	575,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	-
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	3,40
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED)		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	350.000,00
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIOSEGUINTE	R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE		VALOR (R$)
02/10/2023	1767856	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.181,00
02/10/2023	2251	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
02/10/2023	1816	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.750,44
02/10/2023	58239	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.145,00
03/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
04/10/2023	577575	ALELO S.A	R.H. (S)	R$	23.109,00
05/10/2023	33868	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (S)	R$	2.620,86
05/10/2023	33868	ADRIANE JACOMINI	R.H. (S)	R$	4.266,93
05/10/2023	33868	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (S)	R$	2.596,09
05/10/2023	33868	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (S)	R$	1.731,93
05/10/2023	33868	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (S)	R$	2.280,48
05/10/2023	33868	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (S)	R$	1.996,76
05/10/2023	33868	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (S)	R$	2.649,68
05/10/2023	33868	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (S)	R$	4.020,72
05/10/2023	33868	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (S)	R$	3.703,64
05/10/2023	33868	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (S)	R$	3.725,47
05/10/2023	33868	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (S)	R$	3.156,81
05/10/2023	33868	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (S)	R$	3.356,16
05/10/2023	33868	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (S)	R$	2.244,07
05/10/2023	33868	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (S)	R$	3.811,82
05/10/2023	33868	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (S)	R$	1.807,93
05/10/2023	33868	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (S)	R$	1.870,37
05/10/2023	33868	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (S)	R$	2.048,90
05/10/2023	33868	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (S)	R$	2.621,85
05/10/2023	33868	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (S)	R$	2.367,54
05/10/2023	33868	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (S)	R$	1.882,96
05/10/2023	33868	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (S)	R$	3.486,49
05/10/2023	33868	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (S)	R$	2.210,69
05/10/2023	33868	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (S)	R$	3.480,93
05/10/2023	33868	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (S)	R$	2.720,69
05/10/2023	33868	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	R.H. (S)	R$	366,38
05/10/2023	33868	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (S)	R$	3.679,52
05/10/2023	33868	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (S)	R$	3.317,82
05/10/2023	33868	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (S)	R$	2.062,95
05/10/2023	33868	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (S)	R$	2.822,15
05/10/2023	33868	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (S)	R$	3.453,04
05/10/2023	33868	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (S)	R$	2.391,02
05/10/2023	33868	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (S)	R$	1.870,37
05/10/2023	33868	DAIANA SILVERIO	R.H. (S)	R$	1.923,84

05/10/2023	33868	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	318,77
05/10/2023	33868	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	1.502,66
05/10/2023	33868	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.644,08
05/10/2023	33868	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.561,17
05/10/2023	33868	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (5)	R$	2.600,29
05/10/2023	33868	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.334,11
05/10/2023	33868	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.546,61
05/10/2023	33868	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/10/2023	33868	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.367,54
05/10/2023	33868	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.213,69
05/10/2023	33868	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.626,34
05/10/2023	33868	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	2.512,30
05/10/2023	33868	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R$	1.807,93
05/10/2023	33868	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33868	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/10/2023	33868	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$	2.311,29
05/10/2023	33868	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	2.006,68
05/10/2023	33868	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (5)	R$	4.072,04
05/10/2023	33868	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	R.H. (5)	R$	2.109,08
05/10/2023	33868	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R$	2.543,55
05/10/2023	33868	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	3.506,54
05/10/2023	33868	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	R.H. (5)	R$	1.682,41
05/10/2023	33868	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	4.008,22
05/10/2023	33868	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.703,64
05/10/2023	33868	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.339,05
05/10/2023	33868	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.156,81
05/10/2023	33868	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R$	2.393,03
05/10/2023	33868	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.703,64
05/10/2023	33868	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	4.308,37
05/10/2023	33868	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/10/2023	33868	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	2.367,54
05/10/2023	33868	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	1.923,84
05/10/2023	33868	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R$	2.013,72
05/10/2023	33868	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.021,07
05/10/2023	33868	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33868	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.539,55
05/10/2023	33868	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/10/2023	33868	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	3.719,45
05/10/2023	33868	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.472,79
05/10/2023	33868	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/10/2023	33868	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	637,61
05/10/2023	33868	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	2.058,50
05/10/2023	33868	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.593,01
05/10/2023	33868	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R$	2.108,06
05/10/2023	33868	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R$	3.783,49
05/10/2023	33868	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/10/2023	33868	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	1.113,92
05/10/2023	33868	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.311,29
05/10/2023	33868	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.737,64
05/10/2023	33868	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	361,69
05/10/2023	33868	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R$	2.282,84
05/10/2023	33868	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	R$	2.051,34
05/10/2023	33868	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.991,59
05/10/2023	33868	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/10/2023	33868	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33868	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R$	2.248,57
05/10/2023	33868	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33868	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.284,51
05/10/2023	33868	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/10/2023	33868	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	R$	2.157,55
05/10/2023	33868	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.506,54
05/10/2023	33868	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	1.935,64
05/10/2023	33868	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	1.866,82
05/10/2023	33868	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	643,26
05/10/2023	33868	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	282,73
05/10/2023	33868	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33868	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33868	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.703,63
05/10/2023	33868	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	1.904,91
05/10/2023	33868	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.726,15
05/10/2023	33868	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	4.123,73
05/10/2023	33868	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33868	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.344,78
05/10/2023	33868	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33868	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	4.356,46
05/10/2023	33868	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R$	4.160,43
05/10/2023	33868	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/10/2023	33868	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	4.600,46
05/10/2023	33868	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.607,56
05/10/2023	33868	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33868	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	2.617,21
05/10/2023	33868	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	R$	1.798,76
05/10/2023	33868	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.889,84
05/10/2023	33868	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	R$	3.356,16
05/10/2023	33868	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	R.H. (5)	R$	3.922,26
05/10/2023	33868	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.552,75
05/10/2023	33868	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.885,27
05/10/2023	33868	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/10/2023	33868	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/10/2023	33868	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/10/2023	33868	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/10/2023	33868	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	374,16
05/10/2023	33868	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.683,60
05/10/2023	33868	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R$	3.883,64
		TOTAL		R$	350.000,00

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 200.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R$	
R$ 200.000,00	16599/1	19/10/2023	R$ 200.000,00	ESTADUAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -	
		SALDO ANTERIOR	R$ -	
		TOTAL	R$ 200.000,00	
		VALOR REFEENTE DE DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 26 DE MR MEDICINA, DEVOLUÇÃO EM 23/10/2023	R$ -	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE SETEMBRO EM 27/10/2023	R$ -	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE OUTUBRO EM 27/10/2023	R$ -	
		VALOR RFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JUROS SOBRE A NOTA FISCAL 12379 EM 25/10/2023	R$ -	
		RECURSOSPROPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -	

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 200.000,00 (Duzentos mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 120.886,01
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 9.055,80
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 816,95
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 4.188,65
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 1.146,00
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 15.432,62
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 31.667,03
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 1.170,70
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ -
COMBUSTÍVEL		R$ 4.699,24
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 937,00
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED)		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 200.000,00
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
05/10/2023	33868	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R$ 144,44
05/10/2023	33868	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R$ 2.567,06
05/10/2023	33868	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R$ 2.619,48
05/10/2023	33868	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$ 4.029,38
05/10/2023	33868	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	R$ 1.929,56
05/10/2023	33868	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$ 1.870,37
05/10/2023	33869	CRISITIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$ 4.893,09
05/10/2023	193	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.500,00
05/10/2023	66	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 7.000,00
05/10/2023	130	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 14.500,00
05/10/2023	03	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$ 4.000,00
05/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 392,00
06/10/2023	100601	AMANDA SCOMBATE DEODATO	R.H. (5)	R$ 5.280,67
06/10/2023	100602	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	R.H. (5)	R$ 2.210,69
06/10/2023	100603	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.996,76
06/10/2023	100604	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R$ 2.309,52
06/10/2023	100605	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$ 1.318,94
06/10/2023	100606	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.210,69
06/10/2023	100607	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R$ 1.996,76
06/10/2023	100608	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R$ 2.391,02
06/10/2023	100609	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS FERNANDES	R.H. (5)	R$ 3.529,11
06/10/2023	100610	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R$ 3.759,47
06/10/2023	100611	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	R.H. (5)	R$ 2.210,69
06/10/2023	100612	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R$ 3.486,49
06/10/2023	100613	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$ 4.936,99
06/10/2023	100614	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS FILHO	R.H. (5)	R$ 2.210,69
06/10/2023	100615	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R$ 3.517,30
06/10/2023	set/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$ 10.000,00
06/10/2023	09/203	FGTS	R.H. (5)	R$ 37.478,36
06/10/2023	100618	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	R.H. (5)	R$ 1.739,94
06/10/2023	100619	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 1.976,30
06/10/2023	13056	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 293,68
06/10/2023	7184497	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.146,00
06/10/2023	95183	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 1.112,16
06/10/2023	161	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 7.000,00
06/10/2023	162	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.400,00
06/10/2023	163	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.057,00
06/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 498,20
09/10/2023	18330	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$ 2.351,52

09/10/2023	18330	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R$	1.624,76
09/10/2023	18330	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.624,76
09/10/2023	18330	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.650,78
09/10/2023	18330	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	2.650,78
09/10/2023	18330	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R$	1.442,42
09/10/2023	18330	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	1.367,65
09/10/2023	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	632,75
09/10/2023	24718	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	740,60
09/10/2023	20473	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	973,95
09/10/2023	8001320	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	98,80
09/10/2023	8001157	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	150,24
09/10/2023	556807	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	567,91
09/10/2023	7118	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	1.338,00
09/10/2023	14688	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	3.361,24
09/10/2023	19302	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	9.055,80
09/10/2023	3844	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	592,98
09/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
10/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,80
11/10/2023	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	559,57
11/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.094,20
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.288,44
16/10/2023	set/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	58,54
16/10/2023	19093	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.214,70
		TOTAL		R$	200.000,00

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxilio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 554.127,19
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 202.063,60	641/17	05/10/2023	R$ 202.063,60	MUNICIPAL
R$ 352.063,59	641/18	19/10/2023	R$ 352.063,59	MUNICIPAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 112,06	
		SALDO ANTERIOR	R$ 156.260,78	
		TOTAL	R$ 554.127,19	
		VALOR REFEENTE DE DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 26 DE MR MEDICINA, DEVOLUÇÃO EM 23/10/2023	R$ 9.138,90	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MES DE SETEMBRO EM 27/10/2023	R$ 1.644,80	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MES DE OUTUBRO EM 27/10/2023	R$ 1.685,80	
		VALOR RFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JUROS SOBRE A NOTA FISCAL 12379 EM 25/10/2023	R$ 4,48	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -	

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 554.127,19 (Quinhentos e cinquenta e quatro mil cento e vinte e sete reais e dezenove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 105.562,20
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 16.937,30
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 42.781,89
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 6.798,32
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 11.606,62
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 390.201,29
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 758,39
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 3.737,72
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 1.002,75
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 677,20
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED)		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 580.063,68
	RECURSOPUBLICONÃO APLICADO	R$ 142.910,33
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 142.910,33

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
16/10/2023	19093	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 256,88
16/10/2023	22757	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 150,00
16/10/2023	2820	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 198,36
16/10/2023	22765	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 461,70
16/10/2023	47572	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.986,00
16/10/2023	76834	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 125,64
16/10/2023	979	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 310,00
16/10/2023	7202292	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 505,07
16/10/2023	27392	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.059,50
17/10/2023	19101	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 63,33
17/10/2023	13086	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 31,25
17/10/2023	13087	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.603,00
17/10/2023	17705	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 3.170,74
17/10/2023	34489	LRC CONFECÇÕES LTDA ME	R.H. (5)	R$ 2.563,55
17/10/2023	19978	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 7.303,37
17/10/2023	17313	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 9.422,68
17/10/2023	327934723	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 452,23
17/10/2023	327915732	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 491,89
17/10/2023	239	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 250,00
17/10/2023	2167	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.995,00
17/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 23,00
19/10/2023	17691	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 766,88
20/10/2023	200	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.941,70
20/10/2023	126	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.700,00
20/10/2023	127	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 300,00
20/10/2023	128	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.400,00
20/10/2023	set/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$ 37.691,03
20/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 12.313,25
20/10/2023	29463	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.304,97
20/10/2023	122	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.500,00
20/10/2023	11	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.800,00
20/10/2023	145	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.179,44
20/10/2023	7	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.200,00
20/10/2023	20	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.300,00
20/10/2023	94	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 9.800,00
20/10/2023	14	IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.400,00
20/10/2023	16	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.500,00
20/10/2023	56	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 22.600,00

20/10/2023	15	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/10/2023	9	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.673,44
20/10/2023	30	PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/10/2023	191	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.335,52
20/10/2023	75	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.739,00
20/10/2023	22	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.679,44
20/10/2023	38	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.500,00
20/10/2023	29	ZELINA ALVES DE SOUZA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/10/2023	39	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
20/10/2023	156	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.430,82
20/10/2023	10	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.900,00
20/10/2023	23	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/10/2023	78	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.598,65
20/10/2023	3874	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
20/10/2023	123	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.350,00
20/10/2023	79	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	350,00
20/10/2023	146	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.803,89
20/10/2023	155	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.642,40
20/10/2023	21	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.299,33
20/10/2023	32	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	350,00
20/10/2023	15	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/10/2023	8	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/10/2023	76	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.457,74
20/10/2023	21	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.750,00
20/10/2023	40	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.150,00
20/10/2023	22	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
20/10/2023	3873	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	333,72
20/10/2023	6	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/10/2023	16	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/10/2023	80	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/10/2023	31	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
20/10/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	1.989,08
20/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	471,50
23/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	49,40
23/10/2023	707	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.560,40
23/10/2023	1700	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.079,39
23/10/2023	68	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (5)	R$	2.800,00
23/10/2023	27	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.031,12
23/10/2023	28	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.300,00
23/10/2023	29	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
23/10/2023	17703	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.296,00
23/10/2023	315583	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	60,32
23/10/2023	24894	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	540,00
23/10/2023	229591	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	547,38
23/10/2023	561593	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.862,61
23/10/2023	170642	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	585,00
23/10/2023	161451	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	592,00
23/10/2023	102174	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	762,50
23/10/2023	242251	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	865,74
23/10/2023	500567	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.367,16
23/10/2023	1264093	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.569,82
23/10/2023	144941	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.581,08
23/10/2023	1775626	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.945,55
23/10/2023	304954	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.316,13
23/10/2023	982763	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.618,03
23/10/2023	315582	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	156,59
23/10/2023	47099	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	737,00
23/10/2023	110025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	800,00
23/10/2023	8584	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.095,46
23/10/2023	1531	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.161,44
23/10/2023	8744	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.030,68
23/10/2023	12	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
25/10/2023	47855	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	226,00
25/10/2023	25519	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	270,00
25/10/2023	47848	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	349,00
25/10/2023	301121	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.071,49
25/10/2023	5888	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.128,01
25/10/2023	20275	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.511,00
25/10/2023	89689	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.392,00
25/10/2023	78792	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	525,60
25/10/2023	243876	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.092,80
25/10/2023	15457	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.737,72
25/10/2023	254279	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R$	2.548,00
27/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
27/10/2023	18855	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	R.H. (5)	R$	13.048,63
27/10/2023	102701	FGTS	R.H. (5)	R$	9.522,29
27/10/2023	5586	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R$	550,00
30/10/2023	240	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R$	56,31
30/10/2023	197	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.800,92
30/10/2023	10	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.500,00
30/10/2023	27392	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	14.914,85
30/10/2023	103001	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R$	1.624,76
30/10/2023	103002	FGTS	R.H. (5)	R$	3.358,48
30/10/2023	69289	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	137,94
30/10/2023	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	632,75
30/10/2023	37521	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	800,00
30/10/2023	188	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.640,00
30/10/2023	184	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.706,73
30/10/2023	1825	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.652,83
30/10/2023	2367	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R$	1.277,00
30/10/2023	55509	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO I	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.750,00
30/10/2023	318	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
30/10/2023	788	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.304,73
30/10/2023	228	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
30/10/2023	1900	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
30/10/2023	1091	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.016,00
30/10/2023	975	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.967,08
30/10/2023	836	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.280,00
30/10/2023	35	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.900,00
30/10/2023	1000172	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.280,00
30/10/2023	23	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.000,00
30/10/2023	64	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.466,45
30/10/2023	1230	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.856,24
30/10/2023	2103	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
30/10/2023	124	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00
30/10/2023	395	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.701,73
30/10/2023	389	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.754,00
30/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	118,40
31/10/2023	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	58,63
31/10/2023	3209	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	211,25
31/10/2023	5918	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	276,60

31/10/2023	64759	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	600,00
31/10/2023	13185	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.145,08
31/10/2023	5911	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.049,07
31/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
		TOTAL		R$	580.063,68

000040

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

AHBB

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Tipo de concessão: Colaboração
Número do ajuste: 15/18

Saldo Anterior	Valor
09/23	532.925,00

Rendimentos	Valor
09/23	112,06

Acumulado	Valor
set/23	180.321,72

RECEITAS

Data	Num_Emp	Num_Cred	Descrição do Empenho	Valor	Fonte
05/10/2023	641/17	55.029.000.073.013	14º TA ao TC nº 15/18. p. 9/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 23	202.063,60	Municipal
05/10/2023	4564/7	303.677.128	14º TA ao TC nº 15/18. p. 9/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 23	350.000,00	Federal
19/10/2023	16599/1	550.290.000.071.101	14º TA ao TC nº 15/18. p. 9/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 23	700.000,00	Estadual
19/10/2023	641/18	55.029.000.073.013	14º TA ao TC nº 15/18. p. 9/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 23	352.063,59	Municipal
Total				1.104.127,19	

DESPESAS

Data	Tipo	Num_Doc	Credor	Valor	Fonte	Categoria	Glosa	Valor_G	Devolução
02/10/2023	NOTA FISCAL	1767856	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1181	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/10/2023	NOTA FISCAL	2251	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	575	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
02/10/2023	NOTA FISCAL	1816	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	8750,44	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/10/2023	NOTA FISCAL	58239	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	1145	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/10/2023				0	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária		3,40	
04/10/2023	NOTA FISCAL	577575	ALELO S.A	23109	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	SALARIO	328396,45	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ADRIANA MARIA DA SILVA	2620,86	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ADRIANE JACOMINI	4266,93	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	2596,09	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ALESSANDRA DE MORAES	1731,93	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ALEX APARECIDO FERREIRA	2280,48	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1996,75	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2649,68	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4020,72	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3703,64	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3725,47	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	3156,81	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3356,16	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ANA PAULA DA SILVA	2244,07	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	3811,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ANA VALERIA FAVERO	1807,93	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ANDRE BONADIO CHAGAS	1870,37	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	2048,9	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2621,85	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2367,54	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	1882,96	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ARILSON JOSE DESSIA	3486,49	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	3480,93	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	2720,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	366,38	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3679,52	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3317,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2062,95	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2822,15	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3453,04	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	2391,02	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1870,37	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	DAIANA SILVERIO	1923,84	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	DAIANI PERPETUA FACCHIN	318,77	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	DANILO CORREA	1507,76	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	DAVID JEAN GREGORIO	1644,08	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	DAYVID FERNANDO CAMPOS	3561,17	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	2600,29	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2334,11	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2546,61	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	2391,02	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2367,54	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3213,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2626,34	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2512,3	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	1807,93	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	FABIO CESAR BRANDAO	2176,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	1870,37	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	2311,29	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2006,68	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	4072,04	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2109,08	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2543,55	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	3506,54	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	1682,41	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	4008,22	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	GISLENE DOURADO DA SILVA	3703,64	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2339,05	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3156,81	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2393,03	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	HUGO ISSAO TIZURA	3703,64	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4308,37	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1870,37	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2367,54	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	IZABEL PEREIRA BISPO	1923,84	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	2013,72	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3021,07	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2539,55	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1705,94	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3719,45	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2472,79	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	JORGE LUIZ CAFFER	1697,65	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	637,61	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	JULIA GIOLO JORGE	2058,5	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2593,01	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2108,05	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	3783,49	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1897,65	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	1113,92	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	LAIS DOS REIS VIANA	2311,29	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3737,64	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	LEANDRO PEDROSO TOME	361,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	2282,84	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2051,34	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1991,59	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	1870,37	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	1739,94	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	2248,57	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2284,51	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2391,02	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	2157,55	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33868	MARIA ALICE DOS SANTOS	3506,54	FEDERAL	R.H. (S)			

Orgão concessor: Saude
Gestor(a): Elaine C. Giolo Jorge
Lei autorizadora: S 265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Tipo de concessão: Colaboração
Número do ajuste: 15/18

AHBB

05/10/2023	FP	33868	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	1935,64	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	1866,82	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MARIA JOSE MEIRA	643,26	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MARIA REGINA DA SILVA	282,73	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MARIANA DA SILVA COSTA	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MARIANA VARONEU DE LUCAS BEZ	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MARLY APARECIDA LUIZ	1703,63	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1904,91	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3726,15	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	NEMUEL CAMPANARI	4123,73	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	PATRICIA MANTUANI	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	PAULO SERGIO DA SILVA	2344,78	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	PRISCILA VENTURA PIRES	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4356,46	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4160,43	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2391,02	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4600,46	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	RINALDO JORGE DE MELO	2607,56	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	ROSANA GOMES FELIX	2617,21	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	1798,76	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	ROSELY VASCO	1889,84	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	3356,16	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	3922,26	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2552,75	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2885,27	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	SOLANGE PAULINA LORENA	1705,94	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	SUELY MIDORI HANDA	2391,02	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2391,02	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1705,94	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	THIAGO APARECIDO FERREIRA	374,16	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	VALERIA APARECIDA LOPES	1683,6	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA - PARTE	3883,64	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA - PARTE	144,44	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2567,06	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	2619,48	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4029,38	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	1929,56	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	WANESA LAURENTINO ALVES	1870,37	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023	RECIBO DE FÉRIA	33869	CRISITIANE APARECIDA DOMICIANO	4893,09	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023	NOTA FISCAL	193	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	1500	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	66	NATALLI GAIATO CRUZ	7000	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	130	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	14500	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	3	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4000	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023				0	ESTADUAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	392,00
06/10/2023	FP	100601	AMANDA SCOMBATE DEODATO	5280,67	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100602	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	2210,69	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100603	CESAR ALVES PEREIRA	1996,76	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100604	EDILSON ALVES DE LIMA	2309,52	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100605	FABIANA TIMPURIM ZAGO	1318,94	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100606	GEORGE GOMES DA SILVA	2210,69	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100607	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1996,76	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100608	LARISSA TEODORO MOURA	2391,02	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100609	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS FERNANDES	3529,11	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100610	MARCELA TORRES FACHINI	3759,47	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100611	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2210,69	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100612	POLYANA HELY DIAS	3486,49	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100613	RENATA RIBEIRO BRANCO	4936,99	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100614	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2210,69	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100615	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3517,3	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	RECIBO	45170	MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GAR	10000	ESTADUAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	
06/10/2023	GUIA	09/203	FGTS	37478,36	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100618	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1739,94	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100619	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	1976,3	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	NOTA FISCAL	13056	LUIZ CARLOS TOZATO ME	293,68	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/10/2023	NOTA FISCAL	7184497	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1146	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
06/10/2023	NOTA FISCAL	95183	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	1112,16	ESTADUAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
06/10/2023	NOTA FISCAL	161	CARLOS ANTONIO DA SILVA	7000	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/10/2023	NOTA FISCAL	162	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
06/10/2023	NOTA FISCAL	163	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	2057	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
06/10/2023				0	ESTADUAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	498,70
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIA	18330	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2351,52	ESTADUAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIA	18330	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	1624,76	ESTADUAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIA	18330	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	1624,76	ESTADUAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIA	18330	GISLENE DOURADO DA SILVA	2650,78	ESTADUAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIA	18330	HUGO ISSAO TIZURA	2650,78	ESTADUAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIA	18330	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	1442,42	ESTADUAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIA	18330	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	1367,65	ESTADUAL	R.H. (5)	
09/10/2023	NOTA FISCAL	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	632,75	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	24718	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	740,6	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	20473	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	973,95	ESTADUAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	8001320	SERVIMED COMERCIAL LTDA	98,8	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	8001157	SERVIMED COMERCIAL LTDA	150,24	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	556807	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	567,91	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	7118	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	1338	ESTADUAL	COMBUSTÍVEL	
09/10/2023	NOTA FISCAL	14688	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	3361,24	ESTADUAL	COMBUSTÍVEL	
09/10/2023	NOTA FISCAL	19302	MESSER GASES LTDA	9055,8	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	3844	RARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROC	592,98	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
09/10/2023				0	ESTADUAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	11,50
10/10/2023				0	ESTADUAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	23,60
11/10/2023	NOTA FISCAL	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	559,57	ESTADUAL	R.H. (5)	
11/10/2023				0	ESTADUAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	11,50
16/10/2023	DARF/PIS	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	7094,2	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
16/10/2023	DARF/IRPJ	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2288,44	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
16/10/2023	ISS	45170	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	58,54	ESTADUAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	19093	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME - PARTE	3214,7	ESTADUAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	19093	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME - PARTE	256,88	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	22757	ABAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA I	150	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	2820	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	198,36	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	22765	ABAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA I	461,7	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	47572	E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIR	1986	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	76834	APRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTD	125,64	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	979	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	310	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	7202292	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	505,07	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	27392	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	1059,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
17/10/2023	NOTA FISCAL	19101	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	63,33	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
17/10/2023	NOTA FISCAL	13086	E OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (ME	31,25	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
17/10/2023	NOTA FISCAL	13087	E OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (ME	1603	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
17/10/2023	NOTA FISCAL	17705	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	3170,74	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
17/10/2023	NOTA FISCAL	34489	LRC CONFECÇÕES LTDA ME	2563,55	MUNICIPAL	R.H. (5)	
17/10/2023	NOTA FISCAL	19978	MESSER GASES LTDA	7303,37	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
17/10/2023	NOTA FISCAL	17313	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	9422,68	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
17/10/2023	NOTA FISCAL	327934723	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	452,23	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
17/10/2023	NOTA FISCAL	327915739	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	491,89	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
17/10/2023	NOTA FISCAL	239	MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULA	250	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
17/10/2023	NOTA FISCAL	2167	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	1995	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
17/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	23,00
19/10/2023	NOTA FISCAL	17691	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	766,88	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
20/10/2023	NOTA FISCAL	200	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	3941,7	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/10/2023	NOTA FISCAL	126	R. A. DE SOUZA E MORAES	7700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	

Órgão concessor: Saúde
Gestor(a): Claine C. Giolo Jorge
Lei autorizadora: S 265, de 29 de novembro de 2018

AHBB

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Tipo de concessão: Colaboração
Número do ajuste: 15/18

20/10/2023	NOTA FISCAL	127	R. A. DE SOUZA E MORAES	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	128	R. A. DE SOUZA E MORAES	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	INSS/FOLHA	45170	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	37691,03	MUNICIPAL	R.H. (S)			
20/10/2023	DRF/FOLHA	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	12313,25	MUNICIPAL	R.H. (S)			
20/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	29463	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	1304,97	MUNICIPAL	R.H. (S)			
20/10/2023	NOTA FISCAL	122	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	4500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	11	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	145	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	8179,44	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	7	FRC MEDICINA LTDA	4200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	20	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	7300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	94	ELLA GONÇALVES C.S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS	9800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	14	IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	16	LUISE DAVET BACK LTDA	3500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	56	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	22600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	15	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	9	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LT	6879,44	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	30	PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	191	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	5335,52	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	75	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	13739	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	22	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	2679,44	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	38	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	12500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	29	ZELINA ALVES DE SOUZA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	39	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	156	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	7430,82	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	10	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	4900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	23	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	78	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	4598,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	3874	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1313,9	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	123	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	7350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	79	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	146	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	2803,89	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	155	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	2642,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	21	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	2299,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	32	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	15	LUISE DAVET BACK LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	8	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LT	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	76	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	6457,74	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	21	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	1750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	40	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	3150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	22	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	3873	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	333,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	6	FRC MEDICINA LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	16	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	80	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	31	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2023	NOTA FISCAL	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	1989,08	MUNICIPAL	R.H. (S)			
20/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	471,50	
23/10/2023							Despesa imprópria		9138,9
23/10/2023	NOTA FISCAL	707	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	2560,4	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
23/10/2023	NOTA FISCAL	1700	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1079,39	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
23/10/2023	NOTA FISCAL	68	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	2800	MUNICIPAL	R.H. (S)			
23/10/2023	NOTA FISCAL	27	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	7031,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/10/2023	NOTA FISCAL	28	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	6300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/10/2023	NOTA FISCAL	29	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/10/2023	NOTA FISCAL	17703	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1296	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
23/10/2023	NOTA FISCAL	315583	FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICO	60,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	24894	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	540	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	229591	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	547,38	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	561593	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1862,61	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	170642	HOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTD	585	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	161451	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	592	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	102174	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	762,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	242251	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	865,74	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	500567	CIRURGICA MEDCENTER	1367,16	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	1264093	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1569,82	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	144941	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1581,08	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	1775626	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1945,55	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	304954	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	2316,13	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	982763	IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALA	4618,03	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	315582	FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICO	156,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	47099	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	737	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	110025	DF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTI	800	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	8584	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	2095,46	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	1531	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1161,44	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
23/10/2023	NOTA FISCAL	8744	LAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAI	5030,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
23/10/2023	NOTA FISCAL	12	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	49,40	
25/10/2023							Juros		4,48
25/10/2023	NOTA FISCAL	47855	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	226	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
25/10/2023	NOTA FISCAL	25519	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	270	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
25/10/2023	NOTA FISCAL	47848	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	849	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
25/10/2023	NOTA FISCAL	301121	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1071,49	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
25/10/2023	NOTA FISCAL	5888	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	1128,01	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
25/10/2023	NOTA FISCAL	20275	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	2511	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
25/10/2023	NOTA FISCAL	89689	E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAM	4392	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
25/10/2023	NOTA FISCAL	78792	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	525,6	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
25/10/2023	NOTA FISCAL	243876	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	1092,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
25/10/2023	NOTA FISCAL	15457	COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTIC	3737,72	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			
25/10/2023	BOLETO	254279	REGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE E	2548	MUNICIPAL	R.H. (S)			
27/10/2023							Tarifa bancária		1.644,80
27/10/2023							Tarifa bancária		1.685,80
27/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	11,50	
27/10/2023	TERMO DE RESCIS	18855	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	13048,63	MUNICIPAL	R.H. (S)			
27/10/2023	GRRF	102701	FGTS	9522,29	MUNICIPAL	R.H. (S)			
27/10/2023	NOTA FISCAL	5586	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	MUNICIPAL	R.H. (S)			
30/10/2023	NOTA FISCAL	240	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	56,31	MUNICIPAL	R.H. (S)			
30/10/2023	NOTA FISCAL	197	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	3800,92	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	10	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	7500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	TERMO DE RESCIS	27392	DAYVID FERNANDO CAMPOS	14914,85	MUNICIPAL	R.H. (S)			
30/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	103001	LARISSA TEODORO MOURA	1624,76	MUNICIPAL	R.H. (S)			
30/10/2023	GRRF	103002	FGTS	3358,48	MUNICIPAL	R.H. (S)			
30/10/2023	NOTA FISCAL	69289	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (ORIE	137,94	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
30/10/2023	NOTA FISCAL	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	632,75	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	37521	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	800	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
30/10/2023	NOTA FISCAL	188	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MÉDICOS	6640	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	184	OBA OGAWA LTDA	6706,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	1825	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	9552,83	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	2367	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	1277	MUNICIPAL	R.H. (S)			
30/10/2023	NOTA FISCAL	55509	SO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA -	1750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	318	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	788	CLINICA MIRANDA LTDA	10304,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	228	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	12012,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	1900	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	1091	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15016	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	975	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	18967,08	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	836	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	7280	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	35	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	1000172	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	23	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	64	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	3466,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			

Orgão concessor: Saude
Gestor(a): Elaine C. Giolo Jorge
Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

AHBB

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Tipo de concessão: Colaboração
Número do ajuste: 15/18

30/10/2023	NOTA FISCAL	1230	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	5856,24	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	2103	CLINICA MEDICA HAMZE	2815,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	124	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	395	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1701,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023	NOTA FISCAL	389	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3754	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	116,40		
31/10/2023	FATURA	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	58,63	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
31/10/2023	NOTA FISCAL	3209	MESSER GASES LTDA	211,25	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
31/10/2023	NOTA FISCAL	5918	DIAG LAB ANAUSES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	276,6	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
31/10/2023	NOTA FISCAL	64759	BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO E	600	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
31/10/2023	NOTA FISCAL	13185	E OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (ME	1145	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
31/10/2023	NOTA FISCAL	5911	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	19049,07	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
31/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	3,40		
Total				**1.456.842,53**			**1.617,60**	**12.473,98**	

CATEGORIA POR FONTE

Categoria da despesa	**Municipal**	**Estadual**	**Federal**	**Total**
R.H. (5)	105.562,20		666.741,61	772.303,81
Medicamentos	16.937,30		-	16.937,30
Material Médico E Hospitalar	42.781,89		2.326,00	45.107,89
Gêneros Alimentícios	6.798,32		-	6.798,32
Outros Materiais De Consumo	11.606,62		-	11.606,62
Serviços Médicos	390.201,29		8.750,44	398.951,73
Outros Serviços De Terceiros	758,39		575,00	1.333,39
Locação De Imóveis	-		-	-
Locações Diversas	3.737,72		-	3.737,72
Utilidades Públicas	1.002,75		-	1.002,75
Combustível	-		-	-
Bens E Materiais Permanentes	-		-	-
Obras	-		-	-
Despesas Financeiras E Bancárias	-		-	-
Outras Despesas	-		-	-
Total	**579.386,48**	**0,00**	**678.393,05**	**1.257.779,53**

RECEITAS POR FONTE

Fonte	**Receitas**	**Despesas**	**Saldo**
Municipal	554.127,19	579.386,48	-25.259,29
Estadual	200.000,00	199.063,00	937,00
Federal	350.000,00	678.393,05	-328.393,05
Total	**1.104.127,19**	**1.456.842,53**	**-352.715,34**

RESUMO

Descrição	**Valor**
Saldo Anterior	532.925,00
Rend. aplicações	112,06
Rec. repassados	1.104.127,19
Total de receitas	1.637.164,25
Despesas	1.456.842,53
Saldo a transportar	**180.321,72**

GLOSAS

Tipo	**Valor**
Juros	-
Multa	-
FaltaDoc	-
Tarifa bancária	1.617,60
Total	**1.617,60**

DEVOLUÇÕES

Tipo	**Valor**
Juros	4,48
Multa	-
FaltaDoc	-
Tarifa bancária	3.330,60
Despesa imprópria	9.138,90
Total	**12.473,98**

Saldo glosas	**Valor**
Agosto	10.856,38

João Pedro Pinotti Affonso
DIRETOR PRESIDENTE

Orgão concessor: Saude
Gestor(a): Elaine C. Gielo Jorge
Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1767856 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7678 5615 6424 1744

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231467626017 04/09/2023 20:36:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		04/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1767856/1	02/10/2023	1.181,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.181,00	212,58	0,00	0,00	1.181,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02498	4,521	4,521

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291585 Q : 1.200,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2024	38221920	700	5102	TI	1.200,00	0,81	972,00	972,00	174,96	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2206107 Q: 1.100,0000 F: 30/06/22 V: 31/05/2027	90183999	200	5102	PC	1.100,00	0,19	209,00	209,00	37,62	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
11 SET. 2023
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 05/09/2023 Pedido: 2598194 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2598194 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101289348177594910000118100
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.201
NOSSO NUMERO	17115360001289348
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.181,00
VALOR COBRADO	1.181,00
NR.AUTENTICACAO	E.A14.5CC.9D8.6CB.CB3

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS 000047

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

108152773C

2251	
Série 2	
Nº RPS:	-
Data de Emissão	05/SET/2023 - 17:12:10
Competência	09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
Complemento: **NÃO INFORMADO**
Município: **São Carlos**
E-mail: **CONTATO@SHIELDCP.COM.BR**

Insc. Municipal: **72104**
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**

Insc. Estadual:
CEP: **13.560-200**
País: **BRASIL**
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70**
Complemento: **Não Informado**
Município: **GARÇA**
E-mail: **null**

Insc. Municipal:
Bairro: **Villa Willians**
UF: **SP**

Insc. Estadual:
CEP: **17.400-000**
País: **BRASIL**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.
Parcela 05/12 Media Complexidade
Boleto com vencimento em 03/10/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 575,00

Local de Prestação: **GARÇA - SP**
Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	575,00	4,73	27,20	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

MÉDIA COMPLEXIDADE

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
108152773C

Número da Nota:
2251

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412582719832885990005294920000057500
BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.202
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.1E2.FCB.A5E.AD5.3E5

==========

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

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

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

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

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

Número da Nota - Serie
000000001816 - 1

Autenticidade
R4YM-P01U

Data de Emissão
29/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas Oftalmológicas - Competência 08/2023 no total de 136 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.550,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
Procedimentos Oftalmológicas - Competência 08/2023 no total de 705 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.773,87- Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:
IR: R$ 139,86
Demais retenções:
PIS: R$ 60,61
COFINS: R$ 279,72
CSLL: R$ 93,24
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 433,57
Total geral: R$ 573,43
Valor líquido da nota: R$ 8.750,44

Valor aproximado dos tributos:
R$ 1.254,06 13,45% Tributos Federais
R$ 303,03 3,25% Tributos Municipais
R$ 1.557,09 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.557,09 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**139,86**	**60,61**	**279,72**	**93,24**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**9.323,87**	**3,0000%**	**279,71**	**9.323,87**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.750,44

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005269008613106994890000875044
BENEFICIARIO:
VILLANOVA P S LTDA
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.203
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.750,44
VALOR COBRADO	8.750,44

==========

NR.AUTENTICACAO 6.72C.C5B.E9D.B90.C2B

==========

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
Bairro: CENTRO

37640-000 Extrema - MG

Fone: (11)4427-7874

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 58.239
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO 000051

3123.0817.2173.6400.0120.5500.0000.0582.3910.7075.7922

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

DADOS DA NF-e

131235542507299 - 24/08/2023 14:57:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
002.063.756.0094		17.217.364/0001-20	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00008823 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIANS	17402-064	24/08/2023
MUNICÍPIO	FONE FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3532-5198	SP		14:57:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME RAZÃO SOCIAL		CPF CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE FAX

FATURA/DUPLICATAS

58239/1 - 23/09/23 - 1145,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
396,00	47,52	0,00	0,00	1.145,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.145,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	[0]				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE. 1080	COTIA			SP	278.383.949.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,5000	1,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
10091 30049045	(-) BROMOPRIDA EV IM 10MG C 50AMP 2ML Lote: WFF22151 - 30 09 2026 Qtde: 6.00 CEST: 13.002.01	000 6108	CX	6.0000	66.0000	0.0000 0.0000%	396.00	396.00	47.52 0.00	0.00	12.00	0.00
12285 30049099	(-) CLORIDRATO DE ONDANSETRONA IM IV 2MG ML CX C 100 AMP C 4ML Lote: AQ-014 21 - 30 11 2023 Qtde: 5.00 CEST: 13.002.00	040 6108	CX	5.0000	149.8000	0.0000 0.0000%	749.00	0.00	0.00 0.00	0.00	0.00	0.00

MÉDIA COMPLEXIDADE

29 AGO. 2023

MGMED
VERIFIQUE O SEU PRODUTO NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / id....306386815 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / MEDIC. ISENTOS DE ICMS CONF. CONVENIO 162/94 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 396.00/ ICMS Destino: R$ 23.76 (100% em 2019) /	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1514-8 - S ANDRE BAIRRO JARDIM
CONTA: 5.925-0

FAVORECIDO: MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 17.217.364/0001-20
VALOR: R$ 1.145,00
DEBITO EM: 02/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100204
AUTENTICACAO SISBB: 1.E9C.A80.47D.DCC.523

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

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	Hora Emissão
05/10/2023	06:20

Código Autenticidade: **817Q.2241.5515.5453099-W**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
577575	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0022973798	RP	05/10/2023

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.
ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Endereço
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696

Complemento

CEP
17402-064

Bairro
WILLIAMS

Cidade
Garça

UF
SP

E-mail
cbss@cbss.com.br

Otde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 23.095,00

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

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 23.094,00

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA **23.095,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
229737	R$ 23.109,00	Vcto=05/10/2023

Valor por Extenso
vinte e três mil cento e nove 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: **817Q.2241.5515.5453099-W**

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

Número da Nota	Série da Nota
577575	

Local ..... Data ..... Assinatura .....



RELATÓRIO DE VALE ALIMENTAÇÃO

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA MARIA DA SILVA	17458025840	14/06/1972	F	R$ 155,00
ADRIANE JACOMINI	47610386839	24/05/1999	F	R$ 155,00
ALANA CAROLINA R R	32818372801	18/03/1987	F	R$ 155,00
ALESSANDRA DE MORAES	36117453833	26/07/1987	F	R$ 155,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	31198127813	12/12/1981	M	R$ 155,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	43985713880	16/10/1995	M	R$ 155,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	22488417874	15/03/1982	F	R$ 155,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO	35825009850	17/12/1993	F	R$ 155,00
AMANDA G DOS SANTOS	40000558877	22/08/1990	F	R$ 155,00
AMANDA S D LUIZETTI	36546670828	26/05/1993	F	R$ 155,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO	13367766844	10/06/1971	M	R$ 155,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	32632556813	28/09/1983	F	R$ 155,00
ANA CAROLINA M MARCHIORI	48950066890	18/04/2000	F	R$ 155,00
ANA PAULA DA SILVA	5061700988	01/05/1985	F	R$ 155,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	34151404821	02/08/1985	F	R$ 155,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	32421255848	28/07/1984	M	R$ 155,00
ANA VALERIA FAVERO	27893360836	06/07/1978	F	R$ 155,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	31275906877	29/11/1982	M	R$ 155,00
ANDRE LUIS G DE CARVALHO	8769098883	02/01/1967	M	R$ 155,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES	29899755869	24/08/1981	F	R$ 155,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	6301159829	29/04/1965	M	R$ 155,00
APARECIDA DE F P DA SILVA	5850652841	08/01/1957	F	R$ 155,00
ARILSON JOSE DESSIA	14573470832	09/09/1973	M	R$ 155,00
ARTHUR PALMEZANO P DOS SANTOS	44127638893	25/06/1997	M	R$ 155,00
ARYELTON M RIBEIRO	37426350851	16/03/1993	M	R$ 155,00
BARBARA PALMA SANTOS	34969723869	02/07/1986	F	R$ 155,00
BEATRIZ KETTILEN R PEREIRA	34691654836	28/04/1985	F	R$ 155,00
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	46341691858	22/06/1998	F	R$ 155,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO	30276681886	27/05/1983	M	R$ 155,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA	36076650877	16/06/1988	F	R$ 155,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	12505051860	23/02/1970	F	R$ 155,00
CIBELI REGINA P HIGINO	14131539845	17/06/1970	F	R$ 155,00
CRISTIANE A DOMICIANO	13088161890	22/02/1970	F	R$ 155,00
CRISTIANE SILVA B DE PAULA	17073246898	28/10/1973	F	R$ 155,00
CRISTINA H DA S DOS SANTOS	27763059826	10/09/1977	F	R$ 155,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	34617632840	26/09/1981	F	R$ 155,00
DAIANA SILVERIO	36124888807	01/05/1982	F	R$ 155,00
DANILO CORREA	33650205866	04/10/1984	M	R$ 155,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS	30613544846	16/05/1983	M	R$ 155,00
DAVID JEAN GREGORIO	37471167874	18/11/1987	M	R$ 155,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA	40911174818	10/01/1993	M	R$ 155,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	34353540890	13/01/1986	F	R$ 155,00
ELISANGELA MARIA F DA S CANTIS	22222692881	20/05/1979	F	R$ 155,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	58568620159	18/10/1964	F	R$ 155,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	26444299861	02/01/1976	M	R$ 155,00

EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	4521728880	13/07/1963	F	R$	155,00
EVERTON DOS S ALVES	46593143839	10/08/2000	M	R$	155,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	34231520879	20/01/1977	F	R$	155,00
FABIO CESAR BRANDAO	14721773803	11/03/1973	M	R$	155,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO	33510659813	04/09/1984	F	R$	155,00
FERNANDA CARVALHO R PORTO	28946019808	01/04/1980	F	R$	155,00
FERNANDO ROBERTO P PILLI	9266689866	29/06/1964	M	R$	155,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	5853592882	26/04/1963	M	R$	155,00
FRANCINE RODRIGUES G MENDONCA	22295878896	14/05/1982	F	R$	155,00
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	48165903829	28/07/1999	F	R$	155,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	48600038880	21/06/2002	F	R$	155,00
GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQU	46939959831	17/04/2004	F	R$	155,00
GIOVANI FRETITAS SAVAZI	42920976826	21/08/1995	M	R$	155,00
GISLEINE RIBEIRO DA C MARIANO	30434559830	22/12/1982	F	R$	155,00
GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	26/10/1983	F	R$	155,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	27272936827	09/09/1977	M	R$	155,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	39325704803	20/06/1992	F	R$	155,00
GEORGE G SILVA	33948953821	04/03/1986	M	R$	155,00
HELOISA APARECIDA DE LUCA	32732548820	25/05/1995	F	R$	155,00
HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	21/12/1987	M	R$	155,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPA	44019863857	12/05/1994	F	R$	155,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	45601271828	28/06/1996	F	R$	155,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	15934466836	31/12/1956	F	R$	155,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	22/04/1969	F	R$	155,00
IZABEL PEREIRA BISPO	9297524818	13/10/1967	F	R$	155,00
JAMILE FERNANDES C DE SOUZA	32319809848	02/09/1983	F	R$	155,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	43333120860	08/07/1995	F	R$	155,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	36688085895	12/06/1988	M	R$	155,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA	29492997843	04/10/1980	F	R$	155,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	41827076801	16/02/1994	M	R$	155,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	40485700808	21/01/1992	F	R$	155,00
JOSE ROBERTO DE F RAMOS	33313853870	22/09/1983	M	R$	155,00
JORGE LUIZ CAFFER	32125774879	10/06/1983	M	R$	155,00
JULIA GIOLO JORGE	44438704820	09/07/1996	F	R$	155,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	31701940892	17/12/1983	F	R$	155,00
JULIANA A DE O DI REZZE	29901364876	26/05/1981	F	R$	155,00
JULIANA ROSA DA S DOS SANTOS	36906497812	29/01/1988	F	R$	155,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	32513854888	17/04/1982	M	R$	155,00
KAREN KETTRYN DE G LOPES	40563749881	24/03/1992	F	R$	155,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1542054869	21/12/1960	M	R$	155,00
LAIS DOS REIS VIANA	35103910802	03/03/1987	F	R$	155,00
LARISSA TEODORO MOURA	32190742862	06/12/1984	F	R$	155,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	42628509865	19/09/1992	F	R$	155,00
LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	40236406892	02/01/1993	M	R$	155,00
LEANDRO PEDROSO TOME	39754358877	04/05/1989	M	R$	155,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANT	39334033835	19/06/1995	M	R$	155,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	14/07/1964	F	R$	155,00
LUCIMAR GOMES M RODRIGUES	27419297851	10/02/1976	F	R$	155,00
LUIZ ALEXANDRE G DA SILVA	29698141880	21/11/1980	M	R$	155,00
MARALIZE SIMIAO L MARQUES	28786269828	09/05/1980	F	R$	155,00
MARCELA SALLES RODRIGUES	38108247802	29/12/1988	F	R$	155,00
MARCELA TORRES FACHINI	49850945877	20/02/1999	F	R$	155,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRE	30667964851	10/02/1981	F	R$	155,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA	27805162832	05/09/1976	M	R$	155,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	26789439846	20/07/1976	M	R$	155,00

MARCOS ANTONIO L FERNANDES	13012226826	08/01/1968	M	R$	155,00
MARLON MEDEIROS DO NACIMENTO	37835982811	24/05/1991	M	R$	155,00
MARIA ALICE DOS SANTOS	43002449873	17/07/1994	F	R$	155,00
MARIA ANGELICA MA TOLDATO	34738978845	28/05/1984	F	R$	155,00
MARIA DO SOCORRO M PEREIRA	9638217847	28/01/1969	F	R$	155,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	8492802812	02/08/1966	F	R$	155,00
MARIA JOSE MEIRA	17059600817	12/09/1971	F	R$	155,00
MARIA REGINA DA SILVA	8223965801	01/05/1965	F	R$	155,00
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	14/08/1991	F	R$	155,00
MARIANA DA SILVA COSTA	26905979856	16/06/1977	F	R$	155,00
MARIANA V P DE LUCAS	41515178803	25/02/1992	F	R$	155,00
MARLY APARECIDA LUIZ	26275799838	12/11/1972	F	R$	155,00
MARTA A DE S PIRES	33343991848	26/09/1981	F	R$	155,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDE	30320692892	30/11/1981	M	R$	155,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	44695327899	26/04/1998	F	R$	155,00
NEMUEL CAMPANARI	33630885829	02/09/1986	M	R$	155,00
PEDRO HENRIQUE M FURTADO	42148809865	23/09/1994	M	R$	155,00
PRISCILA VENTURA PIRES	28686058850	29/11/1981	F	R$	155,00
PATRICIA PORFIRIO	30808318888	04/10/1978	F	R$	155,00
PATRICIA MANTUANI	41503949893	09/03/1993	F	R$	155,00
POLYABA HELY DIAS	46440996860	15/01/1999	F	R$	155,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA	42444944801	11/05/1999	F	R$	155,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MOR	28363394890	17/08/1979	F	R$	155,00
RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	16/11/1970	F	R$	155,00
REGIANE MARIA P MENDES	14058318805	17/05/1974	F	R$	155,00
RENATA ELIS B ROMUALDO	29413181861	06/10/1980	F	R$	155,00
RINALDO JORGE DE MELO	11308558805	21/05/1966	M	R$	155,00
RITHELLI A Z PAULA	42675577804	27/06/1995	F	R$	155,00
ROSANA APARECIDA L SOUZA	30619218851	20/03/1982	F	R$	155,00
ROSANA GOMES FELIX	26376611869	16/02/1974	F	R$	155,00
ROSE LUCIO DA S VASCONCELOS	29242378828	17/06/1982	F	R$	155,00
ROSELY VASCO	13293440819	14/05/1969	F	R$	155,00
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEN	14567914864	15/03/1976	F	R$	155,00
SHEILA REGINA R DE OLIVEIRA	17052926822	08/07/1972	F	R$	155,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	25827450812	19/04/1978	F	R$	155,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	03/10/1986	F	R$	155,00
SOLANGE PAULINA LORENA	19091006846	30/11/1975	F	R$	155,00
SUELY MIDORI HANDA	13089509857	27/09/1967	F	R$	155,00
TAMARA CRISTINA O PEREIRA	39266403830	08/01/1992	F	R$	155,00
TANIA MARA M DA SILVA	6797796806	20/08/1967	F	R$	155,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA	35822753884	29/11/1984	M	R$	155,00
VALERIA APARECIDA LOPES	28941333830	28/08/1973	F	R$	155,00
VANESSA A SPIGOLON CORREA	37615197880	21/02/1991	F	R$	155,00
VANIA DE F A DE BARROS	33724481896	27/11/1984	F	R$	155,00
VIVIAN ALOMA GO DOS SANTOS	39599445864	19/02/1993	F	R$	155,00
VIVIANE B DE SOUSA	32185277839	07/09/1983	F	R$	155,00
VIVIANE RABEH M FAUSTINO	28476444826	14/02/1975	F	R$	155,00
WANESA LAURENTINO ALVES	30258440864	19/12/1981	F	R$	155,00
WILMA GRANATO IZIDORO	17168962825	21/03/1970	F	R$	155,00
TOTAL				**R$**	**23.095,00**

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:27
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030201790187018139706194930002310900
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:
ASSOCIACAO HOSPITAL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	100.401
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	23.109,00
VALOR COBRADO	23.109,00

NR.AUTENTICACAO 4.C4E.537.C2B.B5E.633

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

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

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

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	2.620,86
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	4.266,93
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI(	328.183.728-01	90600-x	2.596,09
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	93915-3	1.731,93
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	2.280,48
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	30848-X	1.996,76
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	2.649,68
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	4.020,72
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	86764-0	3.703,64
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	3.725,47
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI(	489.500.668-90	30419-0	3.156,81
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	326.325.568-13	34730-2	3.356,16
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	2.244,07
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	3.811,82
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	30466-2	1.807,93
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	1.870,37
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	2.048,90
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	29261-3	3.517,30
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	2.621,85
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	2.367,54
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	86746-2	1.882,96
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	3.486,49
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	2.210,69
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	349.697.238-69	93920-x	3.480,93
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	463.416.918-58	27519-0	2.720,69
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	346.916.548-36	86742-X	366,38
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	3.679,52
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	3.317,82
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	33534-7	2.062,95
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	2.822,15
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	3.453,04
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	2.391,02
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	1.870,37
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	93951-x	1.923,84
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	86734-9	318,77
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	1.507,76
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	33499-5	1.644,08
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	306.135.448-46	96090-X	3.561,17
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	2.600,29
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.334,11
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	2.546,61
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	2.391,02
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	2.367,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	3.213,69
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	2.626,34
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	2.512,30
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	342.315.208-79	27296-5	1.807,93
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	2.176,69
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P(	289.460.198-08	86705-5	1.870,37
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	2.311,29
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.006,68
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	4.072,04
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	96081-0	2.109,08
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	429.209.768-26	27286-8	2.543,55
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	481.659.038-29	6936-1	3.506,54
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR(	469.399.598-31	35598-4	1.682,41
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	107904-2	4.008,22
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	3.703,64
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	2.339,05
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	86700-4	3.156,81
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	2.393,03
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	3.703,64
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	4.308,37
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	1.870,37
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.367,54
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	86687-3	1.923,84
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE S	323.198.098-48	93905-6	2.013,72
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	96072-1	3.021,07
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	2.210,69
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	2.539,55
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	1.705,94
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	3.719,45
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	2.472,79
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	1.897,65
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	637,61
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	2.058,50

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	2.593,01
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.108,06
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.783,49
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	1.897,65
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	96066-7	1.113,92
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.311,29
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	3.737,64
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77	33588-6	361,69
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	2.282,84
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	393.340.338-35	96060-8	2.051,34
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	1.991,59
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	86665-2	1.870,37
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	1.739,94
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	32413-2	2.248,57
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	2.210,69
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.284,51
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.391,02
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	301523-8	2.157,55
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	430.024.498-73	28345-2	3.506,54
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	86654-7	1.935,64
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	1.866,82
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	643,26
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	282,73
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	2.176,69
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	2.210,69
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	1.703,63
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	333.439.918-48	86641-5	1.904,91
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	28528-5	3.726,15
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.123,73
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	1.739,94
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	2.344,78
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.176,69
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	4.356,46
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	4.160,43
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.391,02
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	4.600,46
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.607,56
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	2.176,69
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	2.617,21
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	86610-5	1.798,76
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	1.889,84
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	145.679.148-64	80231-X	3.356,16
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	23065-0	3.922,26
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	2.552,75
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	2.885,27
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	1.705,94
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.391,02
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	2.391,02
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.705,94
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	374,16
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	1.683,60
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	4.028,08
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	2.567,06
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	2.619,48
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	4.029,38
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	86587-7	1.929,56
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	1.870,37

Empregados: 133 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 331.913,75

(trezentos e trinta e um mil novecentos e treze reais e setenta e cinco centavos)

GARCA, 03/10/2023 Responsável:

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	365.466.708-28	5.280,67
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	374.263.508-51	2.210,69
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	1.996,76
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	2.309,52
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	1.318,94
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	2.210,69
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	1.996,76
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	2.391,02
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	3.529,11
7084	MARCELA TORRES FACHINI	498.509.458-77	3.759,47
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	1.976,30
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR/	452.753.938-81	2.210,69
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	3.486,49
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.936,99
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	426.755.778-04	1.739,94
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	2.210,69
	Empregados: 16 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total da Empresa:	43.564,73

(quarenta e três mil quinhentos e sessenta e quatro reais e setenta e três centavos)

GARCA, 03/10/2023 Responsável:

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,72	257,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,02 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,05	549,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 0 Proventos: 2.956,74 Descontos: 335,88 Informativa: 236,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.620,86
F: 0 Base INSS: 2.956,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.956,74 Valor FGTS: 236,53 Base IRRF: 2.698,88

---

mpr.: 7037 ADRIANE JACOMINI — Situação: Trabalhando — CPF: 476.103.868-39 — Adm: 02/08/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
argo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 4.957,73

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.957,73 P	998	I.N.S.S.	10,67	556,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	397,85 D

D: 0 Proventos: 5.221,73 Descontos: 954,80 Informativa: 417,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.266,93
IF: 0 Base INSS: 5.221,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.221,73 Valor FGTS: 417,73 Base IRRF: 4.664,78

---

mpr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ — Situação: Trabalhando — CPF: 328.183.728-01 — Adm: 20/05/2019
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,11 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,87	501,27 P				

ID: 1 Proventos: 2.908,84 Descontos: 312,75 Informativa: 232,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.596,09
NF: 1 Base INSS: 2.908,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,84 Valor FGTS: 232,70 Base IRRF: 2.467,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2023 a 18/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/09/2023 a 24/09/2023

---

mpr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES — Situação: Trabalhando — CPF: 361.174.538-33 — Adm: 01/02/2021
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	7,95	149,53 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,21 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	255,20 P				

ID: 3 Proventos: 1.881,46 Descontos: 149,53 Informativa: 150,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.731,93
NF: 2 Base INSS: 1.881,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.881,46 Valor FGTS: 150,51 Base IRRF: 1.163,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/09/2023 a 24/09/2023

---

mpr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 311.981.278-13 — Adm: 13/01/2020
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.799,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,21	205,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,66 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,57	435,70 P				

ID: 0 Proventos: 2.499,27 Descontos: 218,79 Informativa: 199,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.280,48
NF: 0 Base INSS: 2.499,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.499,27 Valor FGTS: 199,94 Base IRRF: 2.294,14

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 385.608.308-12 — Adm: 24/08/2021
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,09	175,72 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				

D: 1 Proventos: 2.172,48 Descontos: 175,72 Informativa: 173,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.996,76
F: 1 Base INSS: 2.172,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.172,48 Valor FGTS: 173,79 Base IRRF: 1.807,17

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,69	255,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,22 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,10	525,33 P				

D: 1 Proventos: 2.932,90 Descontos: 283,22 Informativa: 234,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.649,68
IF: 1 Base INSS: 2.932,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.932,90 Valor FGTS: 234,63 Base IRRF: 2.488,31

---

mpr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 439.857.138-80 — Adm: 06/06/2022
'ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.388,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.	10,41	505,23 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	326,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ID: 0 Proventos: 4.852,32 Descontos: 831,60 Informativa: 388,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.020,72
NF: 0 Base INSS: 4.852,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.852,32 Valor FGTS: 388,18 Base IRRF: 4.347,09

---

mpr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 400.005.588-77 — Adm: 03/12/2018
'ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
argo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.163,58

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,07	445,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,18 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 4.427,58 Descontos: 723,94 Informativa: 354,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.703,64
NF: 0 Base INSS: 4.427,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.427,58 Valor FGTS: 354,20 Base IRRF: 3.981,82

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,10	450,35 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	400,00	400,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	250,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 4.460,34 Descontos: 734,87 Informativa: 356,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.725,47
NF: 0 Base INSS: 4.460,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.460,34 Valor FGTS: 356,82 Base IRRF: 4.009,99

---

mpr.: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI — Situação: Trabalhando — CPF: 365.466.708-28 — Adm: 05/07/2023
'ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 42 COORD. ENFERMAGEM — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 6.500,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	6.500,00 P	998	I.N.S.S.	11,43	772,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	710,47 D

ID: 1 Proventos: 6.764,00 Descontos: 1.483,33 Informativa: 541,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.280,67
NF: 1 Base INSS: 6.764,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.764,00 Valor FGTS: 541,12 Base IRRF: 5.801,55

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI — Situação: Licença maternidade — CPF: 489.500.668-90 — Adm: 03/05/2021
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 200,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.780,75

4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,32	336,85 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,32 D

D: 0 Proventos: 3.614,98 Descontos: 458,17 Informativa: 289,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.156,81
F: 0 Base INSS: 3.614,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.614,98 Valor FGTS: 289,19 Base IRRF: 3.278,13
cença maternidade: 10/08/2023 a 07/12/2023

---

mpr.: 7105 ANA CAROLINA ZANETA — Situação: Demitido — CPF: 363.747.948-69 — Adm: 16/11/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	126,55 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.453,97 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	2.530,89 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,68	252,95 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	208,92 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	41,31 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	176,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	3.163,62 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	126,54 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	266,19 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	220,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.216,60 P				

ID: 0 Proventos: 7.908,77 Descontos: 7.908,77 Informativa: 233,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.915,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.915,82 Valor FGTS: 233,26 Base IRRF: 2.662,87
)EMITIDO EM 01/09/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

:mpr.: 7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 326.325.568-13 — Adm: 01/09/2022
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 150,00
:argo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.541,44

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.541,44 P	998	I.N.S.S.	9,45	359,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,58 D

ID: 2 Proventos: 3.805,44 Descontos: 449,28 Informativa: 304,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.356,16
NF: 2 Base INSS: 3.805,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.805,44 Valor FGTS: 304,43 Base IRRF: 3.066,56

:mpr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 050.617.009-88 — Adm: 01/12/2018
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
:argo: 648 ASSIST. R.H. — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.481,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.481,61 P	998	I.N.S.S.	8,20	203,54 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 3 Proventos: 2.481,61 Descontos: 237,54 Informativa: 198,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.244,07
NF: 3 Base INSS: 2.481,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.481,61 Valor FGTS: 198,52 Base IRRF: 1.709,30

:mpr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 341.514.048-21 — Adm: 03/12/2018
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
:argo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.163,58

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,07	445,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	170,00 D

ID: 2 Proventos: 4.427,58 Descontos: 615,76 Informativa: 354,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.811,82
NF: 1 Base INSS: 4.427,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.427,58 Valor FGTS: 354,20 Base IRRF: 3.602,64

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO — Situação: Trabalhando — CPF: 278.933.608-36 — Adm: 08/05/2019
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
rgo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.738,33

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.738,33 P	998	I.N.S.S.	8,01	160,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 1 Proventos: 2.002,33 Descontos: 194,40 Informativa: 160,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.807,93
F: 1 Base INSS: 2.002,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,33 Valor FGTS: 160,18 Base IRRF: 1.652,34

---

mpr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS — Situação: Trabalhando — CPF: 312.759.068-77 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.806,95

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 1 Proventos: 2.070,95 Descontos: 200,58 Informativa: 165,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.870,37
IF: 1 Base INSS: 2.070,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,95 Valor FGTS: 165,67 Base IRRF: 1.714,78

---

mpr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 087.690.988-83 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
argo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.163,58

1	HORAS NORMAIS	75,00	2.081,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.679,21 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,52 P	812	INSS FERIAS	8,72	257,26 D
200	HORAS EXTRAS 100%	2,00	118,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	119,76 D
3	HORAS FERIAS	75,00	2.081,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	192,72 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	15,25 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	737,93 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				

ID: 2 Proventos: 5.313,10 Descontos: 3.264,20 Informativa: 425,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.048,90
NF: 0 Base INSS: 5.313,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.313,10 Valor FGTS: 425,04 Base IRRF: 1.669,72
ERIAS DE 11/09/2023 - 25/09/2023

---

mpr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 324.212.558-48 — Adm: 03/02/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.780,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,67	389,36 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,02 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,00	409,70 P				

ID: 2 Proventos: 4.024,68 Descontos: 507,38 Informativa: 321,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.517,30
NF: 2 Base INSS: 4.024,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.024,68 Valor FGTS: 321,97 Base IRRF: 3.256,14

---

mpr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 298.997.558-69 — Adm: 25/03/2022
ínculo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 18,98

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	95,26	1.808,03 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,96 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	361,61 P	998	I.N.S.S.	8,35	222,20 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	199,47 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	66,49 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	199,47 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	114,31 P				
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	24,00	109,63 P				

ID: 1 Proventos: 2.859,01 Descontos: 237,16 Informativa: 228,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.621,85
NF: 1 Base INSS: 2.859,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.859,01 Valor FGTS: 228,71 Base IRRF: 2.166,30

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,48 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 0 Proventos: 2.645,54 Descontos: 278,00 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.367,54
IF: 0 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.425,02

Empr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.506.528-41 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,05	167,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,13	256,44 P				

D: 0 Proventos: 2.084,79 Descontos: 201,83 Informativa: 166,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.882,96
IF: 0 Base INSS: 2.084,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.084,79 Valor FGTS: 166,78 Base IRRF: 1.916,96

Empr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA — Situação: Trabalhando — CPF: 145.734.708-32 — Adm: 19/06/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	133,33	2.530,89 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	1.265,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P				

ID: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 573,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.486,49
NF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2023 a 10/09/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ID: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

Empr.: 7840 ARYELTON MIRANDA RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 374.263.508-51 — Adm: 05/07/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ID: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.879,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2023 a 21/09/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 349.697.238-69 — Adm: 01/02/2021
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,06 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 1 Proventos: 4.060,34 Descontos: 579,41 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.480,93
F: 1 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.476,40

---

mpr.: 7161 BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI — Situação: Trabalhando — CPF: 463.416.918-58 — Adm: 17/02/2023
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 100,00
argo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 2.773,60

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.773,60 P	998	I.N.S.S.	8,81	267,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,35 D

D: 0 Proventos: 3.037,60 Descontos: 316,91 Informativa: 243,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.720,69
IF: 0 Base INSS: 3.037,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.037,60 Valor FGTS: 243,00 Base IRRF: 2.770,04

---

mpr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 346.916.548-36 — Adm: 01/12/2018
'inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	6,67	126,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.070,83 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	253,08 P	812	INSS FERIAS	10,78	525,24 D
3	HORAS FERIAS	180,00	3.416,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,45 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.218,10 P	942	IRRF FERIAS	22,50	276,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

ID: 3 Proventos: 5.278,44 Descontos: 4.912,06 Informativa: 422,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 366,38
IF: 3 Base INSS: 5.278,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.278,44 Valor FGTS: 422,27 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2023 a 02/09/2023
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

---

mpr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO — Situação: Trabalhando — CPF: 302.766.818-86 — Adm: 25/02/2019
/inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.780,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,99	433,56 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	227,31 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,20	725,41 P				

ID: 0 Proventos: 4.340,39 Descontos: 660,87 Informativa: 347,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.679,52
IF: 0 Base INSS: 4.340,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.340,39 Valor FGTS: 347,23 Base IRRF: 3.906,83

---

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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.407,57 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				

ID: 3 Proventos: 2.407,57 Descontos: 2.407,57 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
IF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 18/08/2023 a 16/10/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 125.050.518-60 — Adm: 03/12/2018
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
argo: 641 ANALISTA CONTABIL — C.B.O: 252210 — Filial: 1 — Salário: 3.876,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.876,11 P	998 I.N.S.S.	9,51	368,56 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,73 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 0 Proventos: 3.876,11 Descontos: 558,29 Informativa: 310,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.317,82
F: 0 Base INSS: 3.876,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.876,11 Valor FGTS: 310,08 Base IRRF: 3.507,55

---

mpr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 385.294.788-00 — Adm: 18/08/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998 I.N.S.S.	8,09	175,72 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P			

D: 1 Proventos: 2.172,48 Descontos: 175,72 Informativa: 173,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.996,76
IF: 1 Base INSS: 2.172,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.172,48 Valor FGTS: 173,79 Base IRRF: 1.807,17

---

mpr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO — Situação: Trabalhando — CPF: 141.315.398-45 — Adm: 16/08/2021
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998 I.N.S.S.	8,13	185,63 D
205 PLANTÃO	237,50	237,50 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			

ID: 0 Proventos: 2.282,58 Descontos: 219,63 Informativa: 182,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.062,95
NF: 0 Base INSS: 2.282,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.282,58 Valor FGTS: 182,60 Base IRRF: 2.096,95

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,94	283,16 D
205 PLANTÃO	760,00	760,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	62,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			

ID: 0 Proventos: 3.167,57 Descontos: 345,42 Informativa: 253,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.822,15
NF: 0 Base INSS: 3.167,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.167,57 Valor FGTS: 253,40 Base IRRF: 2.884,41

---

mpr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 130.881.618-90 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 150,00
argo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.797,08

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.797,08 P	998 I.N.S.S.	9,71	394,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,59 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 4.061,08 Descontos: 608,04 Informativa: 324,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.453,04
NF: 0 Base INSS: 4.061,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.061,08 Valor FGTS: 324,88 Base IRRF: 3.666,63

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,34	220,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.645,54 Descontos: 254,52 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,02
NF: 1 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.235,43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

ıpr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC Situação: Trabalhando — CPF: 277.630.598-26 — Adm: 20/12/2018
ıculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
rgo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.806,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.		8,04	166,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

): 1 Proventos: 2.070,95 Descontos: 200,58 Informativa: 165,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.870,37
=: 1 Base INSS: 2.070,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,95 Valor FGTS: 165,67 Base IRRF: 1.714,78

---

npr.: 5073 DAIANA SILVERIO — Situação: Trabalhando — CPF: 361.248.888-07 — Adm: 23/06/2021
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		8,05	168,51 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P					

D: 1 Proventos: 2.092,35 Descontos: 168,51 Informativa: 167,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.923,84
F: 1 Base INSS: 2.092,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,35 Valor FGTS: 167,38 Base IRRF: 1.734,25

---

mpr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN — Situação: Trabalhando — CPF: 346.176.328-40 — Adm: 14/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

1 HORAS NORMAIS	20,00	156,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.291,76 D
3 HORAS FERIAS	180,00	1.407,92 P	812	INSS FERIAS		8,57	217,78 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	260,42	260,42 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	6,03 D
807 VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.		7,50	26,33 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	635,31 P	942	IRRF FERIAS		7,50	31,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,90	168,30 P					

ID: 0 Proventos: 2.892,38 Descontos: 2.573,61 Informativa: 231,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 318,77
IF: 0 Base INSS: 2.892,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.892,38 Valor FGTS: 231,38 Base IRRF: 318,77
ERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

---

mpr.: 2515 DANILO CORREA — Situação: Trabalhando — CPF: 336.502.058-66 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.780,75

1 HORAS NORMAIS	20,00	463,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.757,22 D
3 HORAS FERIAS	100,00	2.317,29 P	812	INSS FERIAS		10,81	491,53 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	397,80	397,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	76,74 D
807 VANTAGENS FERIAS	695,19	695,19 P	998	I.N.S.S.		7,85	134,94 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.136,76 P	942	IRRF FERIAS		22,50	298,29 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	421,75 P					

ID: 2 Proventos: 6.266,48 Descontos: 4.758,72 Informativa: 501,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.507,76
IF: 2 Base INSS: 6.266,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.266,48 Valor FGTS: 501,31 Base IRRF: 1.128,58
ERIAS DE 06/09/2023 - 05/10/2023

---

npresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
ılculo: Folha Mensal
ompetência: 09/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO — Situação: Trabalhando — CPF: 374.711.678-74 — Adm: 01/07/2021
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
rgo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.199,33 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	13,33	121,89 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	13,33	104,29 P	998	I.N.S.S.	7,97	152,67 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	260,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	87,60 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	17,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,40	209,89 P				

D: 1 Proventos: 2.038,24 Descontos: 394,16 Informativa: 153,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,08
F: 1 Base INSS: 1.916,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.916,35 Valor FGTS: 153,30 Base IRRF: 1.574,09
ovo afast. mesma doença: 11/06/2023 a 02/09/2023
oença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2023 a 25/09/2023

---

mpr.: 6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 306.135.448-46 — Adm: 01/04/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.780,75

1	HORAS NORMAIS	96,00	2.224,60 P	998	I.N.S.S.	9,74	397,76 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	556,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	125,76 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,98	469,71 P				

D: 2 Proventos: 4.084,69 Descontos: 523,52 Informativa: 326,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.561,17
IF: 2 Base INSS: 4.084,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.084,69 Valor FGTS: 326,77 Base IRRF: 3.307,75
oença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2023 a 01/10/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,22 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,50	464,66 P				

ID: 1 Proventos: 2.872,23 Descontos: 271,94 Informativa: 229,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.600,29
VF: 1 Base INSS: 2.872,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.872,23 Valor FGTS: 229,77 Base IRRF: 2.434,92

---

mpr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 409.111.748-18 — Adm: 20/04/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,22	209,08 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,32	370,71 P				

ID: 1 Proventos: 2.543,19 Descontos: 209,08 Informativa: 203,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.334,11
VF: 1 Base INSS: 2.543,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.543,19 Valor FGTS: 203,45 Base IRRF: 2.144,52

---

npresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.714,86 P	998	I.N.S.S.	8,56	241,73 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	428,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,07	414,77 P				

D: 2 Proventos: 2.822,34 Descontos: 275,73 Informativa: 225,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.546,61
IF: 2 Base INSS: 2.822,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.822,34 Valor FGTS: 225,78 Base IRRF: 2.201,43
oença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2023 a 20/09/2023

---

npr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 319.119.348-05 — Adm: 17/08/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.392,62 P	998	I.N.S.S.	8,22	210,01 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	278,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,70	381,05 P				

D: 2 Proventos: 2.553,53 Descontos: 244,01 Informativa: 204,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.309,52
IF: 2 Base INSS: 2.553,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.553,53 Valor FGTS: 204,28 Base IRRF: 1.964,34
oença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2023 a 23/09/2023

---

mpr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ — Situação: Trabalhando — CPF: 222.226.928-81 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.645,54 Descontos: 254,52 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,02
IF: 0 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.235,43

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,48 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.645,54 Descontos: 278,00 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.367,54
IF: 0 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.425,02

---

mpr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 264.442.998-61 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.780,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,32	336,85 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,44 D

ID: 2 Proventos: 3.614,98 Descontos: 401,29 Informativa: 289,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.213,69
IF: 2 Base INSS: 3.614,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.614,98 Valor FGTS: 289,19 Base IRRF: 2.898,95

, Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 045.217.288-80 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71	256,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	29,09 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,82	538,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 1 Proventos: 2.946,00 Descontos: 319,66 Informativa: 235,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.626,34
IF: 1 Base INSS: 2.946,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.946,00 Valor FGTS: 235,68 Base IRRF: 2.499,84

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,57	241,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,21 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,35	415,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.823,36 Descontos: 311,06 Informativa: 225,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.512,30
NF: 0 Base INSS: 2.823,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.823,36 Valor FGTS: 225,86 Base IRRF: 2.581,51

---

mpr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 342.315.208-79 — Adm: 01/12/2021
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.738,33

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.738,33 P	998	I.N.S.S.	8,01	160,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.002,33 Descontos: 194,40 Informativa: 160,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.807,93
NF: 1 Base INSS: 2.002,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,33 Valor FGTS: 160,18 Base IRRF: 1.652,34

---

mpr.: 7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO — Situação: Trabalhando — CPF: 335.106.598-13 — Adm: 01/09/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 100,00
argo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 2.773,60

1	HORAS NORMAIS	43,33	1.201,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.862,62 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	184,91 P	812	INSS FERIAS	8,02	162,45 D
3	HORAS FERIAS	50,00	1.386,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	48,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	998	I.N.S.S.	7,70	116,89 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	506,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	114,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,61 P				

ID: 0 Proventos: 3.543,88 Descontos: 2.224,94 Informativa: 283,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.318,94
NF: 0 Base INSS: 3.543,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.543,88 Valor FGTS: 283,50 Base IRRF: 1.352,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/09/2023 a 04/10/2023
FERIAS DE 04/09/2023 - 18/09/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO — Situação: Trabalhando — CPF: 289.460.198-08 — Adm: 03/12/2018
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.806,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.		8,04	166,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

D: 1 Proventos: 2.070,95 Descontos: 200,58 Informativa: 165,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.870,37
IF: 1 Base INSS: 2.070,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,95 Valor FGTS: 165,67 Base IRRF: 1.714,78

---

mpr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI — Situação: Trabalhando — CPF: 092.666.898-66 — Adm: 20/01/2020
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
argo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 2.254,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.254,11 P	998	I.N.S.S.		8,21	206,82 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P					

ID: 1 Proventos: 2.518,11 Descontos: 206,82 Informativa: 201,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.311,29
NF: 1 Base INSS: 2.518,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.518,11 Valor FGTS: 201,44 Base IRRF: 2.121,70

---

mpr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.535.928-82 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
argo: 688 MOTORISTA — C.B.O: 782305 — Filial: 1 — Salário: 1.919,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.919,38 P	998	I.N.S.S.		8,09	176,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ID: 0 Proventos: 2.183,38 Descontos: 176,70 Informativa: 174,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.006,68
NF: 0 Base INSS: 2.183,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.183,38 Valor FGTS: 174,67 Base IRRF: 2.006,68

---

mpr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA — Situação: Trabalhando — CPF: 222.958.788-96 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.388,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.		10,41	505,23 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	241,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

ID: 2 Proventos: 4.852,32 Descontos: 780,28 Informativa: 388,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.072,04
NF: 2 Base INSS: 4.852,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.852,32 Valor FGTS: 388,18 Base IRRF: 3.967,91

---

mpr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 339.489.538-21 — Adm: 30/05/2023
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ID: 3 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 3 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.641,92

---

mpr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ — Situação: Trabalhando — CPF: 486.000.388-80 — Adm: 28/01/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		8,14	186,83 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	124,72	405,65 P					

ID: 0 Proventos: 2.295,91 Descontos: 186,83 Informativa: 183,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,08
NF: 0 Base INSS: 2.295,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.295,91 Valor FGTS: 183,67 Base IRRF: 2.109,08

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Vínculo: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:42:40

000073

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7146 GEOVANI FREITAS SAVAZI — Situação: Trabalhando — CPF: 429.209.768-26 — Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	146,67	1.571,95 P	998	I.N.S.S.	8,56 241,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	571,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 34,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60 P			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,40 P			
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,23	412,42 P			

ID: 0 Proventos: 2.819,99 Descontos: 276,44 Informativa: 225,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.543,55
INF: 0 Base INSS: 2.819,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.819,99 Valor FGTS: 225,59 Base IRRF: 2.578,54
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2023 a 25/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/09/2023 a 29/09/2023

Empr.: 7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE — Situação: Trabalhando — CPF: 481.659.038-29 — Adm: 01/09/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71 394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 159,45 D

ID: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 553,80 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.506,54
INF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.532,34

Empr.: 7160 GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 469.399.598-31 — Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,92 144,63 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,73	200,78 P			

ID: 0 Proventos: 1.827,04 Descontos: 144,63 Informativa: 146,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.682,41
INF: 0 Base INSS: 1.827,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.827,04 Valor FGTS: 146,16 Base IRRF: 1.682,41

Empr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 304.345.598-30 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	173,33	3.290,16 P	998	I.N.S.S.	10,39 500,78 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 277,57 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	506,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P			
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,33	735,23 P			

ID: 1 Proventos: 4.820,57 Descontos: 812,35 Informativa: 385,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.008,22
INF: 1 Base INSS: 4.820,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.820,57 Valor FGTS: 385,64 Base IRRF: 4.130,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2023 a 24/09/2023

Empr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 325.656.278-74 — Adm: 28/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.163,58

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,07 445,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 244,18 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D

ID: 0 Proventos: 4.427,58 Descontos: 723,94 Informativa: 354,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.703,64
INF: 0 Base INSS: 4.427,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.427,58 Valor FGTS: 354,20 Base IRRF: 3.981,82

---

npresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
IPJ: 45.349.461/0009-60
ılculo: Folha Mensal
ompetência: 09/2023

Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:42:40

000074

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 272.729.368-27 — Adm: 23/06/2021
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,29	216,32 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,17 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,82	438,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 0 Proventos: 2.610,54 Descontos: 271,49 Informativa: 208,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.339,05
F: 0 Base INSS: 2.610,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.610,54 Valor FGTS: 208,84 Base IRRF: 2.394,22

---

mpr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 393.257.048-03 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.780,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,32	336,85 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,32 D

ID: 0 Proventos: 3.614,98 Descontos: 458,17 Informativa: 289,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.156,81
NF: 0 Base INSS: 3.614,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.614,98 Valor FGTS: 289,19 Base IRRF: 3.278,13

Empr.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA — Situação: Trabalhando — CPF: 327.325.488-20 — Adm: 23/03/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 4.136,29

1	HORAS NORMAIS	116,67	2.412,84 P	998	I.N.S.S.	8,38	224,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,54 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.676,84 Descontos: 283,81 Informativa: 214,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.393,03
NF: 0 Base INSS: 2.676,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.676,84 Valor FGTS: 214,14 Base IRRF: 2.452,57

Empr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA — Situação: Trabalhando — CPF: 229.695.808-70 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.163,58

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,07	445,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,18 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 4.427,58 Descontos: 723,94 Informativa: 354,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.703,64
NF: 0 Base INSS: 4.427,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.427,58 Valor FGTS: 354,20 Base IRRF: 3.981,82

Empr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 456.012.718-28 — Adm: 19/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,74	573,88 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	425,00	425,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	426,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,58	857,38 P				

ND: 0 Proventos: 5.342,72 Descontos: 1.034,35 Informativa: 427,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.308,37
NF: 0 Base INSS: 5.342,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.342,72 Valor FGTS: 427,41 Base IRRF: 4.768,84

---

npresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Folha Mensal
ompetência: 09/2023

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 159.344.668-36 — Adm: 03/12/2018
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.806,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.		8,04	166,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

D: 0 Proventos: 2.070,95 Descontos: 200,58 Informativa: 165,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.870,37
IF: 0 Base INSS: 2.070,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,95 Valor FGTS: 165,67 Base IRRF: 1.904,37

---

mpr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA — Situação: Trabalhando — CPF: 127.512.938-24 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.		8,34	220,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,48 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.645,54 Descontos: 278,00 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.367,54
IF: 0 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.425,02

Empr.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO — Situação: Trabalhando — CPF: 092.975.248-18 — Adm: 16/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		8,05	168,51 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P					

ID: 0 Proventos: 2.092,35 Descontos: 168,51 Informativa: 167,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.923,84
IF: 0 Base INSS: 2.092,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,35 Valor FGTS: 167,38 Base IRRF: 1.923,84

Empr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 323.198.098-48 — Adm: 11/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.344,96

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.344,96 P	998	I.N.S.S.		8,16	191,24 D
			8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL		140,00	140,00 D

ID: 2 Proventos: 2.344,96 Descontos: 331,24 Informativa: 187,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.013,72
IF: 1 Base INSS: 2.344,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.344,96 Valor FGTS: 187,59 Base IRRF: 1.634,54

Empr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 433.331.208-60 — Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 3.169,51

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.		9,18	315,07 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	97,37 D

ID: 0 Proventos: 3.433,51 Descontos: 412,44 Informativa: 274,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.021,07
IF: 0 Base INSS: 3.433,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.433,51 Valor FGTS: 274,68 Base IRRF: 3.118,44

Empr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 490.498.478-11 — Adm: 21/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ID: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
IF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

---

npresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
ilculo: Folha Mensal
ompetência: 09/2023

Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:42:40

000076

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 366.880.858-95 — Adm: 13/01/2020
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,53	238,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	19,29 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	390,03 P					

D: 1 Proventos: 2.797,60 Descontos: 258,05 Informativa: 223,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.539,55
F: 1 Base INSS: 2.797,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.797,60 Valor FGTS: 223,80 Base IRRF: 2.369,25

---

mpr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 294.929.978-43 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		7,95	150,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

D: 2 Proventos: 1.890,26 Descontos: 184,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.705,94
F: 2 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.360,76

---

mpr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO — Situação: Trabalhando — CPF: 404.857.008-08 — Adm: 21/02/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
argo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 4.136,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.136,29 P	998	I.N.S.S.		10,04	441,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	238,90 D

ID: 0 Proventos: 4.400,29 Descontos: 680,84 Informativa: 352,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.719,45
NF: 0 Base INSS: 4.400,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.400,29 Valor FGTS: 352,02 Base IRRF: 3.958,35

---

mpr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 418.270.768-01 — Adm: 24/07/2019
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
argo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.733,06

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.733,06 P	998	I.N.S.S.		8,45	231,02 D
			999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	29,25 D

ID: 0 Proventos: 2.733,06 Descontos: 260,27 Informativa: 218,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.472,79
NF: 0 Base INSS: 2.733,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.733,06 Valor FGTS: 218,64 Base IRRF: 2.502,04

---

mpr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER — Situação: Trabalhando — CPF: 321.257.748-79 — Adm: 04/05/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.799,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.		8,04	165,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ID: 0 Proventos: 2.063,57 Descontos: 165,92 Informativa: 165,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.897,65
NF: 0 Base INSS: 2.063,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.063,57 Valor FGTS: 165,08 Base IRRF: 1.897,65

---

mpr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 321.930.368-45 — Adm: 17/08/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
argo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.		8,09	175,72 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P					

ID: 2 Proventos: 2.172,48 Descontos: 175,72 Informativa: 173,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.996,76
NF: 2 Base INSS: 2.172,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.172,48 Valor FGTS: 173,79 Base IRRF: 1.617,58

---

npresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
ilculo: Folha Mensal
ompetência: 09/2023

Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:42:40

000077

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 333.138.538-70 — Adm: 05/01/2022
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.799,57

1	HORAS NORMAIS	66,67	599,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.713,04 D
3	HORAS FERIAS	133,33	1.199,71 P	812	INSS FERIAS	8,60	163,50 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	50,24	50,24 P	998	I.N.S.S.	7,50	51,58 D
807	VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	24,73 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	475,32 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				

D: 0 Proventos: 2.590,46 Descontos: 1.952,85 Informativa: 207,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 637,61
IF: 0 Base INSS: 2.589,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.589,13 Valor FGTS: 207,12 Base IRRF: 637,61
ERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023

---

mpr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE — Situação: Trabalhando — CPF: 444.387.048-20 — Adm: 11/05/2021
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,13	185,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,48	387,43 P				

ID: 1 Proventos: 2.277,69 Descontos: 219,19 Informativa: 182,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.058,50
NF: 1 Base INSS: 2.277,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.277,69 Valor FGTS: 182,21 Base IRRF: 1.902,91

---

mpr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ — Situação: Trabalhando — CPF: 299.013.648-76 — Adm: 20/12/2018
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,63	248,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,27	473,18 P				

ID: 0 Proventos: 2.880,75 Descontos: 287,74 Informativa: 230,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.593,01
NF: 0 Base INSS: 2.880,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.880,75 Valor FGTS: 230,46 Base IRRF: 2.632,01

---

mpr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 317.019.408-92 — Adm: 03/01/2022
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 100,00
argo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 2.068,15

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.068,15 P	998	I.N.S.S.	8,15	190,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.332,15 Descontos: 224,09 Informativa: 186,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.108,06
NF: 1 Base INSS: 2.332,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.332,15 Valor FGTS: 186,57 Base IRRF: 1.952,47

---

mpr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 369.064.978-12 — Adm: 13/03/2020
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,07	446,85 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	375,00	375,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 2 Proventos: 4.435,34 Descontos: 651,85 Informativa: 354,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.783,49
NF: 2 Base INSS: 4.435,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.435,34 Valor FGTS: 354,82 Base IRRF: 3.609,31

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:42:40
Calculo: Folha Mensal
Competência: 09/2023

000078

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 325.138.548-88 — Adm: 03/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.799,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.		8,04	165,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ID: 1 Proventos: 2.063,57 Descontos: 165,92 Informativa: 165,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.897,65
IF: 1 Base INSS: 2.063,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.063,57 Valor FGTS: 165,08 Base IRRF: 1.708,06

Empr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 405.637.498-81 — Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	100,00	813,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.367,65 D
3 HORAS FERIAS	100,00	813,13 P	812	INSS FERIAS		7,66	113,50 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	165,73	165,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	22,59 D
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	92,14 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	370,29 P					
261 AJUDA CUSTO	20,00	132,00 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,17	283,52 P					

ID: 0 Proventos: 2.709,80 Descontos: 1.595,88 Informativa: 216,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.113,92
IF: 0 Base INSS: 2.709,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.709,80 Valor FGTS: 216,78 Base IRRF: 1.113,92
FERIAS DE 13/09/2023 - 27/09/2023

Empr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA — Situação: Trabalhando — CPF: 351.039.108-02 — Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 2.254,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.254,11 P	998	I.N.S.S.		8,21	206,82 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P					

ID: 1 Proventos: 2.518,11 Descontos: 206,82 Informativa: 201,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.311,29
IF: 1 Base INSS: 2.518,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.518,11 Valor FGTS: 201,44 Base IRRF: 2.121,70

Empr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA — Situação: Trabalhando — CPF: 321.907.428-62 — Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.		8,34	220,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

ID: 2 Proventos: 2.645,54 Descontos: 254,52 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,02
IF: 2 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.045,84

Empr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 426.285.098-65 — Adm: 07/08/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.163,58

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.		10,07	445,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	244,18 D

ID: 0 Proventos: 4.427,58 Descontos: 689,94 Informativa: 354,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.737,64
IF: 0 Base INSS: 4.427,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.427,58 Valor FGTS: 354,20 Base IRRF: 3.981,82

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Vínculo: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:42:40

000079

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME — Situação: Trabalhando — CPF: 397.543.588-77 — Adm: 01/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 4.136,29

1	HORAS NORMAIS	20,00	413,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.249,42 D
3	HORAS FERIAS	180,00	3.722,66 P	812	INSS FERIAS	11,03	582,42 D
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,34 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.320,09 P	998	I.N.S.S.	7,50	33,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P	942	IRRF FERIAS	27,50	448,51 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

FID: 1 Proventos: 5.720,38 Descontos: 5.358,69 Informativa: 457,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 361,69
FF: 1 Base INSS: 5.720,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.720,38 Valor FGTS: 457,62 Base IRRF: 206,10
FÉRIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 402.364.068-92 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADM. — C.B.O: 252105 — Filial: 1 — Salário: 3.177,60

1	HORAS NORMAIS	160,00	2.542,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	782,97 D
3	HORAS FERIAS	40,00	635,52 P	812	INSS FERIAS	7,60	64,39 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	211,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	36,41 D
				998	I.N.S.S.	8,22	208,98 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,85 D

FID: 0 Proventos: 3.389,44 Descontos: 1.106,60 Informativa: 271,15 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.282,84
FF: 0 Base INSS: 3.389,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.389,44 Valor FGTS: 271,14 Base IRRF: 2.296,69
FÉRIAS DE 25/09/2023 - 04/10/2023

Empr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 393.340.338-35 — Adm: 22/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,13	184,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,40	379,56 P				

FID: 2 Proventos: 2.269,82 Descontos: 218,48 Informativa: 181,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.051,34
FF: 2 Base INSS: 2.269,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.269,82 Valor FGTS: 181,58 Base IRRF: 1.706,16

Empr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI — Situação: Trabalhando — CPF: 191.034.568-70 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.940,16

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.940,16 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

FID: 0 Proventos: 2.204,16 Descontos: 212,57 Informativa: 176,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.991,59
FF: 0 Base INSS: 2.204,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.204,16 Valor FGTS: 176,33 Base IRRF: 2.025,59

Empr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 274.192.978-51 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.806,95

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

FID: 1 Proventos: 2.070,95 Descontos: 200,58 Informativa: 165,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.870,37
FF: 1 Base INSS: 2.070,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,95 Valor FGTS: 165,67 Base IRRF: 1.714,78

---

npresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
IPJ: 45.349.461/0009-60
ılculo: Folha Mensal
›mpetência: 09/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 296.981.418-80 — Adm: 14/01/2021
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
rgo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

D: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
F: 0 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.739,94

---

mpr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 303.206.928-92 — Adm: 02/01/2023
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 150,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.780,75

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,74	398,13 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,10 D
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	26,00	192,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	29,00	279,56 P				

D: 2 Proventos: 4.087,34 Descontos: 558,23 Informativa: 326,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.529,11
IF: 2 Base INSS: 4.087,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.087,34 Valor FGTS: 326,98 Base IRRF: 3.310,03

---

mpr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES — Situação: Licença maternidade — CPF: 287.862.698-28 — Adm: 21/10/2020
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	200,62 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	41,62 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P				

ID: 4 Proventos: 2.449,19 Descontos: 200,62 Informativa: 195,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.248,57
NF: 4 Base INSS: 2.449,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.449,19 Valor FGTS: 195,93 Base IRRF: 1.490,21
icença maternidade: 06/06/2023 a 03/10/2023

---

mpr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.679.648-51 — Adm: 18/01/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ID: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

---

mpr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI — Situação: Trabalhando — CPF: 498.509.458-77 — Adm: 04/10/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,10	450,35 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	400,00	400,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	250,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ID: 0 Proventos: 4.460,34 Descontos: 700,87 Informativa: 356,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.759,47
NF: 0 Base INSS: 4.460,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.460,34 Valor FGTS: 356,82 Base IRRF: 4.009,99

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 278.051.628-32 — Adm: 21/12/2020
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.799,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,21	205,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,99 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,73	440,49 P				

D: 0 Proventos: 2.504,06 Descontos: 219,55 Informativa: 200,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.284,51
IF: 0 Base INSS: 2.504,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.504,06 Valor FGTS: 200,32 Base IRRF: 2.298,50

---

mpr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 267.894.398-46 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.645,54 Descontos: 254,52 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,02
NF: 1 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.235,43

Empr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 130.122.268-26 — Adm: 19/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.799,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,16	191,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,20	285,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.349,17 Descontos: 191,62 Informativa: 187,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.157,55
NF: 0 Base INSS: 2.349,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.349,17 Valor FGTS: 187,93 Base IRRF: 1.967,96

Empr.: 7888 MARIA ALICE DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 430.024.498-73 — Adm: 03/08/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,45 D

ND: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 553,80 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.506,54
NF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.532,34

Empr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO — Situação: Trabalhando — CPF: 347.389.788-45 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA — C.B.O: 223710 — Filial: 1 — Salário: 1.878,68

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.878,68 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 2 Proventos: 2.142,68 Descontos: 207,04 Informativa: 171,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.935,64
NF: 1 Base INSS: 2.142,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.142,68 Valor FGTS: 171,41 Base IRRF: 1.590,46

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR — Situação: Trabalhando — CPF: 084.928.028-12 — Adm: 01/02/2019
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 150,00
argo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.541,44

1	HORAS NORMAIS	85,00	2.006,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.014,35 D
3	HORAS FERIAS	65,00	1.534,62 P	812	INSS FERIAS	8,22	181,74 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	9,23	9,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	81,33 D
807	VANTAGENS FERIAS	114,40	114,40 P	998	I.N.S.S.	8,08	174,27 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	552,75 P	942	IRRF FERIAS	7,50	14,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	149,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 0 Proventos: 4.367,42 Descontos: 2.500,60 Informativa: 349,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.866,82
IF: 0 Base INSS: 4.367,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.367,42 Valor FGTS: 349,39 Base IRRF: 1.900,82
ERIAS DE 18/09/2023 - 02/10/2023

---

mpr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.596.008-17 — Adm: 03/06/2019
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.738,33

1	HORAS NORMAIS	73,33	637,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.533,45 D
3	HORAS FERIAS	126,67	1.100,94 P	812	INSS FERIAS	8,37	141,52 D
807	VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,87 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	422,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	55,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	15,88 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.425,04 Descontos: 1.781,78 Informativa: 194,00 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 643,26
IF: 0 Base INSS: 2.425,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,04 Valor FGTS: 193,99 Base IRRF: 677,26
ERIAS DE 12/09/2023 - 11/10/2023

---

mpr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 082.239.658-01 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	20,00	162,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.397,44 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.463,63 P	812	INSS FERIAS	8,73	233,16 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	301,92	301,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,11 D
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	26,17 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	667,72 P	942	IRRF FERIAS	7,50	40,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,40	159,98 P				

ID: 0 Proventos: 3.019,88 Descontos: 2.737,15 Informativa: 241,59 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 282,73
IF: 0 Base INSS: 3.019,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.019,88 Valor FGTS: 241,58 Base IRRF: 316,73
ERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
IF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 Adm: 01/12/2018
nculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

D: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
IF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

---

npr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 418.923.618-76 Adm: 05/09/2023
inculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00
argo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.480,76

1	HORAS NORMAIS	104,00	2.149,99 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,69 D

D: 1 Proventos: 2.149,99 Descontos: 173,69 Informativa: 171,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.976,30
IF: 1 Base INSS: 2.149,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.149,99 Valor FGTS: 171,99 Base IRRF: 1.621,99

---

mpr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.738,33

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.680,39 P	998	I.N.S.S.	8,01	160,40 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	104,30 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ID: 1 Proventos: 2.002,33 Descontos: 298,70 Informativa: 160,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.703,63
IF: 1 Base INSS: 2.002,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,33 Valor FGTS: 160,18 Base IRRF: 1.652,34
oença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2023 a 15/09/2023

---

mpr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,10	179,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,93	383,70 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,86 D

ID: 1 Proventos: 2.212,05 Descontos: 307,14 Informativa: 176,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.904,91
IF: 0 Base INSS: 2.212,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.212,05 Valor FGTS: 176,96 Base IRRF: 1.843,18

---

mpr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA Situação: Trabalhando CPF: 452.753.938-81 Adm: 02/05/2023
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ID: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
IF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

---

mpr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 Adm: 12/03/2020
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,05	443,35 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	350,00	350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	240,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ID: 0 Proventos: 4.410,34 Descontos: 684,19 Informativa: 352,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.726,15
IF: 0 Base INSS: 4.410,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.410,34 Valor FGTS: 352,82 Base IRRF: 3.966,99

---

npresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
IPJ: 45.349.461/0009-60
ılculo: Folha Mensal
ompetência: 09/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI — Situação: Trabalhando — CPF: 336.308.858-29 — Adm: 27/06/2022
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,43	508,94 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	300,00	300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	246,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,85	518,51 P				

D: 2 Proventos: 4.878,85 Descontos: 755,12 Informativa: 390,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.123,73
F: 2 Base INSS: 4.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.878,85 Valor FGTS: 390,30 Base IRRF: 3.990,73

---

mpr.: 7776 PATRICIA MANTUANI — Situação: Trabalhando — CPF: 415.039.498-93 — Adm: 10/05/2023
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ID: 2 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
IF: 2 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.360,76

:mpr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 204.053.708-22 — Adm: 01/03/2019
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
:argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,30	217,16 D
205	PLANTÃO	210,00	210,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.617,57 Descontos: 272,79 Informativa: 209,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.344,78
IF: 0 Base INSS: 2.617,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.617,57 Valor FGTS: 209,40 Base IRRF: 2.400,41

:mpr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO — Situação: Doença — CPF: 421.488.098-65 — Adm: 01/12/2018
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
:argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.626,26 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.890,26 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				

ID: 1 Proventos: 1.890,26 Descontos: 1.890,26 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 31/08/2023 a 29/10/2023

:mpr.: 7795 POLYANA HELY DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 464.409.968-60 — Adm: 26/05/2023
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
:argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D

ID: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 573,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.486,49
IF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

:mpr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 286.860.588-50 — Adm: 25/04/2019
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
:argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
IF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 424.449.448-01 — Adm: 01/02/2022
ıculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
rgo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	146,67	2.783,98 P	998	I.N.S.S.	9,76	400,78 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	300,00	300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	431,81 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	53,33	1.012,36 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,85	828,71 P				

D: 0 Proventos: 5.189,05 Descontos: 832,59 Informativa: 415,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.356,46
F: 0 Base INSS: 4.106,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.189,05 Valor FGTS: 415,12 Base IRRF: 4.788,27
oença período superior a 15 dias: 23/09/2023 a 22/10/2023

---

mpr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES — Situação: Trabalhando — CPF: 283.633.948-90 — Adm: 07/07/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,60	541,72 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	325,00	325,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	376,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,60	727,61 P				

ID: 0 Proventos: 5.112,95 Descontos: 952,52 Informativa: 409,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.160,43
IF: 0 Base INSS: 5.112,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.112,95 Valor FGTS: 409,03 Base IRRF: 4.571,23

:mpr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 140.583.188-05 — Adm: 03/12/2018
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
:argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.645,54 Descontos: 254,52 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,02
IF: 0 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.235,43

:mpr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO — Situação: Trabalhando — CPF: 294.131.818-61 — Adm: 03/12/2018
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
:argo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 5.547,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	5.547,20 P	998	I.N.S.S.	11,00	639,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	537,27 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 5.811,20 Descontos: 1.210,74 Informativa: 464,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.600,46
IF: 0 Base INSS: 5.811,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.811,20 Valor FGTS: 464,89 Base IRRF: 5.171,73

:mpr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO — Situação: Trabalhando — CPF: 167.509.138-22 — Adm: 02/01/2023
/ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
:argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.388,32

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.	11,20	695,70 D
201	AD FUNÇÃO	1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	580,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ID: 1 Proventos: 6.212,80 Descontos: 1.275,81 Informativa: 497,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.936,99
IF: 1 Base INSS: 6.212,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.212,80 Valor FGTS: 497,02 Base IRRF: 5.327,51

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.588-05 — Adm: 01/12/2018
ınculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
ırgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,68	253,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	27,57 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,03	515,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

D: 1 Proventos: 2.922,93 Descontos: 315,37 Informativa: 233,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.607,56
IF: 1 Base INSS: 2.922,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.922,93 Valor FGTS: 233,83 Base IRRF: 2.479,54

---

npr.: 7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 426.755.778-04 — Adm: 06/07/2023
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		7,95	150,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

D: 1 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
IF: 1 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.362,26

---

mpr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.192.188-51 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

D: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
IF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

---

mpr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX — Situação: Trabalhando — CPF: 263.766.118-69 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,66	251,36 D
205 PLANTÃO	495,00	495,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ID: 3 Proventos: 2.902,57 Descontos: 285,36 Informativa: 232,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.617,21
IF: 2 Base INSS: 2.902,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.902,57 Valor FGTS: 232,20 Base IRRF: 2.082,44

---

mpr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS — Situação: Trabalhando — CPF: 292.423.788-28 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		8,01	159,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,98	102,00 P					

ID: 3 Proventos: 1.992,26 Descontos: 193,50 Informativa: 159,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.798,76
IF: 2 Base INSS: 1.992,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.992,26 Valor FGTS: 159,38 Base IRRF: 1.263,99

---

mpr.: 2605 ROSELY VASCO — Situação: Trabalhando — CPF: 132.934.408-19 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		8,05	168,51 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.092,35 Descontos: 202,51 Informativa: 167,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.889,84
IF: 0 Base INSS: 2.092,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,35 Valor FGTS: 167,38 Base IRRF: 1.923,84

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO — Situação: Trabalhando — CPF: 232.428.728-51 — Adm: 28/06/2023
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

D: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
F: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.879,57

---

mpr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM — Situação: Trabalhando — CPF: 145.679.148-64 — Adm: 15/03/2023
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
argo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.541,44

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.541,44 P	998	I.N.S.S.	9,45	359,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,58 D

D: 2 Proventos: 3.805,44 Descontos: 449,28 Informativa: 304,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.356,16
IF: 2 Base INSS: 3.805,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.805,44 Valor FGTS: 304,43 Base IRRF: 3.066,56

---

mpr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.529.268-22 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
argo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.163,58

1	HORAS NORMAIS	145,00	4.024,79 P	998	I.N.S.S.	10,24	473,76 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	138,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	197,56 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ID: 2 Proventos: 4.627,58 Descontos: 705,32 Informativa: 370,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.922,26
NF: 2 Base INSS: 4.627,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.627,58 Valor FGTS: 370,20 Base IRRF: 3.774,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2023 a 14/09/2023

---

mpr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 258.274.508-12 — Adm: 01/02/2021
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,58	242,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,74 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	423,73 P				

ID: 0 Proventos: 2.831,30 Descontos: 278,55 Informativa: 226,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.552,75
NF: 0 Base INSS: 2.831,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.831,30 Valor FGTS: 226,50 Base IRRF: 2.588,49

---

mpr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 361.506.638-33 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.780,75

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.317,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	696,42 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	166,67 P	812	INSS FERIAS	10,58	89,67 D
3	HORAS FERIAS	20,00	463,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,29 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,25	0,25 P	998	I.N.S.S.	9,08	301,23 D
807	VANTAGENS FERIAS	172,37	172,37 P	942	IRRF FERIAS	22,50	62,02 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	212,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,40 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 4.166,30 Descontos: 1.281,03 Informativa: 333,30 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.885,27
NF: 0 Base INSS: 4.166,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.166,30 Valor FGTS: 333,29 Base IRRF: 2.998,67
FERIAS DE 07/08/2023 - 05/09/2023

---

npresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
ilculo: Folha Mensal
ompetência: 09/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA — Situação: Trabalhando — CPF: 190.910.068-46 — Adm: 01/12/2018
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 2 Proventos: 1.890,26 Descontos: 184,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.705,94
F: 2 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.360,76

---

mpr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA — Situação: Trabalhando — CPF: 130.895.098-57 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 1 Proventos: 2.645,54 Descontos: 254,52 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,02
IF: 1 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.235,43

---

mpr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 392.664.038-30 — Adm: 10/04/2019
'ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 149 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 2 Proventos: 2.645,54 Descontos: 254,52 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,02
NF: 2 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.045,84

---

mpr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 067.977.968-06 — Adm: 01/12/2018
'ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 184,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.705,94
NF: 0 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.739,94

---

mpr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 358.227.538-84 — Adm: 13/01/2020
'ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.903,34 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.929,21 P	812	INSS FERIAS	9,38	312,95 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	335,51	335,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,13 D
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,07 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	834,11 P	942	IRRF FERIAS	15,00	120,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	173,60 P				

ID: 0 Proventos: 3.750,79 Descontos: 3.376,63 Informativa: 300,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 374,16
NF: 0 Base INSS: 3.750,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.750,79 Valor FGTS: 300,05 Base IRRF: 374,16
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 289.413.338-30 — Adm: 02/07/2021
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
rgo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	7,92	144,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

D: 0 Proventos: 1.828,35 Descontos: 144,75 Informativa: 146,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.683,60
F: 0 Base INSS: 1.828,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.828,35 Valor FGTS: 146,26 Base IRRF: 1.683,60

---

mpr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA — Situação: Trabalhando — CPF: 376.151.978-80 — Adm: 18/03/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,46	513,91 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	338,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,93	779,02 P				

D: 0 Proventos: 4.914,36 Descontos: 886,28 Informativa: 393,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.028,08
IF: 0 Base INSS: 4.914,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.914,36 Valor FGTS: 393,14 Base IRRF: 4.400,45

---

mpr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS — Situação: Trabalhando — CPF: 337.244.818-96 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,58	242,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,52 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,02	423,83 P				

ID: 1 Proventos: 2.831,40 Descontos: 264,34 Informativa: 226,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.567,06
NF: 0 Base INSS: 2.831,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.831,40 Valor FGTS: 226,51 Base IRRF: 2.398,99

---

mpr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 395.994.458-64 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,70	255,56 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,88	530,00 P				

ID: 1 Proventos: 2.937,57 Descontos: 318,09 Informativa: 235,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.619,48
NF: 1 Base INSS: 2.937,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.937,57 Valor FGTS: 235,00 Base IRRF: 2.492,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2023 a 23/09/2023

---

mpr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 321.852.778-39 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.388,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.	10,41	505,23 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 4.852,32 Descontos: 822,94 Informativa: 388,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.029,38
NF: 0 Base INSS: 4.852,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.852,32 Valor FGTS: 388,18 Base IRRF: 4.157,50

---

presa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 09/2023

Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:42:40

000090

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 284.764.448-26 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		8,07	172,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,00	245,73 P					

: 1 Proventos: 2.135,99 Descontos: 206,43 Informativa: 170,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.929,56
: 1 Base INSS: 2.135,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.135,99 Valor FGTS: 170,87 Base IRRF: 1.773,97

---

npr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 302.584.408-64 — Adm: 03/12/2018
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
rgo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.806,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.		8,04	166,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

): 1 Proventos: 2.070,95 Descontos: 200,58 Informativa: 165,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.870,37
F: 1 Base INSS: 2.070,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,95 Valor FGTS: 165,67 Base IRRF: 1.714,78

---

npr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO — Situação: Doença — CPF: 171.689.628-25 — Adm: 02/07/2021
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
argo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.541,44

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	150,00	3.541,44 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		150,00	3.805,44 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P					

D: 1 Proventos: 3.805,44 Descontos: 3.805,44 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ovo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000

Total Geral Proventos: 481.699,04 — Total Geral Descontos: 106.220,56
Líquido Geral: 375.478,48

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

esumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	25.755,00	345.520,12 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.453,97 D
3	HORAS FERIAS	1.610,00	23.473,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	2.548,00	2.548,00 D
4	SALARIO MATERNIDADE	400,00	4.924,32 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	18,00	285,76 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	563,33	7.415,56 P	812	INSS FERIAS	127,07	3.537,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.300,00	27.975,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	447,78 D
17	INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.584,00 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,96 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	3.163,62 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	41,31 D
200	HORAS EXTRAS 100%	2,00	118,07 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	29,09 D
201	AD FUNÇÃO	2.560,48	2.527,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	32.319,72 D
205	PLANTÃO	1.702,50	1.702,50 P	942	IRRF FERIAS	155,00	1.348,05 D
206	PERICULOSIDADE	450,00	10.516,11 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	563,33	8.225,16 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	114,31 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,68	252,95 D
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	26,00	192,80 P	998	I.N.S.S.	1.294,92	38.669,50 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.020,00	10.780,66 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	2.975,00	2.975,00 P	8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	140,00	140,00 D
261	AJUDA CUSTO	140,00	1.707,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	126,54 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.619,09	19.038,75 P				
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	24,00	109,63 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.521,10	1.521,10 P				
807	VANTAGENS FERIAS	2.909,16	2.909,16 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	266,19 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	220,00 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,33 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	41,62 P				
931	1/3 DAS FERIAS	466,62	9.301,23 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	80,00	809,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.216,60 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	2.530,89 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	208,92 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	176,00 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	349,00	4.913,56 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	126,55 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	240,00	387,21 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	95,26	1.808,03 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	361,61 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	199,47 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	199,47 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	66,49 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	53,33	1.012,36 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,40 P				

Liquido Geral: 375.478,48

npresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
IPJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2023

Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:42:40

000092

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações

imero de empregados:	153
imero de estagiários:	0
abalhando:	143
astado direitos integrais:	0
astado acidente de trabalho:	0
astado serviço militar:	0
alário maternidade:	2
alário maternidade INSS:	0
oença:	6
oença Profissional:	0
cença sem vencimento:	0
emitido:	1
ransferido:	0
érias:	1
landato sindical:	0
posentadoria:	0
artic. curso/programa de qualificação:	0
usência justificada:	0
utros motivos de afastamento:	0
dmissões:	2
úmero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	467.396,84
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	467.396,84
Segurados:	42.920,97
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	42.920,97
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	17.269,90
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	25.651,07
Terceiros:	0,00
Total INSS:	25.651,07

Base IRRF Mensal:	364.604,38
Valor IRRF Mensal:	10.809,75
Base IRRF Férias:	32.556,05
Valor IRRF Férias:	1.348,05
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	2.847,37
Valor IRRF 13º Salário:	41,31
Valor Total do IRRF:	12.199,11
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	468.479,60
Valor do FGTS:	37.477,49
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

Líquido Geral: 375.478,48

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.620,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.2F2.867.913.A02.278

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ: 476.103.868-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.266,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.904.0F1.D6E.139.923

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.596,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.822.F72.485.DCC.C08

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA DE MORAES
CPF/CNPJ: 361.174.538-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.915-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.731,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F15.625.807.3F6.822

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 311.981.278-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.280,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E65.29F.CC6.6AD.EB1

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA STENDER
CPF/CNPJ: 385.608.308-12
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.848-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.996,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0C3.3F9.873.6EC.B01

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.884.178-74
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.649,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C2B.DA4.EF4.E52.C23

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 439.857.138-80

AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 4.020,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6A5.E58.1DD.B31.E0E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 400.005.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.703,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.FAC.90C.E0B.FA9.3C9

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ: 358.250.098-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.725,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.FD9.F7B.1C6.388.DBE

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF/CNPJ: 489.500.668-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.419-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.156,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.EB1.E24.210.0EA.7AE

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 326.325.568-13
AGENCIA: 6605 CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.356,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.45D.377.8FB.80C.DD6

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.617.009-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.244,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.3E4.A64.EE9.29A.25C

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ: 341.514.048-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.811,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.74B.2DE.B1D.4B2.A5A

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA VALERIA FAVERO
CPF/CNPJ: 278.933.608-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.466-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.807,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FAE.924.362.CE5.E00

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ: 312.759.068-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D72.BB7.75C.D99.CF6

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 087.690.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.048,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.0B7.5CB.E8C.34B.A7E

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ: 298.997.558-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.621,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.103.112.80F.37C.F50

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ: 063.011.598-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.367,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.251.67B.ED3.F90.E64

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL
CPF/CNPJ: 058.506.528-41
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.882,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A1B.A44.2AA.950.DDB

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ: 145.734.708-32
AGENCIA: 3198 CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.43E.A7F.938.45B.245

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 441.276.388-93
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.65D.1AE.B99.214.283

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO
CPF/CNPJ: 349.697.238-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.920-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.480,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E22.510.D54.5FA.C6B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI
CPF/CNPJ: 463.416.918-58
AGENCIA: 6605 CONTA: 27.519-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.720,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.04E.366.133.922.EFA

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 346.916.548-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 366,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.68C.19B.D60.AFA.6DE

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ: 302.766.818-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.679,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CD8.B6A.B24.E09.4B7

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ: 125.050.518-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.317,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0B2.CF3.CA3.381.2FC

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ: 141.315.398-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.062,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.24D.BB0.CF8.00C.B9A

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.822,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.084.586.403.62C.4D7

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ: 130.881.618-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.453,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AC1.694.F01.8C4.5E4

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
CPF/CNPJ: 170.732.468-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.391,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DF0.8B3.8B7.509.E24

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN
CPF/CNPJ: 277.630.598-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.525.26B.A22.E4E.CB3

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANA SILVERIO
CPF/CNPJ: 361.248.888-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.951-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.923,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1D6.550.2AE.499.1C8

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN
CPF/CNPJ: 346.176.328-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 318,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3AB.EDD.877.658.40E

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANILO CORREA
CPF/CNPJ: 336.502.058-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.507,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9F8.223.CC2.182.AF7

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAVID JEAN GREGORIO
CPF/CNPJ: 374.711.678-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.644,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.090.921.978.984.2D0

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAYVID FERNANDO CAMPOS
CPF/CNPJ: 306.135.448-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.090-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.561,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C5F.11E.B70.56D.A96

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
CPF/CNPJ: 390.398.498-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.600,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.43C.06E.983.E02.52B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ: 409.111.748-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.334,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.FF8.52B.D3F.363.4E5

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ: 343.535.408-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.546,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4C5.D0B.E46.D26.C4B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 222.226.928-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.391,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.196.86C.7F7.C01.CAF

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
CPF/CNPJ: 585.686.201-59
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.367,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B8C.5E0.EA9.3EA.60F

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 264.442.998-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.213,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.161.114.AC2.E42.AB3

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ: 045.217.288-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.626,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FE6.49D.F8B.572.91A

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.512,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.414.1CC.453.4EE.20B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA
CPF/CNPJ: 342.315.208-79
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.807,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.550.01D.457.5BC.ED2

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ: 147.217.738-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.831.A91.172.101.6DD

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF/CNPJ: 289.460.198-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A13.D55.635.31C.E62

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF/CNPJ: 092.666.898-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.311,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CF2.747.D51.D60.DAA

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ: 058.535.928-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.006,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EC8.961.4C9.4E2.E69

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF/CNPJ: 222.958.788-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.072,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.980.01A.338.751.87B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE
CPF/CNPJ: 486.000.388-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.109,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B34.D8E.ECD.62C.295

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVANI FREITAS SAVAZI
CPF/CNPJ: 429.209.768-26
AGENCIA: 3198 CONTA: 27.286-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.543,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A78.A9D.99E.757.6AF

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.659.038-29
AGENCIA: 6905 CONTA: 6.936-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.506,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.99A.F5C.464.2B2.234

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES
CPF/CNPJ: 469.399.598-31
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.598-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.682,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.56E.2AB.DF8.B1F.57B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
CPF/CNPJ: 304.345.598-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.008,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F9A.F8F.FAD.51D.7C0

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ: 325.656.278-74
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.703,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.87B.CA2.D28.5B7.83D

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 272.729.368-27
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.339,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7F1.0DB.F55.AF2.3CB

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.700-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.156,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.608.155.BFD.95B.B3F

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF/CNPJ: 327.325.488-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.393,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7B0.318.F09.2A5.876

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ: 229.695.808-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.703,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FA7.F27.032.721.79A

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 456.012.718-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.308,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1E9.E61.F4F.774.623

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 159.344.668-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CF6.997.C70.B69.E5C

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ: 127.512.938-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.367,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.83D.C0C.353.CBC.700

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ: 092.975.248-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.923,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A33.FCB.911.B9B.AEE

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 323.198.098-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.013,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.EF0.978.DBC.FA8.E20

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 433.331.208-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.072-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.021,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0BB.C6B.B5F.BB8.71C

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ: 490.498.478-11
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.3A0.FB1.E1F.B02.2A1

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.539,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.25A.AF7.FA6.F69.EB5

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES
CPF/CNPJ: 294.929.978-43
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.705,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BAB.4EA.B1A.B09.5B4

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ: 404.857.008-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.719,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CD4.A8F.9A9.A16.421

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ: 418.270.768-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.472,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B44.72C.71A.FEE.79B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.897,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4A0.C96.3B2.8A3.6CC

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ: 333.138.538-70
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 637,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F1D.CBC.324.53F.14B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ: 444.387.048-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.058,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.51D.476.6D1.030.5AA

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
CPF/CNPJ: 299.013.648-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.593,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CC1.7C5.453.344.6F6

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ: 317.019.408-92
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.108,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.0DE.059.C79.82A.C5C

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 369.064.978-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 3.783,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7DE.FBA.632.A20.402

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ: 325.138.548-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.897,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BF4.A02.C53.196.FA2

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.066-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.113,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F73.9B9.A7F.7FE.AFD

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ: 351.039.108-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.311,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AD5.49B.8D2.2FD.925

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 426.285.098-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.737,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.93A.C91.C1F.EE5.C0A

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEANDRO PEDROSO TOME
CPF/CNPJ: 397.543.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.588-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 361,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.416.1CE.0F3.550.F89

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 402.364.068-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.282,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BC2.BFA.D1B.F54.42D

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 393.340.338-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.051,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.4C9.226.7FE.81D.2F5

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ: 191.034.568-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.991,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B4C.AE5.638.DB1.B8D

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 274.192.978-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.665-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.212.1CE.EAC.9F5.3F8

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F61.FCB.414.A52.A9B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES
CPF/CNPJ: 287.862.698-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.248,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.17E.E62.BC7.F70.2AB

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.7B0.583.65B.4C1.C66

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 278.051.628-32
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.284,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5A2.FF5.062.301.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 267.894.398-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.391,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.800.01E.4E7.45A.882

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
CPF/CNPJ: 130.122.268-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 301.523-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.157,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7EA.5E4.BD6.D20.38D

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ALICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 430.024.498-73
AGENCIA: 3198 CONTA: 28.345-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.506,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5E3.986.E48.094.649

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ: 347.389.788-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.935,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.26E.253.A04.57C.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ: 084.928.028-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.866,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2A1.603.7CF.D61.3FB

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ: 170.596.008-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 643,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0BE.9F2.3A5.205.24C

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 082.239.658-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 282,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.777.281.E88.8A2.E4B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3CA.0C8.5E4.65B.2B4

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.03D.B6F.942.B1F.F18

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.703,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.59E.953.D7F.52D.C08

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO
CPF/CNPJ: 333.439.918-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.904,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.0EB.3D0.3F4.8AF.FCA

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
CPF/CNPJ: 446.953.278-99
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.528-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.726,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.726.802.667.B16.C25

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ: 336.308.858-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.123,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.DDE.CCC.4B5.B7B.C40

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ: 415.039.498-93
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.41D.661.D29.9C0.3CB

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.344,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E1F.EA6.788.888.0AA

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ: 286.860.588-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A7B.022.0AF.0DD.213

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.356,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.26E.604.CDE.247.454

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF/CNPJ: 283.633.948-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.160,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.4EE.585.B80.852.409

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ: 140.583.188-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.391,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1B0.562.524.49E.93E

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ: 294.131.818-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.600,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.4A9.740.8CB.C30.F72

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.607,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.06A.35A.8D2.C92.C70

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 306.192.188-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.872.BC1.618.15E.022

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.617,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.43F.674.99B.483.7CD

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 292.423.788-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.798,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.652.5F4.9C3.EA2.031

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.889,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0F4.502.A4C.F48.696

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
CPF/CNPJ: 145.679.148-64
AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.356,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E0F.9A3.E3C.3C5.22F

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA REGINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 170.529.268-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 23.065-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.922,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.CB7.EF2.18D.0A0.49F

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.552,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C31.724.782.A46.A36

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 361.506.638-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.885,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.EE0.832.7E9.0F0.9E8

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ: 190.910.068-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.705,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4F3.5AE.893.9C1.BA3

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ: 130.895.098-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.391,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E48.1EB.4F6.5D1.B50

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ: 392.664.038-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.391,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.513.8A6.68F.856.99A

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.977.968-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.705,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.517.BA0.D64.963.E60

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 358.227.538-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 374,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.EF9.961.D74.060.A9E

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ: 289.413.338-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.683,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E82.689.563.863.26E

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.028,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E9C.ACF.2E8.BF4.B57

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.567,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.3B9.07F.740.D3F.DEA

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.619,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.09F.222.294.377.CC5

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ: 321.852.778-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.029,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4F5.D96.FF3.10E.886

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF/CNPJ: 284.764.448-26
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.929,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.637.72E.8AD.875.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ: 302.584.408-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E48.BA1.EC2.B21.46A

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000225

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	98706	9

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	09/10/2023 A 28/10/2023 = 20 Dias		29/10/2023 A 07/11/2023 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.797,08
Média Horas:	2,63
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.063,71

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.709,14	P
1/3 das Férias:	903,05	P
Abono de Férias:	1.354,57	P
1/3 do Abono de Férias:	451,52	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	336,51	D
Desconto do imposto de Renda:	188,68	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.418,28	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	525,19	D
TOTAL LIQUIDO:	4.893,09	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.893,09 (quatro mil oitocentos e noventa e três reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 08/09/2023

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.893,09(quatro mil oitocentos e noventa e três reais e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/10/2023
GARCA

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ: 130.881.618-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.893,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.19E.225.FEB.E23.6C5

==========

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

000227

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231002u42160334000172

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000193	02/10/2023 15:59:22	UECT-DY6F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**

Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Prestados de Gerenciamento,operacionalizacao,montagem,reparo,manuntencao e controle de maquinas e quipamentos hospitalares
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
REF SETEMBRO/2023 1.500,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 05/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100501
AUTENTICACAO SISBB: 5.4A3.A27.135.343.263

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
66

Código de Verificação de Autenticidade
V7H8OJDOU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2023 às 09:14:36

Chave de Acesso
1946557I0OP5JUYODS0LIJKGSCWS5QWA

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	CASA	GARÇA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	Garça-SP	(14)34064214	natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de Coordenadora Assitêncial no período de 01/09/2023 à 30/09/2023, Termo de de Colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	2,17%	0000170000002	8219999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00	R$ 151,90	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **66** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V7H8OJDOU**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 05/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100502
AUTENTICACAO SISBB: F.241.ED8.A5C.E1E.6DC

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS 000231

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

11162022BS

Nº Nota	130
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	02/OUT/2023 - 16:34:29
Competência	10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

CEP: **13.560-240**

Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70**

CEP: **17.400-000**

Complemento: **SALA 6**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

País: **BRASIL**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

Telefone: **1435325198**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de gestao -administrativo-recursos humanos-contabilidade
controladoria e prestacao de contas - Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. SETEMBRO/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**	Local de Incidência : **SAO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Liquido da Nota (R$)
0,00	0,00	14.500,00	2,00	290,00	14.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **11162022BS**

Número da Nota: **130**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 14.500,00
DEBITO EM: 05/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100503
AUTENTICACAO SISBB: 1.ADE.1F8.9E0.8C7.98D

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

000233

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000000323108034761270

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3	03/10/2023	03/10/2023 22:08:41
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3	900	03/10/2023 22:08:41

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
40.933.371/0001-40	-	(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

E-mail
CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR

Endereço	Município	CEP
CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156	Promissão - SP	16370-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/09/2023 à 30/09/2023 Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 4.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898
CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 05/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100504
AUTENTICACAO SISBB: D.79F.727.F42.9B3.96D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.081.441-7

FAVORECIDO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF/CNPJ: 365.466.708-28
VALOR: R$ 5.280,67
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 8.EF3.497.553.C3C.E59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0396-4 - DUARTINA
CONTA: 1.012.244-6

FAVORECIDO: ARYELTON MIRANDA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 374.263.508-51
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: 9.6C3.B71.B0C.B28.D8A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ: 385.294.788-00
VALOR: R$ 1.996,76
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100603
AUTENTICACAO SISBB: 3.024.9EE.EC8.BC7.682

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 8.640-1

FAVORECIDO: EDILSON ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ: 319.119.348-05
VALOR: R$ 2.309,52
DEBITO EM: 06/10/2023

==========

DOCUMENTO: 100604
AUTENTICACAO SISBB: 2.B9D.D5B.F17.75F.7C0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 596.718.541-7

FAVORECIDO: FABIANA TIMPURIM ZAGO
CPF/CNPJ: 335.106.598-13
VALOR: R$ 1.318,94
DEBITO EM: 06/10/2023

==========

DOCUMENTO: 100605
AUTENTICACAO SISBB: 0.D7E.93B.714.0FF.8F8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 9.931.884-9

FAVORECIDO: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.489.538-21
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100606
AUTENTICACAO SISBB: 4.44B.A52.63E.96E.880

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.021.548-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ: 321.930.368-45
VALOR: R$ 1.996,76
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100607
AUTENTICACAO SISBB: 0.BEA.DBC.E7E.B66.9B0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 38.346-5

FAVORECIDO: LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ: 321.907.428-62
VALOR: R$ 2.391,02
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100608
AUTENTICACAO SISBB: 8.FAB.BED.FF2.314.A5A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.004.482-6

FAVORECIDO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES
CPF/CNPJ: 303.206.928-92
VALOR: R$ 3.529,11
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100609
AUTENTICACAO SISBB: 5.63F.ADA.F19.0B1.D0E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI
CPF/CNPJ: 498.509.458-77
VALOR: R$ 3.759,47
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100610
AUTENTICACAO SISBB: D.765.BD2.E36.024.32A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.097.942-0

FAVORECIDO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100611
AUTENTICACAO SISBB: F.1C6.C45.BCD.7D4.E54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 7.897-2

FAVORECIDO: POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ: 464.409.968-60
VALOR: R$ 3.486,49
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100612
AUTENTICACAO SISBB: E.50A.312.CB2.598.063

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.462-9

FAVORECIDO: RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF/CNPJ: 167.509.138-22
VALOR: R$ 4.936,99
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100613
AUTENTICACAO SISBB: 0.434.DFC.175.8D0.669

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 15.209-1

FAVORECIDO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
CPF/CNPJ: 232.428.728-51
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100614
AUTENTICACAO SISBB: 0.6F0.5E0.7D0.4CB.5FC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.073.830-2

FAVORECIDO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ: 324.212.558-48
VALOR: R$ 3.517,30
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100615
AUTENTICACAO SISBB: 0.0C4.440.4C2.B08.0B2

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · Vl Willians · CEP 17.400-000 · Garça SP
Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 09/2023

Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB,** CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo alocação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/09/2023 a 30/09/2023** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco do Sicredi, agência 3022 (Garça) conta corrente 241-0** de titularidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ 48.209.233/0001-25.
Para fins de apropriação de custos, o presente valor é dividido da seguinte forma:

- R$2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para unidade de Fisioterapia;
- R$ 3.000,00 (tres mil reais) para unidade CAPS AD;
- R$ 3.000,00 (tres mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da arrendante até a data de **10 de outubro de 2023**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de setembro de 2023.

.....

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100616
AUTENTICACAO SISBB: 3.0CD.899.A4F.CDD.F56

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2023 - 17:24:17

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	468.479,60	150	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
37.478,36	0,00	37.478,36

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2023 - 17:24:17

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	468.479,60	150	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
37.478,36	0,00	37.478,36

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	126.61815.17-3	21/10/2020	01	05	05/06/2023	Q1	03222
2.449,19 / 0,00	0,00	200,62			195,94		0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	145.64399.69-8	03/05/2021	01	05	09/08/2023	Q1	03241
3.614,98 / 0,00	0,00	336,85			289,19		0,00
ANA CAROLINA ZANETA	200.86726.95-6	16/11/2022	01		01/09/2023	J	02235
0,01 / 2.915,81	2.915,81	258,89			233,26		0,00
DAVID JEAN GREGORIO	203.42842.11-5	01/07/2021	01		10/06/2023	P2	05143
1.916,35 / 0,00	0,00	154,29			153,30		0,00
DAVID JEAN GREGORIO	203.42842.11-5	01/07/2021	01		02/09/2023	Z5	05143
RAFAELA FAVERO DA SILVA	213.38604.27-0	01/02/2022	01	05	22/09/2023	P3	02235
5.189,05 / 0,00	0,00	400,78			415,12		0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA	122.98476.22-7	16/02/2022	01				03222
2.956,74 / 0,00	0,00	263,80			236,54		0,00
ADRIANE JACOMINI	203.52519.75-9	02/08/2022	01				02239
5.221,73 / 0,00	0,00	567,21			417,73		0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	212.94260.56-3	20/05/2019	01				03222
2.908,84 / 0,00	0,00	258,05			232,70		0,00
ALESSANDRA DE MORAES	201.01329.12-6	01/02/2021	01				05211
1.881,46 / 0,00	0,00	151,15			150,51		0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	126.51579.15-9	13/01/2020	01	05			07823
2.499,27 / 0,00	0,00	205,13			199,95		0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	204.89209.96-8	24/08/2021	01				05174
2.172,48 / 0,00	0,00	177,34			173,79		0,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	206.12556.82-9	02/02/2023	01				03222
2.932,90 / 0,00	0,00	260,94			234,63		0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	160.97711.24-8	06/06/2022	01				02235
4.852,32 / 0,00	0,00	515,50			388,18		0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	129.92381.00-6	03/12/2018	01	01			02236
4.427,58 / 0,00	0,00	456,03			354,21		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
AMANDA HOLANDA LOURENCO		137.33501.63-1	01/09/2022	01			02235
4.460,34	0,00	0,00	460,62			356,82	0,00
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI		206.67818.83-3	05/07/2023	01	01		02235
6.764,00	0,00	0,00	783,13			541,12	0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA		190.47432.63-3	01/09/2022	01			02516
3.805,44	0,00	0,00	368,93			304,43	0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01		04110
2.481,61	0,00	0,00	206,79			198,53	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01		02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,20	0,00
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01			05143
2.002,33	0,00	0,00	162,02			160,18	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
5.313,10	0,00	0,00	580,00			425,04	0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA		132.57902.81-5	03/02/2022	01			03241
4.024,68	0,00	0,00	399,63			321,98	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
2.084,79	0,00	0,00	169,45			166,79	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
ARYELTON MIRANDA RIBEIRO		161.11321.99-5	05/07/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO		206.40110.75-9	01/02/2021	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI		206.44560.16-3	17/02/2023	01			02239
3.037,60	0,00	0,00	273,51			243,00	0,00
BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS		201.01321.71-0	01/12/2018	01	01		02235
5.278,44	0,00	0,00	575,15			422,27	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
4.340,39	0,00	0,00	443,83			347,24	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
3.876,11	0,00	0,00	378,83			310,09	0,00
CESAR ALVES PEREIRA		165.39923.04-0	18/08/2022	01			05174
2.172,48	0,00	0,00	177,34			173,79	0,00
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO		122.93087.83-4	16/08/2021	01			03222
2.282,58	0,00	0,00	187,25			182,61	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
3.167,57	0,00	0,00	289,10			253,40	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
4.061,08	0,00	0,00	404,72			324,89	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,64	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,67	0,00
DAIANA SILVERIO		206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
2.092,35	0,00	0,00	170,13			167,38	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN		210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
2.892,38	0,00	0,00	256,08			231,39	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
6.266,48	0,00	0,00	713,48			501,31	0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS		127.77011.17-8	01/04/2022	01			03241
4.084,69	0,00	0,00	408,03			326,78	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA		160.22180.50-4	02/10/2021	01			03222
2.872,23	0,00	0,00	253,66			229,77	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
DIEGO FERNANDO VIEIRA		160.25329.81-9	20/04/2022	01			05174
2.543,19	0,00	0,00	214,18			203,45	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
2.822,34	0,00	0,00	247,67			225,78	0,00
EDILSON ALVES DE LIMA		126.26461.17-4	17/08/2022	01			05174
2.553,53	0,00	0,00	215,42			204,29	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,64	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.614,98	0,00	0,00	336,85			289,20	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.946,00	0,00	0,00	262,51			235,69	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES		142.74684.07-1	01/02/2021	01			03222
2.823,36	0,00	0,00	247,80			225,86	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO		161.40200.82-3	01/12/2021	01			05143
2.002,33	0,00	0,00	162,02			160,18	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO		129.43429.15-7	01/09/2022	01			02239
3.543,88	0,00	0,00	334,26			283,52	0,00
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01			04110
2.518,11	0,00	0,00	211,17			201,45	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		07823
2.183,38	0,00	0,00	178,32			174,68	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
4.852,32	0,00	0,00	515,50			388,19	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
GEORGE GOMES DA SILVA		128.01369.15-4	30/05/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE		204.85792.58-8	28/01/2022	01			05211
2.295,91	0,00	0,00	188,45			183,67	0,00
GEOVANI FREITAS SAVAZI		190.49929.63-2	02/01/2023	01			03222
2.819,99	0,00	0,00	247,39			225,59	0,00
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE		155.24788.49-7	01/09/2023	01	01		02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES		268.63512.06-6	02/02/2023	01			05211
1.827,04	0,00	0,00	146,25			146,16	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
4.820,57	0,00	0,00	511,05			385,65	0,00
GISLENE DOURADO DA SILVA		131.73293.85-0	28/04/2022	01			02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,21	0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		125.02125.54-7	23/06/2021	01			05174
2.610,54	0,00	0,00	222,26			208,85	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.614,98	0,00	0,00	342,79			289,20	0,00
HELOISA APARECIDA DE LUCA		200.81839.16-7	23/03/2023	01			02515
2.676,84	0,00	0,00	230,21			214,14	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,21	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
5.342,72	0,00	0,00	584,15			427,41	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
IZABEL PEREIRA BISPO		125.48784.31-4	16/09/2022	01			05143
2.092,35	0,00	0,00	170,13			167,39	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
2.344,96 / 0,00	0,00	192,86			187,59	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	128.67585.41-6	08/03/2021	01			02234
3.433,51 / 0,00	0,00	321,01			274,69	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
2.407,57 / 0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.797,60 / 0,00	0,00	238,76			223,80	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.890,26 / 0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	201.37665.46-0	21/02/2022	01			02515
4.400,29 / 0,00	0,00	452,21			352,02	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	162.66723.47-7	24/07/2019	01			04110
2.733,06 / 0,00	0,00	236,96			218,64	0,00
JORGE LUIZ CAFFER	126.46662.14-0	04/05/2022	01			07823
2.063,57 / 0,00	0,00	167,54			165,09	0,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	126.79726.15-6	17/08/2022	01			05174
2.172,48 / 0,00	0,00	177,34			173,80	0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	127.61072.16-4	05/01/2022	01			07823
2.589,13 / 0,00	0,00	219,69			207,14	0,00
JULIA GIOLO JORGE	238.54277.19-5	11/05/2021	01			04221
2.277,69 / 0,00	0,00	186,81			182,21	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.880,75 / 0,00	0,00	254,68			230,47	0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	201.37666.27-0	03/01/2022	01			02515
2.332,15 / 0,00	0,00	191,71			186,57	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
4.435,34 / 0,00	0,00	457,12			354,82	0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	128.88784.14-0	03/08/2021	01			07823
2.063,57 / 0,00	0,00	167,54			165,09	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	206.48891.85-7	01/02/2021	01			05211
2.709,80 / 0,00	0,00	234,17			216,78	0,00
LAIS DOS REIS VIANA	128.97499.17-8	02/03/2020	01			04110
2.518,11 / 0,00	0,00	211,17			201,45	0,00
LARISSA TEODORO MOURA	127.88113.15-5	01/09/2022	01			03222
2.645,54 / 0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
4.427,58 / 0,00	0,00	456,03			354,20	0,00
LEANDRO PEDROSO TOME	164.53916.67-4	01/08/2022	01	05		02515
5.720,38 / 0,00	0,00	626,76			457,63	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
3.389,44 / 0,00	0,00	315,73			271,16	0,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	206.41065.26-9	22/01/2022	01			04221
2.269,82 / 0,00	0,00	186,10			181,58	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
2.204,16 / 0,00	0,00	180,19			176,34	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95 / 0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	127.66974.18-2	14/01/2021	01			05211
1.890,26 / 0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	127.08780.16-8	02/01/2023	01			03241
4.087,34 / 0,00	0,00	408,40			326,99	0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	127.59016.16-3	18/01/2022	01			03222
2.407,57 / 0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
MARCELA TORRES FACHINI	209.74268.62-8	04/10/2022	01	04		02235
4.460,34 / 0,00	0,00	460,62			356,82	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA	126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
2.504,06 / 0,00	0,00	209,48			200,33	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54 / 0,00	0,00	226,46			211,65	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		120.68511.27-6	19/08/2021	01			07823
2.349,17	0,00	0,00	193,24			187,94	0,00
MARIA ALICE DOS SANTOS		204.87685.99-1	03/08/2023	01	01		02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
2.142,68	0,00	0,00	174,66			171,41	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
4.367,42	0,00	0,00	447,61			349,40	0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
2.425,04	0,00	0,00	200,07			194,01	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
3.019,88	0,00	0,00	271,38			241,60	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS		136.69392.09-1	05/09/2023	01	01		02238
2.149,99	0,00	0,00	175,31			172,00	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
2.002,33	0,00	0,00	162,02			160,19	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
2.212,05	0,00	0,00	180,90			176,97	0,00
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA		164.86532.44-1	02/05/2023	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
4.410,34	0,00	0,00	453,62			352,83	0,00
NEMUEL CAMPANARI		209.51866.25-1	27/06/2022	01			02235
4.878,85	0,00	0,00	519,21			390,30	0,00
PATRICIA MANTUANI		207.87144.08-2	10/05/2023	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.617,57	0,00	0,00	223,10			209,40	0,00
POLYANA HELY DIAS		165.97405.44-8	26/05/2023	01	01		02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES		127.14441.14-0	07/07/2022	01	05		02235
5.112,95	0,00	0,00	541,72			409,04	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
5.811,20	0,00	0,00	649,74			464,89	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO		124.50535.06-5	02/01/2023	01			02235
6.212,80	0,00	0,00	705,96			497,03	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.922,93	0,00	0,00	259,74			233,84	0,00
RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA		166.02718.36-4	06/07/2023	01	01		04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
2.902,57	0,00	0,00	257,30			232,21	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.992,26	0,00	0,00	161,12			159,39	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
2.092,35	0,00	0,00	170,13			167,38	0,00
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO		201.06113.69-5	28/06/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM		125.43930.97-5	15/03/2023	01			02516
3.805,44	0,00	0,00	368,93			304,44	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
4.627,58 / 0,00	0,00	484,03			370,21	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
2.831,30 / 0,00	0,00	248,75			226,51	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
4.166,30 / 0,00	0,00	419,45			333,30	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA	124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.890,26 / 0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
SUELY MIDORI HANDA	122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54 / 0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO	165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
2.645,54 / 0,00	0,00	226,46			211,64	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.890,26 / 0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA	203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		03222
3.750,79 / 0,00	0,00	353,15			300,06	0,00
VALERIA APARECIDA LOPES	125.54112.15-2	02/07/2021	01			05143
1.828,35 / 0,00	0,00	146,37			146,27	0,00
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	204.89208.50-3	18/03/2022	01			02235
4.914,36 / 0,00	0,00	524,18			393,14	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
2.831,40 / 0,00	0,00	248,76			226,52	0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	165.99755.43-8	01/12/2018	01	01		03222
2.937,57 / 0,00	0,00	261,50			235,00	0,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	127.98464.89-9	03/12/2018	01	01		02235
4.852,32 / 0,00	0,00	515,50			388,19	0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	127.17644.18-2	01/12/2018	01	01		04221
2.135,99 / 0,00	0,00	174,05			170,88	0,00
WANESA LAURENTINO ALVES	201.67057.82-5	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95 / 0,00	0,00	168,20			165,67	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		01/09/2023	T1	02235
2.659,54	199,47	199,47	243,10			228,73		0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		30/09/2023	T2	02235

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
465.364,32	3.115,28	3.115,28	43.682,75	37.478,36	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: H11LGDbR1I10000-2 Nº ARQUIVO: I2kuiukqkPH0000-4
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	149	462.704,78	2.915,81	456.392,08	2.915,81
04	1	2.659,54	199,47	2.659,54	199,47
TOTAIS:	150	465.364,32	3.115,28	459.051,62	3.115,28

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: H11LGDbR1I10000-2 Nº ARQUIVO: I2kuiukqkPH0000-4
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	465.364,32
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	3.115,28
QUANTIDADE TRABALHADORES	150

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
37.478,36	0,00	0,00	0,00	37.478,36

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: H1lLGDbR1I10000-2 Nº ARQUIVO: I2kuiukqkPH0000-4
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	26.412.85	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	43.682.75
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	16.639.81	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	630.09
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	4.460.34
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	1

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	1	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	1	T2:	1	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000374-1	78360179231-6
	00768105084-2	53494610009-4
Data do pagamento		06/10/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2023
VALOR DEPOSITO		37.478,36
Valor Total		37.478,36

DOCUMENTO: 100617
AUTENTICACAO SISBB: A.786.569.6F1.B2A.670

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0505-3 - DUQUE/BAURU
CONTA: 1.050.051-0

FAVORECIDO: RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA
CPF/CNPJ: 426.755.778-04
VALOR: R$ 1.739,94
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100618
AUTENTICACAO SISBB: 9.AEB.D75.213.6FA.E0F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.029.119-0

FAVORECIDO: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 418.923.618-76
VALOR: R$ 1.976,30
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100619
AUTENTICACAO SISBB: 3.AC8.B09.9AC.8AB.BF9

000270

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000 013.056
SERIE 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

000.013.056
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0958 7858 4100 0131 5500 1000 0130 5612 7249 9937

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231473168387 05/09/2023 14:26:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ
315015303117 | 58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45349461000960 | 05/09/2023

ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DE SAÍDA OU ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70 | WILLIAMS | 17402064 | 05/09/2023

MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA
Garça | | SP | | 14:25

FATURAS
Parc.: 1 Venc.: 05/10/2023 Valor: 287.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	287.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0.00	0.00	0.00	0.00	287.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.00	Volumes			0,000	0.000

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.	VLR. ICMS ST.	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1/88	OLEO DE FREIO DOT 4	38190000	1102	5102	pc	1,00	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C2033	CILINDRO MESTRE DUPLO S/ RESERV.	87083090	0500	5102	pc	1,00	165,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SCT09	JG. CABO VELAS	85443000	0500	5102	pc	1,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO

MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42
UNO - PLACA CZE2294
Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
Trib aprox R$: 101,50 Fed
Fonte:IBPT

Desenvolvido por Dataplace

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130024553022510863161047194940000028700
BENEFICIARIO:
LUIZ CARLOS TOZATO
NOME FANTASIA:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.620
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	287,00
JUROS/MULTA	6,68
VALOR COBRADO	293,68

==========

NR.AUTENTICACAO E.255.69C.2A2.702.0AF

==========

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

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

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

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

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 007184497
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0952 4341 5600 0184 5500 1007 1844 9719 3234 6421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231478481396 06/09/2023 09:00:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	06/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	06/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		08:59:00

FATURA

001	06/10/2023	1.146,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.146,00	206,28	0,00	0,00	1.146,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.146,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-EMITENTE				52.661.634/0020-51	202045360113

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA THOMAZ PETRI, 140	BARRA BONITA		SP	23/0552227D	5	VOLUME	117,100	117,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	5	229,20	1.146,00	1.146,00	206,28	0,00	18.00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11 SET. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231478481396 CLIENTE: [141826] - AHBB TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015--Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (5M) Valor Aproximdo dos Tributos: R$ 293.20 (25.58%). Fonte: IBPT.	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707981882173794950000114600
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.621
NOSSO NUMERO	30778180007981882
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.146,00
VALOR COBRADO	1.146,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.573.05F.648.609.A70

==========

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

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

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

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

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000095183 - E

Autenticidade
NCGV-EG0X

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **06/09/2023 16:37:29**
Competência (Serv.).: **09/2023**
RPS N. 000000118951 Série X, emitido 06/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 500,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 1.150,00, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 9,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 20,70 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/08/2023 A 31/08/2023

Processo executado por: 18.229.5.5

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.170,70	0,00	1.170,70	5,0000%	58,54	1.112,16

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000018764117201018194950000111216
BENEFICIARIO:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT
NOME FANTASIA:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.622
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.112,16
VALOR COBRADO	1.112,16

==========

NR.AUTENTICACAO E.282.1FF.171.C0F.FD5

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
161

Código de Verificação de Autenticidade
VWADMCL93

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2023 às 21:57:10

Chave de Acesso
1949131BE14X9Z88UH2MDB9I78XZXA44

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		GARCA I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA NO PERÍODO DE 01/09/2023 ATÉ 30/09/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00	R$ 140,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **161** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VWADMCL93**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
162

Código de Verificação de Autenticidade
BDHBSE4EQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2023 às 22:01:23

Chave de Acesso
194913293DEY42H73N5ABPB6XLODB66X

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		GARCA I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/09/2023 ATÉ 30/09/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2028 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.400,00	R$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.400,00	R$ 68,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **162** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BDHBSE4EQ**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
163

Código de Verificação de Autenticidade
QN595WT2O

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2023 às 22:04:29

Chave de Acesso
1949133E6NLCMGK3NCMTIAG3T0C46E45

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		GARCA I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
121,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA DE GARÇA. NO PERÍODO DE 01/09/2023 ATÉ 30/09/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	17,00	R$ 2.057,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.057,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.057,00	R$ 41,14	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.057,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **163** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QN595WT2O**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Amanda Stephanie Deodato
Enfermeira
COREN-SP 433.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS SETEMBRO 2023 UPA

DIA 01/09/2023

MARIA APARECIDA DA SILVA 1

TAINA DOS SANTOS PEREIRA 2

DIA 02/09/2023

DANIEL ALVES PEREIRA 3

DIA 03/09/2023

VERA LUCIA STRINGHET SARAIVA 4

DIA 04/09/2023

DENER SPARAPAN DA SILVA 5

DANIEL ALVES PEREIRA 6

LAYDE JULIANO DARCILIO 7

GERSON JORGE JUNIOR 8

PIETRA CAZALE RAMIRES 9

VALMIR JOSE FERREIRA 10

DIA 05/09/2023

APAECIDA DARCILIO DOS SANTOS 11

DIA 06/09/2023

JOAO PEREIRA CAMPOS 12

ANA CAROLINA DE MEDEIROS 13

MATHEUS RAPHAEL GUSMAO 14

DIA 07/09/2023

PEDRO BUKASSA DE OLIVEIRA 15

APARECIDO RAMOS 3H37 16

APARECIDO RAMOS 6H45 17

DIA 08/09/2023

ADAO ALVES JUNIOR 18

VANDA MARIA DE CARVALHO 19

DIA 09/09/2023

MATEUS MARTINS DA SILVA 20

RONALDO OLIVEIRA MARQUES 21

DIA 10/09/2023

WAGNER REDONDO RAQUIRMAN 22

SINESIA DA SILVA 23

CLARICE DOS SANTOS DE MENDONÇA 24

ANDREZA MARIA CABRINI AFONSO 25

DIA 11/09/2023

ANDELSON DOS SANTOS 27

EUDES BENITES PROENÇA 28

VALENTINA MARANGAO CALVANTE 16H30 29

VALENTINA MARANGAO CALVANTE 18H45 30

LEONARDO ANTONIO DE ALMEIDA 31

IZABEL TEIXEIRA 32

DIA 12/09/2023

CLARICE INACIO MARCONDES 33

CLAUDEMIRA DA SILVA LOPES 21H02 34

CLAUDEMIRA DA SILVA LOPES 23H00 35

CLARICE INACIO MARCONDES 01H10 36

JOSE LUIZ DE OLIVEIRA 37

ANA CAROLINA THEODORO DA CRUZ 38

DIA 13/09/2023

REGINALDA APARECIDA RAMOS 39

MARCOS VINICIUS ANACLETO 40

PAULO MAGNO GARCIA FILHO 41

CLARICE INACIO MARCONDES 42

ANDERSON JOAO LEAL 00H45 43

ANDERSON JOAO LEAL 01H30 44

DIA 14/09/2023

DENISE BETELHO ANDRIETTA 44

LUCIANA GOMES MARTINS 45

SUELLI REGINALDO PEREIRA DA SILVA 46

JUAREZ FERREIRA DA SILVA 47

CICERA RIBEIRO DE OLIVEIRA 48

DIA 15/09/2023

GUSTAVO GARCIA SANTARELLI 49

DEVID XAVIER 50

ANTONIO JOSE DA SILVA 51

JOANA RAMOS NERI 52

DIA 16/09/2023

MAURO TEZZI JUNIOR 15H40 53

MAURO TEZZI JUNIOR 17H02 54

OSCAR GABRIEL 55

VALENTINO MARANGAO CAVALNTE DO REGO 56

MARIA APARCIDA DOS SATOS DE OLIVEIRA 57

ANTONIO ROLDAO 58

DIA 17/09/2023

JOSE DE MORAES 59

DIA 18/09/2023

IVETE LEMES DA SILVA 60

MARIA APARECIDA FARIA 61

DIA 19/09/2023

MARIA DE LOURDES PENHARES F. SILVA 62

EDILSON ALVES DE LIMA 63

DIA 20/09/2023

RHAYSA VITTORIA LEITE 64

REGINA APARECIDA CASTELLAN 65

LUCIANA PEREIRA CARDOSO 66

DIA 21/09/2023

FABIAA ANTONIO BRELLA 67

DIA 22/09/2023

JOAO FAUSTUNO DA SILVA 68

DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES 69

MARIA REGINA SACCA CANUTO 70

HELOISE DE SOUZA GOMES 71

JOSEFINA MARIA DE JESUS 72

VILMA RODELA 73

ADELIA RIBEIRO DA SILVA 74

ANA KESSILIN SOARES 75

EDNALDO EDUARDO DURAN CHAVES 22H37 76

EDVALDO EDUARDO DURAN CHAVES 01H22 77

DIA 23/09/2023

ERNANDO APARECIDO DE SUZA ALEXANDRE 78

DIA 24/09/2023

LETICIA TIMOTEO DA SILVA 7 H30 79

LUIZ CARLOS PEREIRA DOS SANTOS 80

PEDRO LOPES DE OLIVEIRA 81

LETICIA TIMOTEO DA SILVA 10H30 82

WELLINGTON ALESSANDRO DOS SANTOS 83

ANTONIO JOSE TRINDADE 84

SONIA DE OLIVEIRA FACO 85

JAMYLE NUNES DOS SANTOS 86

KAMILA COSTA CAMILO 87

FRANCISCO GARCIA PEREIRA 88

DIA 25/09/2023

ALEX SANDRO LUIZ SILVA 89

GERALDO LUCIANO ALVES DA SILVA 90

WALDECY BENEDITO BRANQUIN 91

WALTER BENITES 92

KAMILE VITORIA BARBOSA FERREIRA 93

DIA 26/09/2023

MARIA DAS DORES SOUSA OLIVEIRA 94

LETICIA REGINA MARINS DUARTE 95

DELICIO JOSE DE NADAI 15H00 96

SOLANGE DE OLIVEIRA DE SOUZA 97

DELICIO JOSE NADAI 19H20 98

ANTONIO CARLOS ALVES FERREIRA 99

ANTONIO LUIZ ALMEIDA 100

ELZA REGINA DE JESUS RODRIGUES 101

DIA 27/09/2023

EMILY CRISTINA BARBOSA 102

ONDELINA PAVAN PANTAROTO 103

DORIVAL FERNANDES 104

YURI LUCARELLI MIRANDA 105

ANGELA MARIA MONTEIRO DA ROCHA SILVA 02H15 106

ANGELA MARIA MONTEIRO DA ROCHA SILVA 03H50 107

DIA 28/09/2023

VILMA APARECIDA DOS SANTOS 108

RONALDO PELEGRINELI 109

BENEDITO MACIEL 110

SAMUEL GABRIEL CARDOSO 111

DIA 29/09/2023

IRENE DOS SANTOS FERNANDES 112

ASATARO TAKA 113

GAEL DA SILVA GOMES 114

DIA 30/08/2023

DORIVAL FERREIRA 115

CARMEZINA LARA SEABRA 116

EDILSON FERREIRA DOS SANTOS 117

RITA DE CASSIA DA SILVA GOMES E OLIVEIRA 118

MANOEL DE CARVALHO JUNIOR 119

LUCIANA MIGUEL SOARES 120

JOAO RICARDO DONELLA 121

02/10/23
Amanda Sombate Deodato
Enfermeira
COREN-SP 433.175

121 x 17,00 = R$ 2.057,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 12.457,00
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100623
AUTENTICACAO SISBB: 0.3EF.55D.B7B.BC1.0C8

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000288

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	68855	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.876,11
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.876,11

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.938,06	P
1/3 das Férias:	646,02	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	213,14	D
Desconto do imposto de Renda:	19,42	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.584,08	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	232,56	D
TOTAL LIQUIDO:	2.351,52	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.351,52 (dois mil trezentos e cinqüenta e um reais e cinqüenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/09/2023

CELIA MARIA SILVA CAMPOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.351,52(dois mil trezentos e cinqüenta e um reais e cinqüenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023
GARCA

CELIA MARIA SILVA CAMPOS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ: 125.050.518-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023
VALOR: 2.351,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E27.1D8.38C.215.BE1

==========

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

000290

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	036012	00298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/05/2022 A 12/05/2023	16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.322,77	P
Salário Base:	2.381,54	1/3 das Férias:	440,92	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.645,54	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	138,93	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.763,69	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	138,93	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.624,76	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.624,76 (um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/09/2023

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.624,76(um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023
GARCA

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
CPF/CNPJ: 170.732.468-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023
VALOR: 1.624,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D80.2A0.364.7D3.80C

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000292

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	5494	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.645,54

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.322,77	P
1/3 das Férias:	440,92	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	138,93	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.763,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	138,93	D
TOTAL LIQUIDO:	1.624,76	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.624,76 (um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 15/09/2023

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.624,76(um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023
GARCA

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
CPF/CNPJ: 585.686.201-59
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023
VALOR: 1.624,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D53.D0C.318.CF0.9B7

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000294

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISLENE DOURADO DA SILVA	8043	271

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
28/04/2022 A 27/04/2023	16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.163,58
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.427,58

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.213,79	P
1/3 das Férias:	737,93	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	257,26	D
Desconto do imposto de Renda:	43,68	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.951,72	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	300,94	D
TOTAL LIQUIDO:	2.650,78	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.650,78 (dois mil seiscentos e cinqüenta reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/09/2023

GISLENE DOURADO DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.650,78(dois mil seiscentos e cinqüenta reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023
GARCA

GISLENE DOURADO DA SILVA

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ: 325.656.278-74
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023
VALOR: 2.650,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A5C.3B1.B50.F5D.7B8

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
HUGO ISSAO TIZURA	95511	240

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.213,79	P
Salário Base:	4.163,58	1/3 das Férias:	737,93	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.427,58	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	257,26	D
		Desconto do imposto de Renda:	43,68	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.951,72	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	300,94	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.650,78	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.650,78 (dois mil seiscentos e cinqüenta reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/09/2023

HUGO ISSAO TIZURA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.650,78(dois mil seiscentos e cinqüenta reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023
GARCA

HUGO ISSAO TIZURA

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ: 229.695.808-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023
VALOR: 2.650,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.903.9E8.99A.8F4.282

==========

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

000298

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	080297	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/01/2022 A 10/01/2023	16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.172,48	P
Salário Base:	2.344,96	1/3 das Férias:	390,83	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.344,96	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	120,89	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.563,31	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	120,89	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.442,42	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.442,42 (um mil quatrocentos e quarenta e dois reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/09/2023

JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.442,42(um mil quatrocentos e quarenta e dois reais e quarenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023
GARCA

JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 323.198.098-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023
VALOR: 1.442,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.141.43E.F59.31A.00B

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000300

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	064621	00387

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2022 A 31/01/2023	13/09/2023 A 27/09/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	331,46
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.221,72

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.110,86	P
1/3 das Férias:	370,29	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	113,50	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.481,15	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	113,50	D
TOTAL LIQUIDO:	1.367,65	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.367,65 (um mil trezentos e sessenta e sete reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/08/2023

Karen K. G. Lopes.

KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.367,65(um mil trezentos e sessenta e sete reais e sessenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/09/2023
GARCA

Karen K. G. Lopes

KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.066-7
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023
VALOR: 1.367,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.093.346.34D.A51.704

==========

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

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.013.032
SÉRIE: 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P. AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada 2
1

000.013.032
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0858 7858 4100 0131 5500 1000 0130 3212 8792 7918

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315015303117

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231431874097 30/08/2023 10:59:01

CNPJ
58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45349461000960

DATA DE EMISSÃO
30/08/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO. 70

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
30/08/2023

MUNICÍPIO
Garca

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:59

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 19/09/2023 Valor: 632,75 - Parc.: 2 Venc.: 09/10/2023 Valor: 632,75 - Parc.: 3 Venc.: 29/10/2023 Valor: 632,75 - Parc.: 4 Venc.: 18/11/2023 Valor: 632,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.531,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		2.531,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
O PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANT.

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.00	Volumes			0,000	0,000

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	VLR. ICMS ST	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1/88	OLEO DE FREIO DOT 4	38190000	1102	5102	pc	1,00	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1222	KITS AMORTECEDOR DIANT.	87089990	0500	5102	pc	2,00	235,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20151	JG. SAPATA FREIO TRAS.	87083090	0500	5102	pc	1,00	145,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31101	AMORTECEDOR	87088000	0500	5102	pc	2,00	175,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7130051100	ROLAMENTO RODA TRAS.	84821090	0500	5102	pc	2,00	110,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HF113	CAMPANA FIESTA	87083090	0500	5102	pc	2,00	212,00	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HF14A	DISCO FREIO	87083090	0500	5102	pc	2,00	115,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HG31100	AMORTECEDOR DIANTEIRO FIESTA	87088000	0500	5102	pc	2,00	260,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KA2471	KITS AMORTECEDOR TRAS. FIESTA	87089990	0500	5102	pc	2,00	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PD91	JG. PASTILHAS KA	87083019	0500	5102	pc	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	
	0.00	0.00		0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42 FIESTA 192 Trib aprox R$: 849.33 Fed Fonte:IBPT	

Desenvolvido por Dataplace

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Múfalo
RG: 57468476-5

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Ciencia da Operacao	1.00

Justificativa

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	891236258191214	30/08/2023 às 14:32:50-03:00

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230858785841000131550010000130321287927918	ID110110352308587858410001315500100001303212879279180
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
58.785.841/0001-31	31/08/2023 às 13:44:46-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

Dados adicionais: Veiculo: Fiesta - placa DKI7149. Termo de Colaboracao 015/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231441189361	31/08/2023 às 13:49:58-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
LUIZ CARLOS TOZATO- EPP	LUIZ AUTO PECAS
CNPJ	**Endereço**
58.785.841/0001-31	R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49
Bairro / Distrito	**CEP**
CENTRO	17400-000

INFORMATIVO

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **09/10/2023**
Beneficiário: **LUIZ CARLOS TOZATO**				CNPJ/CPF: **58785841000131**	Agência / Código do Beneficiário: **3022.10.86316**
Data do Documento: **30/08/2023**	Nº do Documento: **13035-2**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **30/08/2023**	Nosso Número / Cód. do Documento: **23/100231-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$632,75**

Instruções

PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,08.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL - 45349461000960**
GARCA SP 17402064
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -

Beneficiário Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12313 00231.530221 10863.161013 8 94980000063275**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **09/10/2023**
Beneficiário: **LUIZ CARLOS TOZATO**				CNPJ/CPF: **58785841000131**	Agência / Código do Beneficiário: **3022.10.86316**
Data do Documento: **30/08/2023**	Nº do Documento: **13035-2**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **30/08/2023**	Nosso Número: **23/100231-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$632,75**

Instruções

PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,08.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL - 45349461000960**
GARCA SP 17402064
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -

Beneficiário Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130023153022110863161013894980000063275
BENEFICIARIO:
LUIZ CARLOS TOZATO
NOME FANTASIA:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.901
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	632,75
VALOR COBRADO	632,75

==========

NR.AUTENTICACAO A.414.91C.6C3.7D0.F79

==========

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

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

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

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

000306

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 29/09/2023 Valor Total: R$ 740,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.718
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.718
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0247 1810 0024 6892

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231638282451 29/09/23 16:33:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/09/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000	29/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	10/10/2023
Valor R$:	740,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	740,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**740,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1680	ABRACADEIRA PLASTICA GRANDE Val. Aprox. Tributos: Federal (16,27%) R$19,52 Estadual (18,00%) R$21,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182900	0500	5405	PC	200,00	0,60	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1585	CAIXA DE LUZ 4 X 4 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R$4,69 Estadual (18,00%) R$3,74 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73102990	0500	5405	PC	4,00	5,20	0,00	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1793	CONTROLE DE VELOCIDADE P/ VENT CAPACITOR 1 L. Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$5,43 Estadual (18,00%) R$5,36 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84149020	0500	5405	UN	1,00	29,80	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4123	LAMPADA LED BALAO 40 W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$21,63 Estadual (13,30%) R$18,51 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	34,80	0,00	139,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2872	LUMINARIA EMERGENCIA COM LED Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$10,19 Estadual (13,30%) R$8,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	32,80	0,00	65,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R$7,21 Estadual (13,30%) R$3,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	4,00	6,80	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 4: ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (MEDIA COMPLEXIDADE)	Matheus Silva Müfalo RG: 37.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/09/2023 16:33:10

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática



ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

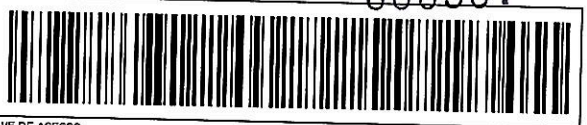
R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.718
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0247 1810 0024 6892

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231638282451 29/09/23 16:33:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$14,11 Estadual (18,00%) R$12,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	10,00	6,80	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5517	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$9,71 Estadual (18,00%) R$8,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	7,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3509	PINO MACHO 2P 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$6,23 Estadual (18,00%) R$5,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	6,00	5,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5524	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$10,29 Estadual (18,00%) R$8,93 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	8,00	6,20	0,00	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5531	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 6 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$10,62 Estadual (18,00%) R$9,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	12,80	0,00	51,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$4,98 Estadual (18,00%) R$4,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	4,00	6,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3474	TOMADA BARRA QUADRUPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$14,19 Estadual (18,00%) R$12,31 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	3,00	22,80	0,00	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/09/2023 16:33:10

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703082770011894990000074060
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.902
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	740,60
VALOR COBRADO	740,60

==========

NR.AUTENTICACAO D.C78.3D2.BD7.8C8.AD4

==========

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000020473 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0948 2066 7600 0162 5500 1000 0204 7318 3065 6437

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	135231520241096 12/09/2023 16:32:18 000309

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	12/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		16:33:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2023	973,95									

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	263,06	973,95
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	973,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	10,00	4,65	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	FERMENTO EM PO TRISANTI 100G	21023000	0101	5102	UN	5,00	3,55	17,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	PIPOCA GARCA 500G	10059010	0102	5101	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
294	COADOR DE PANO LIDER M	63079090	0101	5102	UN	2,00	4,75	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	5,00	4,39	21,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	6,00	1,90	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	22,00	1,65	36,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	CREME DE LEITE LIDER 200G	04015021	0500	5405	UN	5,00	3,98	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	13,00	7,75	100,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	3,00	19,90	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1174	SARDINHA PESCADOR COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	2,00	5,69	11,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	180,00	1,15	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2055	LEITE LIDER INTEGRAL 1L	04022110	0101	5102	UN	84,00	4,98	418,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1

MÉDIA COMPLEXIDADE

19 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 132,13, Estadual R$ 130,93, Municipal R$ 0,00]TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 22,05) | Pedido 5275 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 63819 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210111513022910912671020594990000097395
BENEFICIARIO:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.903
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	973,95
VALOR COBRADO	973,95

==========

NR.AUTENTICACAO B.B38.2BA.7EC.70B.4C9

==========

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

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

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

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

000311

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/09/2023		

NF-E
Nº 8001320 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8001320
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 4631 5600 0184 5500 7008 0013 2011 7456 6232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231531473150 14/09/2023 02:17:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	13/09/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	13/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/10/2023	98,80						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
98,80	17,78	0,00	0,00	98,80

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	98,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,250	0,250

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
7153	AEROLIN 100 MCG SPRAY 200 DS R GSK . PF:19.46 PMPF: R$20.77 POS MON LT:UW3D 5UN Val:28.02.2025	26,90	30049039	700	5102	FR	5	19,7600	98,80	98,80	17,78		18,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

14 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2012403656 Remessa: 3012192750 Faturamento: 4012195667 PEDIDO: OV54270230_0 310113732 Termo de Colab 0152018 Orgao Pref Mun de Garca Media Complex Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000246619356002195000000009880
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.904
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	98,80
VALOR COBRADO	98,80

==========

NR.AUTENTICACAO 6.8F9.DE2.A5A.CE1.8A7

==========

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

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

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

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

000313

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/09/2023		

NF-E
Nº 8001157 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8001157
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 4631 5600 0184 5500 7008 0011 5715 7751 0250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231531460002 14/09/2023 02:07:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	13/09/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	13/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/10/2023	150,24						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
150,24	25,58	0,00	0,00	150,24

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	150,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,340	0,334

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
7153	AEROLIN 100 MCG SPRAY 200 DS R GSK . PF:19.46 PMPF: R$20.77 POS MON LT:UW3D 1UN Val:28.02.2025	26,90	30049039	700	5102	FR	1	19,7600	19,76	19,76	3,56		18,00
108553	DIPIRONA SODICA GTS 20 ML G MEDLEY . PF:11.46 PMGV: R$9.75 PMPF: R$11.01 NEG MON LT:DRA02774 6UN Val:30.04.2025	15,31	30049069	500	5102	FR	6	4,0600	24,36	24,36	2,92		12,00
373225	XYLESTESIN 1% S/V 10FA 20ML E EST HR CRISTALIA . PMGV: R$113.92 POS MON LT:23050270 1UN Val:01.05.2026	0,00	30049043	500	5102	CX	1	106,1200	106,12	106,12	19,10		18,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

14 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2012395179 Remessa: 3012192445 Faturamento: 4012195416 PEDIDO: OV54230154_0 310113732 Termo de Colab 0152018 Orgao Pref Mun de Garca media complex Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000246619348009195000000015024
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.905
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	150,24
VALOR COBRADO	150,24

==========

NR.AUTENTICACAO 3.218.226.A49.F70.C44

==========

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

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

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

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

000315

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 556807
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 556807
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5568 0710 0089 8689

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135231529588418 13/09/2023 18:09:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	13/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	13 SET. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 11/10/2023 567,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
567,91	102,22	0,00	0,00	567,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	567,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			16,36	16,36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27795	ALGODAO ORT. 10CM X 1,8MT INDIV. DZ-POLARFIX LT 33230823 (26) 08/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 33230823, Qtde: 26 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	30051090	000	5102	PCT	26	8,6400	224,64	224,64	40,43		18,00	
27082	HELP FIX FIX. SONDA NASAL C/10-AMP LT 073-23 (4) 08/2024 (Fornecedor: 8030, Lote: 07323, Qtde: 4 ,Data Fab: 28/02/2023, Data Val: 28/08/2024)	30051090	000	5102	CX	4	28,0000	112,00	112,00	20,16		18,00	
19272	RIOHEX DEGERM 2% 100ML C/30-RIOQUIMI LT 2301984 (3) 06/2025 (Fornecedor: 926, Lote: 2301984, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2-023, Data Val: 30/06/2025)	30049047	000	5102	CX	3	71,7633	215,29	215,29	38,75	0,00	18,00	0,00
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI LT 60552 (3) 03/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 6055-2, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2026)	90183929	000	5102	PCT	3	5,3267	15,98	15,98	2,88	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNC. DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE ID 310113732||#R4V3 R2P3V2 #||
Pedido: 554261
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,09

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

15 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000031076638201046195000000056791
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.906
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	567,91
VALOR COBRADO	567,91

==========

NR.AUTENTICACAO 0.5E6.F78.1BE.DE8.D9F

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.007.118
		SÉRIE 2

Linx

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA.
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 154 - LABIENOPOLIS
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-0924

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.007.118
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 1001 8394 2300 0162 5500 2000 0071 1810 0032 0390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315024836110		01.839.423/0001-62	135231676264876 05/10/2023 09:05:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	05/10/2023

ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	DATA DE SAIDA / ENTRADA:
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	05/10/2023

MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:
GARCA	34075066	SP	ISENTO	09:06:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.338,00

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.338,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
4	820101012	DIESEL COMUM	161,90	27101921	060	5929	L	200,00	6,69	1.338,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ÓRGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230901839423000162590012959630195225828926, 35230901839423000162590012959630215606475601
Tributos aproximados: R$ 0,00 (0,00%) Federal, R$ 161,90 (12,10%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP B357E1

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000318

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Data: 02/10/2023, 09:16
Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do Posto

Posto: **AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA**
Cidade: **GARÇA**
Data / Hora: **02/10/2023 - 09:20:10**

Informações da Fatura

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Fatura Nr: **136297** Emissão: **02/10/2023** Vencto: **12/10/2023** Obs.: **cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.**

Detalhamento da Fatura

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. tab.
21560	**25/09/2023**	**1**	**50,00**	**0,00**	**1**	**0**	**6,69**	**DIESEL COMUM**	**334,50**	**6,690**	**334,50**
19522	**04/09/2023**	**GERADOR**	**150,00**	**0,00**	**1**	**0**	**6,69**	**DIESEL COMUM**	**1.003,50**	**6,690**	**1.003,50**

Total Litros: **200,00** Total Valor: **1.338,00** Total Valor Tabela: **1.338,00**

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL COMUM	**200,00**	**1.338,00**	**1.338,00**

Documento emitido por Linx - **AutoSystem PRO - 3.3.1.120** - www.linx.com.br/autosystem

Anexos:

relatorio_136297.txt 3,5KB

boleto.zip 27,2KB

Matheus Silva Múfalo
RG: 57.468.476-5

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123211513393022010269601018695010000133800
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L
CNPJ: 01.839.423/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L
CNPJ: 01.839.423/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.907
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.338,00
VALOR COBRADO	1.338,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.085.F7C.0EB.F6D.766

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	NF-e Nº 000.014.688 SÉRIE 2

Linx

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.688
SÉRIE 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 1047 6458 7400 0160 5500 2000 0146 8810 0032 0388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:**	**CNPJ:**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315009001111		47.645.874/0001-60	135231676257022 05/10/2023 09:06:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/10/2023
ENDEREÇO:		**BAIRRO/DISTRITO:**	**CEP:**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA:**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CENTRO	17400000	05/10/2023
MUNICÍPIO:	**FONE/FAX:**	**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**	**HORA DE SAÍDA:**
GARCA	34075066	SP	ISENTO	09:05:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.361,24

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.361,24

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
6	820101034	DIESEL S-10	206,35	27101921	060	5929	L	243,97	6,99	1.705,35	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	119,45	27101259	060	5929	L	79,4474	5,99	475,89	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	296,18	27101259	060	5929	L	193,4426	6,10	1.180,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CF 7792 REF DIA 27/09 - PLACA CORRETA É PKI7149 / TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ÓRGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230947645874000160590013503060039060334695, 35230947645874000160590013503060042750843581, 35230947645874000160590013503060042814307472, 35230947645874000160590013503060042933069184, 35230947645874000160590013503060049941116096, 35230947645874000160590013503060053518814425, 35230947645874000160590013503060056646565791, 35230947645874000160590013503060061856590675, 35230947645874000160590013503060065912609685, 35230947645874000160590013503060066626997928, 35230947645874000160590013503060069117432820, 35230947645874000160590013503060075543460799, 35230947645874000160590013503060079475769826, 35230947645874000160590013503060080681776771
Tributos aproximados: R$ 115,91 (3,45%) Federal, R$ 506,07 (15,06%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Munici

RESERVADO AO FISCO

Manoel Joaquim Mufalo
RG: 37.466.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Linx

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.688
SÉRIE 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 1047 6458 7400 0160 5500 2000 0146 8810 0032 0388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:**	**CNPJ:**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315009001111		47.645.874/0001-60	135231676257022 05/10/2023 09:06:06

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pa!
- Fonte: IBPT - SP B357E1
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 3.361,24

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

000392

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Data: 04/10/2023, 11:19
Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do Posto

Posto: **PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**
Cidade: **GARÇA**
Data / Hora: **04/10/2023 - 11:22:36**

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

Informações da Fatura

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: **136556** Emissão: **04/10/2023** Vencto: **12/10/2023** Obs.: **cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.**

Detalhamento da Fatura

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. tab.
5351	12/09/2023	CZE2294	40,57	0,00	303648	0	6,10	GASOLINA ADITIVADA	247,45	6,100	247,45
6662	20/09/2023	CZE2294	41,08	303648	304166	12,61	6,10	GASOLINA ADITIVADA	250,60	6,100	250,60
7947	28/09/2023	CZE2294	40,67	304166	304694	12,98	6,10	GASOLINA ADITIVADA	248,08	6,100	248,08
4275	05/09/2023	DKI7149	39,20	0,00	95641	0	5,99	GASOLINA COMUM	234,83	5,990	234,83
6591	19/09/2023	DKI7149	24,27	95641	95875	9,64	6,10	GASOLINA ADITIVADA	148,05	6,100	148,05
4281	05/09/2023	FUF7132	46,86	0,00	96738	0	6,10	GASOLINA ADITIVADA	285,82	6,100	285,82
3906	03/09/2023	FYC9081	36,26	0,00	59019	0	6,99	DIESEL S-10	253,47	6,990	253,47
4293	05/09/2023	FYC9081	18,43	59019	59115	5,21	6,99	DIESEL S-10	128,80	6,990	128,80
4994	09/09/2023	FYC9081	33,60	59115	59299	5,48	6,99	DIESEL S-10	234,86	6,990	234,86
5664	14/09/2023	FYC9081	27,41	59299	59448	5,44	6,99	DIESEL S-10	191,57	6,990	191,57
6185	17/09/2023	FYC9081	27,09	59448	59592	5,32	6,99	DIESEL S-10	189,37	6,990	189,37
6911	21/09/2023	FYC9081	29,73	59592	59476	-3,90	6,99	DIESEL S-10	207,84	6,990	207,84
7554	25/09/2023	FYC9081	33,84	59476	59935	13,56	6,99	DIESEL S-10	236,55	6,990	236,55
8068	28/09/2023	FYC9081	37,61	59935	60157	5,90	6,99	DIESEL S-10	262,89	6,990	262,89
7792	27/09/2023	PKI7140	40,24	0,00	96355	0	5,99	GASOLINA COMUM	241,06	5,990	241,06

Total Litros: **516,87** Total Valor: **3.361,24** Total Valor **3.361,24**

000323

Tabela:

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	**243,98**	**1.705,35**	**1.705,35**
GASOLINA ADITIVADA	**193,45**	**1.180,00**	**1.180,00**
GASOLINA COMUM	**79,45**	**475,89**	**475,89**

Documento emitido por Linx - **AutoSystem PRO - 3.3.1.120** - www.linx.com.br/autosystem

Anexos:

relatorio_136556.txt	6,2KB
boleto.zip	27,2KB

Matheus Silva Miguelo
RG: 37.468.476-5
05/10/2023 10:01

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213389003022510269571062195010000336124
BENEFICIARIO:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
NOME FANTASIA:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
CNPJ: 47.645.874/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
CNPJ: 47.645.874/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.908
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.361,24
VALOR COBRADO	3.361,24

NR.AUTENTICACAO 5.CB1.0F0.8AE.5E4.5B1

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

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

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

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

NOTA FISCAL
Nº 00019302
SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000019302
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0960 6192 0200 4801 5503 2000 0193 0214 1595 1906

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135231579970541 / 21.09.2023 - 09:03:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	21.09.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		12.10.2023	9.055,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
9.055,80	1.630,04	0,00	0,00	8.776,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
279,48	0,00	0,00	0,00	0,00	9.055,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	DHR1620	SP	49.871.213/0001-88

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

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			2.122,540 KG	2.122,540 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BP100000000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.600,000	5,485200	8.776,32	9.055,80			1.630,04	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004580237 NF= Cobertura: 000350637-031 . Lote do produto a granel: 10427516 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

000325

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070115644125195010000905580
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.909
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.055,80
VALOR COBRADO	9.055,80

NR.AUTENTICACAO 2.2B6.AC2.2F2.B0E.DD6

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00003844
Data e Hora de Emissão	03/10/2023 00:00:00
Código de Verificação	dbc22c9b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA-ME**

CPF/CNPJ: **19.002.553/0001-01** Inscrição Municipal: **00378282-4**

Endereço: **RUA CONCEICAO, Nº000233 - SALA 916 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-050**

Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(90) 40422195**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **00000000-0**

Endereço: **AV JOSE ARIANO RODRIGUES, Nº303 - - CEP:16400-400**

Município: **LINS** UF: **SP** E-mail: **wgalenti@ahbb.org.br;clsato@ahbb.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: BANCO SANTANDER AGENCIA: 1600 CONTA CORRENTE 13000420-9 - VENCIMENTO:10/OUT/23

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DOCTORID POR HORA PLANTAO	1	592,98	592,98

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 592,98

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	R$ 592,98	2,00%	2,00%	R$ 11,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2023

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação: TRIBUTÁVEL

RPS 2330 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 03/10/2023

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/11/2023

CNAE: 6203-1/00-02

Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO

Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1600-4 - AV.ESPORTES VALINHOS
CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC
CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01
VALOR: R$ 592,98
DEBITO EM: 09/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100910
AUTENTICACAO SISBB: 9.D10.CDC.354.906.3CB

000329

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

Número do RPS	Número da nota
2643052	2801898

Data da emissão da nota: **14/09/2023 07:49:01**

Data do fato gerador: **13/09/2023 21:45:15**

Código de verificação: **ZZFO-1EFFT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** 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: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 9/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

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

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**1.066,50**	**2,00**	**21,33**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

000330

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

Número do RPS	Número da nota
2643053	2801899

Data da emissão da nota: **14/09/2023 07:49:01**

Data do fato gerador: **13/09/2023 21:45:15**

Código de verificação: **F7O5-OETWV**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** 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: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 9/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

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

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 16,96	R$ 78,27	R$ 0,00	R$ 0,00	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$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**2.609,10**	**2,00**	**52,18**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/10/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 16:15:30

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420464 3 94990000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.724
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:	10/10/2023-16:34:36
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
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:	d85cb424-b0e2-43c6-a78d-0e58b99c79ac

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/10/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 16:15:30

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420621 8 94990000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.727
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Titulo
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:	10/10/2023-16:34:39
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
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:	fe17f7f7-f301-464b-b8a8-0faf14c7ffad

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMINIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 015/2018 –Média Complexidade, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

11/10/2023	Média Complexidade	R$ 559,57

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

Atenciosamente.

Garça, 17 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.17 15:27:15 -03'00'

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RATEIO DOMINIO COMPETÊNCIA 09/2023 PAGAMENTO 10/2023

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	84,12
PIACATU	5	18,29
GABRIEL MONTEIRO	5	18,29
GARÇA HSL	179	654,66
GARÇA MÉDIA	153	559,57
GARÇA UTI	38	138,98
UMTS	317	1159,37
UPA	137	501,05
PSI	120	438,88
ITAPOLIS	28	102,40
TOTAL	1005	3675,60

Garça, 14 de outubro de 2023.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34073066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB 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$ 559,57
DEBITO EM: 11/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101101
AUTENTICACAO SISBB: A.C45.58D.B2F.1AB.7B7

IMPOSTOS À RECOLHER COMPETÊNCIA 09/2023 PAGAMENTO 10/2023

AHBB | REDE SANTA CASA

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	232	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 232 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	279,00
20/10/2023	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	181	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 181 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	54,00
20/10/2023	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	310	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 310 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$	180,00
				TOTAL	R$	513,00

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	232	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 232 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	558,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	232	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 232 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	120,90
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	232	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 232 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	186,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	181	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 181 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	108,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	181	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 181 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	36,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	181	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 181 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	23,40
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	310	EF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 310 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDI	R$	360,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	310	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 310 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$	78,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	310	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 310 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$	120,00
				TOTAL	R$	1.590,30

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	ISS	GARCA UTI	28003	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 28003 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R$	18,24
				TOTAL	R$	18,24

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 80 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$	22,29
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	181	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 181 OBA OGAWA LTDA	R$	395,25
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	367	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 367 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$	189,75
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	779	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 779 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	293,25
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	2087	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2087 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	157,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	231	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 231 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	339,38
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	191	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 191 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	179,29
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	1215	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1215 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	192,56
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	780	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 780 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	33,00
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	233	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 233 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	82,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 179 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$	107,25
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	166	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 166 GHLD MEDICOS LTDA	R$	16,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	2091	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	339,38
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	1361	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1361 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$	172,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	745	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 745 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	15,75
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	221	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 221 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	472,05
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	1815	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1815 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	266,20
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	1217	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1217 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	70,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	2092	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	27,53
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	193	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	76,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	782	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 782 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	28,69
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	235	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 235 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	7,20
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	56	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 56 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	16,50
				TOTAL	R$	3.501,32

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	80	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 80 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$	9,66
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	80	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 80 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$	44,58
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	80	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 80 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$	14,86
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	181	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 181 OBA OGAWA LTDA	R$	263,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	181	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 181 OBA OGAWA LTDA	R$	790,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	181	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 181 OBA OGAWA LTDA	R$	171,28
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	367	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 367 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$	126,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	367	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 367 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$	82,23
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	367	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 367 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$	379,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	779	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 779 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	127,08
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	779	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 779 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	195,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	779	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 779 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	586,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2087	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2087 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	315,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2087	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2087 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	68,25
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2087	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2087 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	105,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	231	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 231 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	226,25
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	231	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 231 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	678,75
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	231	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 231 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	147,06
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	191	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 191 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	119,53

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	153	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 153 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	143,32
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 197 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R$	63,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	47	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 47 TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	42,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	74	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 74 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$	136,50
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	20	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	25,50
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 152 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	31,68
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	19	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 19 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	15,75
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	128	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 128 LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R$	15,75
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 51 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	4,50
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$	303,15
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 192 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	69,75
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 783 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	248,40
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	220	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 220 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	192,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	182	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 182 OBA OGAWA LTDA	R$	159,99
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	380	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 380 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	60,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	381	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 381 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	15,99
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	1216	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1216 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	106,80
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	2090	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2090 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	45,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	1086	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1086 ULTRA CLIMED CLÍNICA MEDICA LT	R$	240,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	1887	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1887 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$	225,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	234	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 234 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	4,50
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	1816	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1816 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	139,86
				TOTAL	R$	2.288,44

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	153	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 153 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	95,55
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	153	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 153 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	62,11
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	153	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 153 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	286,65
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 197 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R$	42,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 197 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R$	27,30
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 197 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R$	126,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	47	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 47 TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	18,20
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	47	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 47 TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	84,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	47	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 47 TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	28,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	74	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 74 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$	59,15
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	74	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 74 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$	273,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	74	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 74 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$	91,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	20	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 20 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	11,05
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	20	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 20 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	51,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	20	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 20 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	17,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 152 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	21,12
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 152 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	63,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 152 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	13,73
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	19	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 19 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	31,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	19	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 19 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	10,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	19	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 19 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	6,82
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	128	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 128 LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R$	10,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	128	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 128 LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R$	31,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	128	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 128 LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R$	6,83
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 51 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	3,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 51 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	9,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 51 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	1,95
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$	202,10
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$	131,37
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$	606,30
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 192 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	30,23
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 192 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	46,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 192 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	139,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 783 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	496,80
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 783 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	107,64
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 783 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	165,60
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	220	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 220 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	83,20
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	220	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 220 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	128,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	220	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 220 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	384,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	182	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 182 OBA OGAWA LTDA	R$	69,33
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	182	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 182 OBA OGAWA LTDA	R$	319,98
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	182	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 182 OBA OGAWA LTDA	R$	106,66
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	380	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 380 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	120,00

000335

20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	191	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 191 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	358,58
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	191	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 191 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	77,69
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1215	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1215 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	128,38
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1215	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1215 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	385,13
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1215	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1215 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	83,44
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	780	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 780 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	22,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	780	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 780 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	14,30
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	780	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 780 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	66,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	233	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 233 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	55,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	233	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 233 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	165,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	233	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 233 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	35,75
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 179 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$	46,48
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 179 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$	71,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 179 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	214,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	166	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 166 GHLD MEDICOS LTDA	R$	33,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	166	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 166 GHLD MEDICOS LTDA	R$	7,15
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	166	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 166 GHLD MEDICOS LTDA	R$	11,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2091	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	678,75
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2091	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	226,25
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2091	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	147,06
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1361	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1361 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$	115,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1361	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1361 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$	74,75
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1361	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1361 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$	345,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	745	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 745 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	31,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	745	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 745 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	10,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	745	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 745 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	6,82
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	221	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 221 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	314,70
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	221	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 221 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	944,11
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	221	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 221 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	204,55
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1815	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1815 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	115,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1815	EF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1815 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	532,40
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1815	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1815 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	177,47
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1217	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1217 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	141,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1217	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1217 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	30,55
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1217	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1217 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	47,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2092	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	11,93
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2092	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	18,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2092	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	55,05
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	193	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	33,15
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	193	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	51,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	193	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	153,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	782	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 782 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	12,43
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	782	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 782 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	57,38
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	782	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 782 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	19,13
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	235	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 235 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	3,12
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	235	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 235 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	14,40
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	235	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 235 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	4,80
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	56	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 56 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	11,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	56	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 56 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	33,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	56	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 56 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	7,15
				TOTAL	R$	10.854,08

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	ISS	HOSPITAL	28002	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 28002 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R$	51,90
				TOTAL	R$	51,90

20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	380	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 380 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	26,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	380	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 380 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	40,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	381	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 381 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	10,66
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	381	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 381 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	31,99
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	381	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 381 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	6,93
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1216	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1216 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	46,28
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1216	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1216 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	213,60
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1216	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1216 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	71,20
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	2090	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2090 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	30,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	2090	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2090 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	90,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	2090	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2090 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	19,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1086	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1086 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$	480,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1086	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1086 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$	160,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1086	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1086 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$	104,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1887	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1887 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$	450,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1887	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1887 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$	150,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1887	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1887 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$	97,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	234	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 234 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	1,95
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	234	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 234 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	9,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	234	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 234 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	3,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1816	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1816 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	279,72
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1816	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1816 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	93,24
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1816	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1816 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	60,61
				TOTAL	R$	7.094,20

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	ISS	MEDIA COMPLEXIDADE	95183	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 95183 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	R$	58,54
				TOTAL	R$	58,54

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	386	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 386 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R$	255,00
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	2083	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	11,18
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	2084	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2084 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	14,15
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	2085	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2085 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	12,18
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	2094	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2094 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	210,53
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	678	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 678 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$	69,15
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	1208	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1208 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	32,06
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	506	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 506 CLINICA NEVES DITZEL LTDA	R$	1,37
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	25	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 25 J P SUKORSKI LTDA	R$	12,08
				TOTAL	R$	617,70

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	386	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 386 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R$	110,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	386	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 386 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R$	510,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	386	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 386 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R$	170,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2083	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	7,45
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2083	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	22,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2083	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	4,84
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2084	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2084 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	28,29
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2084	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2084 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	6,13
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2084	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2084 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	9,43
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2085	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2085 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	5,28
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2085	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2085 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	24,36
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2085	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2085 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	8,12
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2094	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2094 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	421,05
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2094	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2094 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	140,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2094	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2094 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	91,23
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	678	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 678 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$	46,10
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	678	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 678 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$	138,30
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	678	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 678 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$	29,97
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	1208	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1208 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	64,11
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	1208	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1208 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	21,37
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	1208	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1208 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	13,89
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	506	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 506 CLINICA NEVES DITZEL LTDA	R$	0,59
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	506	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 506 CLINICA NEVES DITZEL LTDA	R$	0,91
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	506	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 506 CLINICA NEVES DITZEL LTDA	R$	2,73
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	25	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 25 J P SUKORSKI LTDA	R$	8,05
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	25	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 25 J P SUKORSKI LTDA	R$	5,23
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	25	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 25 J P SUKORSKI LTDA	R$	24,15
				TOTAL	R$	1.914,78

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23282.8670823-3	20/10/2023

Observações
MEDIA COMPLEXIDADE

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 7.094,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.094,20			7.094,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	**7.094,20**	**0,00**	**0,00**	**7.094,20**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 09/10/2023 16:13:30

85800000070 4 94200385232 9 93070123282 9 86708233460 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000070 4 | 94200385232 9 | 93070123282 9 | 86708233460 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23282.8670823-3
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 7.094,20

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000070-4 94200385232-9
93070123282-9 86708233460-0
Data do pagamento 16/10/2023
Numero do Documento 07.01.23282.8670823-3
Valor Total 7.094,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: 9.5DB.9E0.A12.073.4D9

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23282.8667551-3	20/10/2023

Observações
MEDIA COMPLEXIDADE

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 2.288,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.288,44			2.288,44
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	**2.288,44**	**0,00**	**0,00**	**2.288,44**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 09/10/2023 16:12:33

85870000022 7 88440385232 5 93070123282 9 86675513820 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000022 7 | 88440385232 5 | 93070123282 9 | 86675513820 5

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23282.8667551-3
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	2.288,44

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000022-7 88440385232-5
93070123282-9 86675513820-5
Data do pagamento 16/10/2023
Numero do Documento 07.01.23282.8667551-3
Valor Total 2.288,44

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101602
AUTENTICACAO SISBB: F.803.AC1.224.7CE.F3D

000341

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 95183
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.170,70	1	25/10/2023	9/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-1031679-3-9	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R$ 58,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 58,54

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/10/2023 08:51:59 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2023

Contribuinte			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/10/2023	2-1031679-3-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 58,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,54

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 95183
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81770000000-0 58541651202-8 31025020320-8 01031679009-5

Pague com PIX

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	95183	R$ 1.170,70	5,00 %	R$ 58,54
					R$ 58,54

Total de notas: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81770000000-0	58541651202-8
	31025020320-8	01031679009-5
Data do pagamento		16/10/2023
Valor em Dinheiro		58,54
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		58,54

DOCUMENTO: 101603
AUTENTICACAO SISBB: E.59C.2E2.44B.8FD.EDC

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP:17401-320 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3560

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.093 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0190 9310 7141 2764

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231525256085 13/09/2023 10:03:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	13/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAIDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		13/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		10:03:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
296,45	51,52	0,00	0,00	357,89	3.471,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.471,58

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
461	VOLUMES			614,770	601,470

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
803936	7895534402938	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 117,18 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	18,000	18,990	341,82	0,00	132,93	23,93	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
093281	7897005101374	AMIDO DE MILHO KININO SACHE 500G	11081200	000	5102	UN/1	6,000	7,490	44,94	0,00	44,94	8,09	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
692936	7896062601053	ARROZ SOLITO INTEGRAL TP1 1KG	10062010	040	5102	UN/1	6,000	5,990	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
674819	7896062699961	ARROZ SOLITO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 117,88 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	30,000	24,980	749,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	15,000	7,990	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342034	7896292341104	ERVILHA PREDILECTA SACHET 170G	20054000	060	5405	UN/1	15,000	3,490	52,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
320926	7896864400345	FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 92,02 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	50,000	6,990	349,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
361165	7898953148701	SUCO PRATS LARANJA 300ML	20091200	060	5405	UN/1	2,000	5,350	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
355522	7898953148718	SUCO PRATS UVA 300ML	20096100	060	5405	UN/1	4,000	5,350	21,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
746394	7898953148749	SUCO PRATS GOIABA 300ML	20098990	060	5405	UN/1	4,000	5,350	21,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
163465	7897384920139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G	22029900	060	5405	UN/1	6,000	3,120	18,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 3.471,58 | Base Icms: 296,45 | ICMS: 51,52 | Complemento: 1.373,69
Venda Balcao:
TERMO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA. M. GARCA - MEDIA COMPLEXIDADE
PEDIDO N .1261, N 5760, Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 13/09/2023. Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 14/10/2023 Valor: 3471,58

RESERVADO AO FISCO

000344

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEIRO, 20 - JD SAO RAFAEL CEP:17401-020 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3760

GALVÃO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.019.093 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0190 9310 7141 2764

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231525256085 13/09/2023 10:03:30

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

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03708507	7891000103937	PETIT SUISSE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 16,85 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	6,000	8,750	52,50	0,00	52,50	9,45	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03754986	7898080640413	LEITE CONDENSADO ITALAC TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	6,000	7,390	44,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108565	7898370100320	LEITE DE COCO NORDESTE 200ML	20098990	060	5405	UN/1	3,000	3,980	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	204,000	5,690	1.160,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075638	7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 6,98 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,650	26,50	0,00	15,46	1,86	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05075683	7896763621018	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 6,98 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,650	26,50	0,00	15,46	1,86	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
03795873	7896102584998	MAIONESE QUERO 495G	21039011	060	5405	UN/1	2,000	6,550	13,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05067213	7896005271377	MASSA P/ LASANHA PETYBON 200G	19024000	000	5102	UN/1	4,000	3,790	15,16	0,00	15,16	2,73	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05175512	7896069572304	MOSTARDA SIAMAR 200G	21033021	060	5405	UN/1	2,000	3,890	7,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05111565	7891107101621	OLEO SOYA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	40,000	6,490	259,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03803042	7896009301049	SARDINHA COQUEIRO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	10,000	5,950	59,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05202959	7896000559265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	7,490	14,98	0,00	14,98	2,70	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03641798	7896048264048	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	6,000	2,150	12,90	0,00	5,02	0,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 357,89- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

000345

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130041413022910106111098995030000347158
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.604
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.471,58
VALOR COBRADO	3.471,58

NR.AUTENTICACAO 5.B2D.ED0.23F.C07.9E0

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

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

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

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

embaplás
comercial e distribuidora

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.022.757
Série: 1
Folha 1/1

000347

CHAVE DE ACESSO
3523 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0227 5714 5463 2280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	135231543597761 - 15/09/2023 15:00:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	15/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	15/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		15:00:07

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	15/10/2023
Valor:	R$ 150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	CX	2,00	75,00	150,00	0,00	0,00		0,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

18 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 1275 - Neste pedido inserir nos Dados Adicionais da Nota : Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 56,33	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600002280014195040000015000
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.605
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.59F.696.E7D.73C.829

==========

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

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

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

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

MASTERDIS DISTRIBUIDORA

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002820
SERIE: 3
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0901 2276 9000 0189 5500 3000 0028 2018 2577 2027

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

000349

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	135231544106355 15/09/2023 16:00:11

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
209.571.252.111		01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	ISENTO	15/09/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	15/09/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3532-5198	SP	16:00:11

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/10/2023	198,36						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,36

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,36

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
03				3,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
11959	CLIPS GALVANIZADO N 8/0 CX C/ 170 UNID. JUSSARA	83059000	0102	5.102	CX	2,00	12,33	24,66	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4815	GRAMPEADOR METAL 11,5CM P/ 20 FL MP300 MASTER	84729040	0102	5.102	UN	3,00	9,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11865	GRAMPO GALVANIZADO 23/13 CX C 1000 UND	83052000	1102	5.102	UN	5,00	5,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6885	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C 5000 UN	83059000	0102	5.102	CX	4,00	4,80	19,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12017	CAIXA CORRESPONDENCIA TRIPLA ARTICULADA CRISTAL NOVACRIL	39261000	0102	5.102	UN	2,00	42,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6745/01	LAPIS PRETO PLAST. VERDE HB SEXT. BRW	96091000	0102	5.102	UN	20,00	0,40	8,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1578/01	EXTRATOR DE GRAMPO ZINCADO CARBRINK	83059000	0102	5.102	UN	5,00	1,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 69,58 (35,08%) Federais R$ 33,87 (17,08%) Estaduais R$ 35,71 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 1271 - Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	

15/09/2023 16:00:18

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

19 SET. 2023

19 SET. 2023

MASTERDIS DISTRIBUIDORA

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002820
SERIE: 3
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0901 2276 9000 0189 5500 3000 0028 2018 2577 2027

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	135231544106355 15/09/2023 16:00:11

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
209.571.252.111		01.227.690/0001-89

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
4866	ELASTICO CLARO FLEXIBANDS N 18 PC 100 GR. 1224	40169990	0500	5.405	PCT	1,00	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

000351

NF-e Nº 002820 Série 3

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz , 2-49 , Vila Engler , Bauru - SP - 17.047-120
Fone 1433136792

Chave de acesso
35230901227690000189550030000028201825772027
Número de protocolo
135231544106355
Data emissão
15/09/2023

Nº	Correção	Data
1	ACOMPANHA A NF - 03 VOLUMES - COM O TOTAL DE PESO 03 QUILOS	15/09/2023 16:49:48
2	ACOMPANHA A NF - 03 VOLUMES - COM O TOTAL DE PESO TRES QUILOS	15/09/2023 16:50:28

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700182120014595040000019836
BENEFICIARIO:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.606
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	198,36
VALOR COBRADO	198,36

==========

NR.AUTENTICACAO 2.C41.EF5.0F3.B69.590

==========

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

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

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

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

embaplás
comercial e distribuidora

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.022.765
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0227 6518 9047 4303
000353

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	**135231544010728 - 15/09/2023 15:48:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**15/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**15/09/2023**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**15:47:58**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	15/10/2023
Valor:	R$ 461,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	CX	6,00	75,00	450,00	0,00	0,00		0,00	
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,85	11,70	0,00	0,00		0,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

18 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 1273 - Neste pedido inserir nos Dados Adicionais da Nota : Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 172,66	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600002670016895040000046170
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.607
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	461,70
VALOR COBRADO	461,70

==========

NR.AUTENTICACAO 6.BD5.CF4.3EF.53E.6BA

==========

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

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

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

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

000033

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NF-e Nº 000.047.572 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO .	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.047.572
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0959 8639 7700 0185 5500 1000 0475 7219 5408 7545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento em operação com produto	135231543538041 15/09/2023 14:53:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		15/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS			17400-000	15/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				14:53:32

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 47572 - Valor Original: R$ 1.986,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.986,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	15/10/2023
Valor	R$ 1.986,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.986,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.986,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	VOLUME			150,310	150,310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 120,08 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 142,32 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	7,0000	61,00000	0,00	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 148,70 (37,55%)	34013000	0500	5405	GL	8,0000	49,50000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,60 (32,10%)	38089429	0102	5102	GL	3,0000	65,00000	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 142,35 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	214,00000	0,00	428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 57,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	3,0000	58,00000	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S./ Pedidos: 2699 Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R$ 316,56 Fed., R$ 357,48 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.B	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

~~18 SET. 2023~~
19 SET. 2023

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920059701019595040000198600
BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI
NOME FANTASIA:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
BENEFICIARIO FINAL:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.608
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.986,00
VALOR COBRADO	1.986,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.4F5.C45.ED7.925.7F3

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
10932280BA

000357

Nº da Nota:	76834
Série	2
Nº RPS:	378161
Data de Emissão:	18/09/2023
Competência:	09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**

CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual

Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**

Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**

Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB**

CNPJ/CPF: **45349461000960** Inscrição Municipal Insc. Estadual

Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70** CEP: **17400-000**

Complemento: **SALA 6** Bairro: **VL WILLIAMS**

Município: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 9 MP Vl. Unit.: R$ 13,96 Cod.: 24158 Vencimento: 16/10/2023 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2023 a 15/08/2024
PARC. 02/12 SET/2023

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022.
INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10.00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi.
Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior $10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a $ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.
Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 125.64

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
Valor Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor de Cálculo ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00		125,64	2,00	2,51	Não	125,64

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Local Data Assinatura

Código de Verificação
10932280BA

Número da Nota:
76834

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003440584201012395050000012564
BENEFICIARIO:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE
NOME FANTASIA:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.609
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	125,64
VALOR COBRADO	125,64

==========

NR.AUTENTICACAO 2.7E1.4CB.CBF.946.68A

==========

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

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

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

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

000359

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 04/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 310.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000979
Série 001

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA
Rua Coronel Joaquim Piza, 807
- Ferraropolis - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000979
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1045 8256 6100 0194 5500 1000 0009 7916 9774 5577

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	135231672057881 - 04/10/2023 17:01:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315118041119		45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064	04/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP			17:00

FATURA / DUPLICATA

Num:	Ven:	Valor
001	16/10/2023	R$ 310,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
310,00	21,70	0,00	0,00	0,00	0,00	310,00	0,00	310,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,00	310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8	AGUA MINERAL 10 LITROS	22011000	000	5405	UN	31,00	10,00	0,00	310,00	310,00	21,70	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br	

Impresso em 05/10/2023 as 13:23

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000052468766842697668576859695050000031000
BENEFICIARIO:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
NOME FANTASIA:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
CNPJ: 45.825.661/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
CNPJ: 45.825.661/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.610
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	310,00
VALOR COBRADO	310,00

NR.AUTENTICACAO 9.6DC.AFC.9D9.B85.AF5

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

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

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

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

REVAL

Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 007202292
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0952 4341 5600 0184 5500 1007 2022 9215 9359 5634

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231546031520 15/09/2023 22:27:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	15/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	15/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		22:24:00

FATURA

001	15/10/2023	505,07		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
505,07	90,91	0,00	0,00	505,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-EMITENTE				52.661.634/0020-51	202045360113

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA THOMAZ PETRI, 140	BARRA BONITA		SP	23/0574427D	2	VOLUME	8,290	8,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	2	37,00	74,00	74,00	13,32	0,00	18.00	0,00
101030	CANETA MARCA TEXTO LUMIS AMARELO MAX CX.C/12 70 87 52 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	2	10,56	21,12	21,12	3,80	0,00	18.00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BL.C/01 501802001 - GRAM P LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	2	4,39	8,78	8,78	1,58	0,00	18.00	0,00
089595	ETIQUETA REDONDA TP-12 AMARELA REDONDA 12MM CT.C/ 210 886594 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	6	3,49	20,94	20,94	3,77	0,00	18.00	0,00
089566	ETIQUETA REDONDA TP-12 AZUL REDONDA 12MM CT.C/210 8 86595 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	10	3,49	34,90	34,90	6,28	0,00	18.00	0,00
076795	ETIQUETA REDONDA TP-12 LARANJA REDONDA 12 MM CT.C/ 210 886596 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	1	3,49	3,49	3,49	0,63	0,00	18.00	0,00
034147	ETIQUETA REDONDA TP-12 VERDE REDONDA 12 MM CT.C/210 886600 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	11	3,49	38,39	38,39	6,91	0,00	18.00	0,00
048499	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/20 30201 0003 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	20	7,40	148,00	148,00	26,64	0,00	18.00	0,00
039807	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL PCT.C/10 10 21CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	19,40	19,40	19,40	3,49	0,00	18.00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	6,50	13,00	13,00	2,34	0,00	18.00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 ELE000000082156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	5	12,70	63,50	63,50	11,43	0,00	18.00	0,00
043409	PILHA BATERIA BATERIA A23 12V. CT.C/05 ELE000000082195 - ELGIN	0,00	85061032	700	5102	CT	1	12,75	12,75	12,75	2,30	0,00	18.00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 ELE00000 0082193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	2	6,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18.00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	10,45	20,90	20,90	3,76	0,00	18.00	0,00
022773	REGUA DE POLIESTIRENO NEW LINE CRISTAL 30CM. PCT.C/10 10270017 - WALEU	0,00	90172000	000	5102	PE	1	13,90	13,90	13,90	2,50	0,00	18.00	0,00

19 SET. 2023 ~~18 SET. 2023~~

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135231546031520
CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO DE COMPRA 37184- 1271 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015--Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1R)(1F) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 129.23 (25.59%). Fonte: IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707999553170795050000050507
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.611
NOSSO NUMERO	30778180007999553
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	505,07
VALOR COBRADO	505,07

==========

NR.AUTENTICACAO A.426.C6C.003.7FE.356

==========

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

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

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

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

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS,11-34
VILA ENGLER
BAURU — SP — 17.047-020
Fone: (14) 3305-0044 Fax:
Email: contato@dgclean.com.br
Site: www.dgclean.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 27392
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230923901529000181550010000273921239015297

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

000363

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		135231555373744	18/09/2023 10:12:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ	
209.610.504.110		23.901.529/0001-81	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		18/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70,		WILLIAMS	17400-000	18/09/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / ISS	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198		10:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
86,40	15,55				1.059,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.059,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41				11,83	11,83

FATURA/DUPLICATA

1 16/10/2023 1059,50 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
276	FIBRA SERVIÇO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	000	5.102	UN	3,00	1,80	5,40	5,40	0,97	18	0
216	DISCO PARA ENCERADEIRA 410MM - PRETO	68053090	000	5.102	UN	3,00	27,00	81,00	81,00	14,58	18	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	5,00	18,10	90,50	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	10,00	15,80	158,00	0,00	0,00	0	0
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	20,00	36,23	724,60	0,00	0,00	0	0

MERCADORIA
Separado: VITOR
Conferido: GUI

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

PREZADO CLIENTE, POR FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA.
BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO Nº 1273 Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Trib aprox R$: 180,07 Federal e R$ 190,71 Estadual Fonte: IBPT	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800370720013595050000105950
BENEFICIARIO:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI
NOME FANTASIA:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
CNPJ: 23.901.529/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
CNPJ: 23.901.529/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.612
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.059,50
VALOR COBRADO	1.059,50

==========

NR.AUTENTICACAO 8.D46.75D.570.AAF.72E

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 61,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.019.101
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.019.101
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0191 0111 0993 7110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	**135231543560922 - 15/09/2023 14:56:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315079835114			**04.694.388/0001-29**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB	**45.349.461/0009-60**	**15/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**15/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**14:56:25**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
61,90	**11,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**61,90**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**19,86**	**0,00**	**61,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	**VOLUMES**			**0,500**	**0,500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03611340	QUEIJO RALADO FRIMESA 50G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 19,86 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,0000	6,1900	61,90	0,00	61,90	11,14		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Contabil: 61,90 | Base Icms: 61,90 | ICMS: 11,14 | Complemento: 0,00 Venda Balcao: PEDIDO 1261 - TERMO 015/2018 - ORGAO PREF. M . GARCA - MEDIA COMPLEXIDADE, N 5765, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 15/09/2023, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 16/10/2023 Valor: 61,90 Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 19,86- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 19,86	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 OUT. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130041503022010106111080195050000006190
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.701
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	61,90
JUROS/MULTA	1,43
VALOR COBRADO	63,33

NR.AUTENTICACAO 5.6A5.068.936.75C.EDC

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000013086 fl. 1 /1
SÉRIE 001

000367

CHAVE DE ACESSO
3523 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0130 8613 9086 5226

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231574455821 20/09/2023 14:02:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/10/2023	31,25									

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	1,84	31,25
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	31,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898119176173	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	10,00	0,95	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-025	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	15,00	1,45	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES PEDIDO 37182 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R$ 1,84 (5,89%) Fonte: IBPT	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213086103022602230751030995070000003125
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.702
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	31,25
VALOR COBRADO	31,25

NR.AUTENTICACAO 5.F53.F3B.523.AEB.5B0

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000013087 fl. 1 /1
SÉRIE 001

000369

CHAVE DE ACESSO
3523 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0130 8717 7032 6111

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231574496360 20/09/2023 14:06:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/10/2023	1.603,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	178,89	1.603,00
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	1.603,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0102	5102	UNS	70,00	22,90	1.603,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 SET. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES PEDIDO 37182 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)Valor aproximado tributos R$ 178,89 (11,16%) Fonte: IBPT	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100004712170195070000160300
BENEFICIARIO:
CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.
NOME FANTASIA:
CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.
CNPJ: 45.875.186/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.703
NOSSO NUMERO	35523470000004712
CONVENIO	03552347
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.603,00
VALOR COBRADO	1.603,00

NR.AUTENTICACAO F.9A7.8E7.C17.A1B.823

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000371

NF-e
Nº: 000017705
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000017705
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2309-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.705-121.099.111-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.231.594.889.542 23/09/2023 10:57:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	23/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	23/09/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		10:52:38

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017705-1 - CARTEIRA - 18/10/23 - R$ 3.170,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
------	------	0.00	0.00	3.170.74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.170.74

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	10,8000	216,00			0,00		
0009215PC	SACO LIXO 100 LTS 75X100 C/100UN	39232910	0500	5929	PCT	1	55,9800	55,98			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	13,3000	133,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	25	32,0000	800,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,8700	5,61			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,5000	185,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,5000	185,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,5000	185,00			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,5000	23,50			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,3500	23,50			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6000	26,00			0,00		
7898505140207	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,8800	37,60			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	23	0,5500	12,65			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	115	5,4800	630,20			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,9300	19,30			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	4,5000	9,00			0,00		
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	6	74,9000	449,40			0,00		
18392	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	2	0,5500	1,10			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
18681	PAPEL HIG. ROLÃO BRANCO LUXO 8X150 MT	48181000	0500	5929	FD	2	35,2000	70,40			0,00		

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-020931 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

25 SET. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049326600000402001424205795070000317074

BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.704
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.170,74
VALOR COBRADO	3.170,74

NR.AUTENTICACAO 9.6F0.5ED.F94.F42.8D5

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

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

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

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

000373

RECEBEMOS DE LRC CONFECÇÕES LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 2.563,55 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.034.489
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LRC CONFECÇÕES LTDA ME
RUA SHAMBALLA, 8
CAFUNDÓ - 07500-000
Santa Isabel - SP Fone/Fax: (11) 4656-2753

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.034.489
Série C01
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0905 1643 4500 0102 5500 1000 0344 8912 6120 2307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento	**135231567563108 - 19/09/2023 16:33:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
616078598117		**05.164.345/0001-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**19/09/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17402-064**	**19/09/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	**SP**	**(14) 3407-5062**		**16:33:06**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/10/2023
Valor	R$ 2.563,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.563,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.563,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**(0) Emitente**				**48.740.351/0001-65**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 222,500, S/N		**GUARULHOS**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**saco rafia**			**11,000**	**11,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0058902 03 GG	Camiseta Samu - Azul - GG EAN 7899142079288	62053000	0102	5101	UN	3,0000	37,40	112,20	0,00	0,00		0,00	
0150432 03 GG	Macacão Samu com Manga Destacável - GG EAN 7899142070117	62112000	0102	5101	UN	2,0000	351,05	702,10	0,00	0,00		0,00	
0150432 03 GD	Macacão Samu com Manga Destacável - GD EAN 7899142070100	62112000	0102	5101	UN	1,0000	351,05	351,05	0,00	0,00		0,00	
0071901	Boné Samu - Azul EAN 7899142140919	65050010	0102	5101	UN	2,0000	34,85	69,70	0,00	0,00		0,00	
501CA25599 42 39	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 39 EAN 7899142101835	64031900	0102	5101	UN	1,0000	296,00	296,00	0,00	0,00		0,00	
501CA25599 42 42	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 42 EAN 7899142101866	64031900	0102	5101	UN	3,0000	296,00	888,00	0,00	0,00		0,00	
0060319 86 GG	Capa de Chuva SAMU - Azul - GG EAN 7899142141718	62014000	0102	5101	UN	1,0000	144,50	144,50	0,00	0,00		0,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

25 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 2682 - Leo Rodrigues Castro Referência: Orçamento #2862 Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	

VHSYS Sistema de Gestão - 0800 007 0017 www.vhsys.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00191554986029932578100008100174695080000256355
BENEFICIARIO:
L.R.C. CONFECCOES LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
L.R.C. CONFECCOES LTDA - EPP
CNPJ: 05.164.345/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.705
NOSSO NUMERO	15549602993
CONVENIO	00155496
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.563,55
VALOR COBRADO	2.563,55

NR.AUTENTICACAO 5.9A1.410.B47.254.1FF

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

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

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

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

NOTA FISCAL Nº 00019978 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000019978
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0960 6192 0200 4801 5503 2000 0199 7813 2338 2299

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
283.022.347-110		60.619.202/0048-01

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135231638832674 / 29.09.2023 - 17:40:38

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		45.349.461/0009-60	29.09.2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		20.10.2023	7.303,37			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
7.303,37	1.314,61	0,00	0,00	7.076,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
227,08	0,00	0,00	0,00	0,00	7.303,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	FKC6569	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.724,564 KG	1.724,564 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BP100000000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.300,000	5,443300	7.076,29	7.303,37			1.314,61	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004668366 NFe Cobertura: 00035.luê-031 . Lote do produto a granel: 10420372 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 46.013,75

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 44.466.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000375

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070116665921495090000730337
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.706
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	7.303,37
VALOR COBRADO	7.303,37

NR.AUTENTICACAO 0.DEE.93A.56C.7F8.D70

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

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

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

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

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA 000377

DATA DE EMISSÃO: 22/09/2023
DOCTO: 0017313 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 20/10/2023

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pr	31	8,988	278,63
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (P	31	17,158667	531,92
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (P	31	17,158667	531,92
3	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	93	8,988	835,88
3	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	84	8,988	754,99
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	62	8,988	557,26
15	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pro	433	8,988	3.891,80
7	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	165	8,988	1.483,02
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (P	31	8,988	278,63
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pr	31	8,988	278,63

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/08/23 A 31/08/23 Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R$ 9.422,68

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600329456719595090000942268
BENEFICIARIO:
AIR LIQUIDE BRASIL L
NOME FANTASIA:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.707
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.422,68
VALOR COBRADO	9.422,68

==========

NR.AUTENTICACAO 1.86E.7BD.C95.CEF.506

==========

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

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

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

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

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000379

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 327934723 Série C
Data de Emissão: 11/10/2023
Data de Apresentação: 13/10/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 11/11/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	A876.8E1D.E0C1.014D.193A.45F2.D4C0.24A2

PREZADO(A) CLIENTE

Cuidado com golpes! Ao pedir a segunda via da sua conta, confira se você está no site oficial da CPFL: www.cpfl.com.br. Os valores de CDE Escassez Hídrica estão informados na fatura # REN 1008/22/ANEEL. Mais em www.cpfl.com.br/escassez-hidrica.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DEMISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	OUT/2023	20/10/2023	452,23

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 908653294470	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Mod.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,65%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	OUT/23	445,000	kWh	0,47426967	211,05	211,05	18,00	37,99	173,06	1,37	6,32	Verde
0601	Consumo - TE	OUT/23	445,000	kWh	0,40687641	181,06	181,06	18,00	32,59	148,47	1,17	5,42	18 Dias
	Total Distribuidora					392,11							Verde 11 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/23				60,12							
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD					2,52							
	CDE Escassez Hídrica - TE					2,05							
	Total Consolidado					452,23	392,11		70,58	321,53	2,54	11,74	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2023 OUT	445	29
SET	385	32
AGO	321	30
JUL	288	30
JUN	316	32
MAI	313	29
ABR	387	30
MAR	386	32

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37162000	0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 11/10/2023	Leitura 12/09/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	19273	18828	1,00	445		11/11/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 327934723 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310126623607	452,23	20/10/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836800000041 522300403121 135678756036 101266236070

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Murtolo
RG: 57.468.476-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83680000004-1	52230040312-1
	13567875603-6	10126623607-0
Data do pagamento		17/10/2023
Valor em Dinheiro		452,23
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		452,23

DOCUMENTO: 101708
AUTENTICACAO SISBB: 0.AAD.E1E.16F.6D9.FE2

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000381

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 327915732 Série C
Data de Emissão: 11/10/2023
Data de Apresentação: 13/10/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 11/11/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000160	304927678	714265198	CBFB.21B2.6406.5133.D24C.D1D4.C844.9CF0

PREZADO(A) CLIENTE

Cuidado com golpes! Ao pedir a segunda via da sua conta, confira se você está no site oficial da CPFL: www.cpfl.com.br. Os valores de CDE Escassez Hídrica estão informados na fatura # REN 1008/22/ANEEL. Mais em www.cpfl.com.br/escassez-hidrica.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	OUT/2023	20/10/2023	491,89

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 908603304850	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,65%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	OUT/23	490,000	kWh	0,47426531	232,39	232,39	18,00	41,83	190,56	1,51	6,96	Verde
0601	Consumo - TE	OUT/23	490,000	kWh	0,40688796	199,38	199,38	18,00	35,89	163,49	1,29	5,97	18 Dias
	Total Distribuidora					431,77							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												11 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/23				60,12							
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD					2,77							
	CDE Escassez Hídrica - TE					2,26							
Total Consolidado						491,89	431,77		77,72	354,05	2,80	12,93	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2023 OUT	490	29
SET	400	32
AGO	340	30
JUL	330	30
JUN	360	32
MAI	410	29
ABR	480	30
MAR	450	32
FEV	470	29
JAN	340	28
2022 DEZ	440	33
NOV	310	31
OUT	190	29

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo		
Consumo kWh	0,37162000	0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 11/10/2023	Leitura 12/09/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	9013	8964	10,00	490		11/11/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 327915732 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	491,89	20/10/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836100000048 918900403133 335568396030 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83610000004-8	91890040313-3
	33556839603-0	10096475834-4
Data do pagamento		17/10/2023
Valor em Dinheiro		491,89
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		491,89

DOCUMENTO: 101709
AUTENTICACAO SISBB: C.49E.946.0EF.91C.F4D

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
239

Código de Verificação de Autenticidade
QWBB65GT8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/09/2023 às 09:34:02

Chave de Acesso
1944107KX5V1G57RXEZ47QFZCRQFIKSL

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.088.167/0001-40		001107889	000042460	R G MOREIRA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
PRAÇA RUY BARBOSA, 53		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-079	Garça-SP		naturessencia@naturessencia.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	10 pacotes carvao ativado 10 gr	25,00	R$ 250,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

2 8 SET. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.07	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	3,231%	0000040000007			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 250,00	R$ 8,08	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$33,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,73%) R$6,82 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇAO 015/2018
ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(MÉDIA COMPLEXIDADE)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA
CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 17/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101710
AUTENTICACAO SISBB: 2.959.FC2.859.EE3.60B

000385

Recebemos de SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/09/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: R$ 1.995,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.167
Série 001

SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA

CORONEL JOAO THOMAZ PINTO, 1570, GALPAO 3
SALA 35, CANHANDUBA, 88313-045, Itajai - SC

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.167
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4223 0940 8136 9000 0112 5500 1000 0021 6719 7239 4265

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	342230222720499 - 27/09/2023 09:24:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
261378635		40.813.690/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17.400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	SP			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.995,00	79,80	0,00	0,00	25,46	1.995,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,24	**1.995,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emit/Remet				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CONTORNO LESTE BR 116,14219 - COSTEIRA	Sao Jose dos Pinhais			PR	9061706477

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
611	EQUIPO MACRO LS COMPLETO POLYBAG C/25UN - MEI	90189010		6108	PCT	92,00	13,75	0,00	1.265,00			0,00		0,00
455	INFUSOR CONEXAO 2 VIAS COM CLAMP PCT/50UN GL-II	90189010		6108	PCT	12,00	28,50	0,00	342,00			0,00		0,00
70	LUVA CIRURGICA 6,5 C/PO C/50 PARES TOP QUALITY - N	40151200		6108	PR	200,00	0,97	0,00	194,00			0,00		0,00
308	LUVA CIRURGICA 7,5 C/PO C/50 PARES TOP QUALITY - N	40151200		6108	PR	200,00	0,97	0,00	194,00			0,00		0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

04 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santes
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Aliquota ICMS 4%. Resolucao Senado Federal n 13/12. - Obs.:(PEDIDO 313175683.1 COTACAO 1278) - Fantasia: (SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL) - Pedido: (4079) - Tipo Pagto:(DEPOSITO) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 1705 CONTA: 138266) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 428,82 Federal RS308,23 Estadual RS120,60 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/09/2023 22:36:47

NOME DA SOFTWARE HOUSE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1705-1 - BAIRRO TARUMA, URB CURITIBA
CONTA: 13.826-6

FAVORECIDO: SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 40.813.690/0001-12
VALOR: R$ 1.995,00
DEBITO EM: 17/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101711
AUTENTICACAO SISBB: 4.4B7.3A9.CBB.0FF.3AF

000587

RECEBEMOS DE 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 766,88 DESTINATÁRIO: 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.017.691
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713977

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.017.691
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0905 3354 3300 0111 5500 3000 0176 9115 1833 6713

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135231564333782 - 19/09/2023 10:39:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315080959113			05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE	45.349.461/0009-60	19/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06	WILLIANS	17402-064	19/09/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		10:35:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/10/2023
Valor	R$ 766,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	766,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DIST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	0,00	766,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19,5X20 C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48183000	0500	5929	PCT	10,0000	1,3000	13,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7896343088781	GARFO REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	12,0000	6,6000	79,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7898901903826	MOLHO ITALIANO 152X8 ML/TEMPERO P/SALADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	21039021	0500	5929	CX	2,0000	18,4900	36,98	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7897511730273	EMBALAG. G -645 MINI DOCE REDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	2,0000	63,0000	126,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	5,0000	5,7800	28,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
16822	COLHER REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	20,0000	6,6000	132,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39239090	0102	5929	FD	6,0000	16,5000	99,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	10,0000	19,3000	193,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39239090	0102	5929	FD	4,0000	14,7000	58,80	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.: modelo: 2D ECF:0 COO:20633. Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-020633 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLE - - - Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049326200000802001424205295080000076688

BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.901
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	766,88
VALOR COBRADO	766,88

NR.AUTENTICACAO 5.B7A.8F4.C0D.284.AAB

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

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

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

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

000389

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

Número da Nota - Serie
000000000200 - 1

Autenticidade
KG6W-O2TW

Data de Emissão
16/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA
CPF/CNPJ: 24.456.992/0001-24 **IM:** 66023 **IE:** **Fone:** 981680101
End: : LIMEIRA R,106 APT 1006- CEP: 17509170
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 14) 3532-5198
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **Pais:** **UF:** MS **E-mail:** CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R$ 4.200,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 601,86 - Aliq: 14,33%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**63,00**	**27,30**	**126,00**	**42,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.200,00**	**3,0000%**	**126,00**	**4.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.941,70

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:33
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.075.030
VALOR TOTAL 3.941,70

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 75.030-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO 5.DA8.C1B.500.6A9.156

PREFEITURA MUNICIPAL DE SONORA - MS
DIVISÃO DE RECEITA, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO
AVENIDA EDSON APARECIDO FERNANDES DE CAMPOS, No. 750 - B
SONORA - MS
Site: http://www.sonora.ms.gov.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
No.: 126
Série: 1

5007935000000005018430000000000008000001262
Para consultar a autênticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e http://nfe.sonora.ms.gov.br/

Prestador de Serviço
No. Inscrição Municipal: 4880 No. CAE: 501843 CPF/CNPJ: 35722268000111
Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES
Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66
Bairro: CENTRO
Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000
Telefone: E-Mail:
Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão: 16/10/2023
Hora da Emissão: 14:45:56
Natureza de Operação: PRESTACAO DE SERVICO
Situação da Nota Fiscal: AUTORIZADA

Tomador do Serviço
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70
Bairro: WILLIAMS
Município: GARCA Estado: SP Cep: 17400-000
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço
GARCA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Serviços médicos prestados da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão , no período de 01/09/2023 á 30/09/2023 -R$ 7.700,00 - Termo de de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	7.700,00	7.700,00

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
7.700,00	154,00	0,00	A VISTA	7.700,00

Valor da CSLL:	**0,00**
Valor do IR:	**0,00**
Valor do INSS:	**0,00**
Valor do PIS:	**0,00**
Valor do COFINS:	**0,00**
Total das Deduções:	**0,00**

Dados Adicionais:
DADOS BANCARIOS:
ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL
AG:2916-5 C/C43562-7

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: _____/_____/_____ **Identificação:** _____

NFS-e
Número: 126
Série: 1

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SONORA - MS
DIVISÃO DE RECEITA, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO
AVENIDA EDSON APARECIDO FERNANDES DE CAMPOS, No. 750 - B
SONORA - MS
Site: http://www.sonora.ms.gov.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
No.: 127
Série: 1

5007935000000005018430000000000008000001270

Para consultar a autênticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e http://nfe.sonora.ms.gov.br/

Prestador de Serviço
No. Inscrição Municipal: 4880 No. CAE: 501843 CPF/CNPJ: 35722268000111
Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES
Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66
Bairro: CENTRO
Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000
Telefone: E-Mail:
Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão: 16/10/2023
Hora da Emissão: 14:53:53
Natureza de Operação: PRESTACAO DE SERVICO
Situação da Nota Fiscal: AUTORIZADA

Tomador do Serviço
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70
Bairro: WILLIAMS
Município: GARCA Estado: SP Cep: 17400-000
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço
GARCA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs , na cidade de garça , no quantitativo de 1 transporte , no período de 01/09/2023 á 30/09/2023 - R$300,00 - Termo de de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	300,00	300,00

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
300,00	6,00	0,00	A VISTA	300,00

Valor da CSLL:	**0,00**
Valor do IR:	**0,00**
Valor do INSS:	**0,00**
Valor do PIS:	**0,00**
Valor do COFINS:	**0,00**
Total das Deduções:	**0,00**

Dados Adicionais:
DADOS BANCARIOS:
ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL
AG:2916-5 C/C43562-7

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: _____/_____/_____ **Identificação:** _____

NFS-e
Número: 127
Série: 1

Ana Carolina Barroqueto
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SONORA - MS
DIVISÃO DE RECEITA, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO
AVENIDA EDSON APARECIDO FERNANDES DE CAMPOS, No. 750 - B
SONORA - MS
Site: http://www.sonora.ms.gov.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
No.: 128
Série: 1

5007935000000005018430000000000008000001288
Para consultar a autênticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e http://nfe.sonora.ms.gov.br/

Prestador de Serviço
No. Inscrição Municipal: 4880 No. CAE: 501843 CPF/CNPJ: 35722268000111
Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES
Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66
Bairro: CENTRO
Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000
Telefone: E-Mail:
Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão: 16/10/2023
Hora da Emissão: 15:43:11
Natureza de Operação: PRESTACAO DE SERVICO
Situação da Nota Fiscal: AUTORIZADA

Tomador do Serviço
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70
Bairro: WILLIAMS
Município: GARCA Estado: SP Cep: 17400-000
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço
GARCA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na ciade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 á 30/09/2023 - R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgao Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	1.400,00	1.400,00

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
1.400,00	28,00	0,00	A VISTA	1.400,00

Valor da CSLL:	**0,00**
Valor do IR:	**0,00**
Valor do INSS:	**0,00**
Valor do PIS:	**0,00**
Valor do COFINS:	**0,00**
Total das Deduções:	**0,00**

Dados Adicionais:
DADOS BANCARIOS:
ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL
AG:2916-5 C/C43562-7

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: _____/_____/_____ **Identificação:** _____

NFS-e
Número: 128
Série: 1

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:32
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562
VALOR TOTAL 9.400,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES
AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO 4.F05.711.124.CAE.A3C

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Setembro/2023	20/10/2023	07.16.23292.8966152-6	20/10/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000171181735

Valor Total do Documento: 582.397,47

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 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	239.759,40			239.759,40
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	317.843,20			317.843,20
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	313,50			313,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	820,37			820,37
	Totais	**582.397,47**			**582.397,47**

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860005823 1 | 97470385232 0 | 93071623292 7 | 89661526280 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23292.8966152-6
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 582.397,47

Pague com o PIX

G3382019516745851
20/10/2023 20:50:01

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.58
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 85860005823-1 97470385232-0
93071623292-7 89661526280-0
Data do pagamento 20/10/2023
Numero do Documento 07.16.23292.8966152-6
Valor Total 582.397,47

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: A.BF7.030.FCA.EED.9DD

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 015/2018 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/10/2023	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 37.691,03
20/10/2023	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 12.313,25

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

Atenciosamente.

Garça, 17 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.17 15:28:41 -03'00'

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

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

	INSS		IRRF	
			R$	94.406,98
UMTS	R$	120.587,44	R$	10.094,04
NOTA UMST	R$	13.706,00		
UPA	R$	57.295,18	R$	46.165,13
NOTA UPA	R$	4.977,50		
PSI	R$	46.995,66	R$	57.431,08
NOTA PSI	R$	4.977,50		
BILAC	R$	5.448,89	R$	1.675,08
GABRIEL	R$	1.433,61	R$	733,09
PIACATU	R$	139,19	R$	291,50
HSL	R$	35.428,06	R$	8.551,42
MEDIA	R$	37.691,03	R$	12.313,25
UTI	R$	5.506,35	R$	5.082,66
ITAPOLIS	R$	7.631,29	R$	3.015,17
NOTA ITAPOLIS	R$	820,37		
	R$	342.638,07	R$	239.759,40
	R$			582.397,47

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.956,74	0,00	0,00	0,00	8,72	257,86
7037	ADRIANE JACOMINI	5.221,73	0,00	0,00	0,00	10,67	556,95
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.908,84	0,00	0,00	0,00	8,67	252,11
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.881,46	0,00	0,00	0,00	7,95	149,53
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.499,27	0,00	0,00	0,00	8,21	205,13
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.932,90	0,00	0,00	0,00	8,69	255,00
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.460,34	0,00	0,00	0,00	10,10	450,35
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	6.764,00	0,00	0,00	0,00	11,43	772,86
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.614,98	0,00	0,00	2.780,75	9,32	336,85
7105	ANA CAROLINA ZANETA	2.915,82	0,00	0,00	0,00	8,68	252,95
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.481,61	0,00	0,00	0,00	8,20	203,54
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
2779	ANA VALERIA FAVERO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	5.313,10	0,00	0,00	0,00	10,72	569,74
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.024,68	0,00	0,00	0,00	9,67	389,36
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2.859,01	0,00	0,00	0,00	8,35	237,16
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.084,79	0,00	0,00	0,00	8,05	167,83
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.037,60	0,00	0,00	0,00	8,81	267,56
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	5.278,44	0,00	0,00	0,00	10,78	564,89
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.340,39	0,00	0,00	0,00	9,99	433,56
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.876,11	0,00	0,00	0,00	9,51	368,56
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.282,58	0,00	0,00	0,00	8,13	185,63
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3.167,57	0,00	0,00	0,00	8,94	283,16
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.061,08	0,00	0,00	0,00	9,71	394,45
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
5073	DAIANA SILVERIO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.892,38	0,00	0,00	0,00	8,65	250,14
2515	DANILO CORREA	6.266,48	0,00	0,00	0,00	11,22	703,21
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.916,35	0,00	0,00	0,00	7,97	152,67
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	4.084,69	0,00	0,00	0,00	9,74	397,76
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.872,23	0,00	0,00	0,00	8,62	247,72
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.543,19	0,00	0,00	0,00	8,22	209,08
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.822,34	0,00	0,00	0,00	8,56	241,73
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.553,53	0,00	0,00	0,00	8,22	210,01
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.946,00	0,00	0,00	0,00	8,71	256,57
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.823,36	0,00	0,00	0,00	8,57	241,85
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.543,88	0,00	0,00	0,00	9,26	328,32
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.518,11	0,00	0,00	0,00	8,21	206,82
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.183,38	0,00	0,00	0,00	8,09	176,70
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.295,91	0,00	0,00	0,00	8,14	186,83
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2.819,99	0,00	0,00	0,00	8,56	241,45
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	1.827,04	0,00	0,00	0,00	7,92	144,63
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.820,57	0,00	0,00	0,00	10,39	500,78
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.610,54	0,00	0,00	0,00	8,29	216,32
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2.676,84	0,00	0,00	0,00	8,38	224,27

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS							
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.342,72	0,00	0,00	0,00	10,74	573,88
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.344,96	0,00	0,00	0,00	8,16	191,24
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.433,51	0,00	0,00	0,00	9,18	315,07
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.797,60	0,00	0,00	0,00	8,53	238,76
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.400,29	0,00	0,00	0,00	10,04	441,94
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.733,06	0,00	0,00	0,00	8,45	231,02
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.589,13	0,00	0,00	0,00	8,60	213,75
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.277,69	0,00	0,00	0,00	8,13	185,19
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.880,75	0,00	0,00	0,00	8,63	248,74
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.332,15	0,00	0,00	0,00	8,15	190,09
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.435,34	0,00	0,00	0,00	10,07	446,85
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.709,80	0,00	0,00	0,00	8,42	228,23
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.518,11	0,00	0,00	0,00	8,21	206,82
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	5.720,38	0,00	0,00	0,00	11,03	626,76
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.389,44	0,00	0,00	0,00	9,14	309,78
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.269,82	0,00	0,00	0,00	8,13	184,48
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.204,16	0,00	0,00	0,00	8,10	178,57
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4.087,34	0,00	0,00	0,00	9,74	398,13
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.449,19	0,00	0,00	2.449,19	8,19	200,62
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7084	MARCELA TORRES FACHINI	4.460,34	0,00	0,00	0,00	10,10	450,35
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.504,06	0,00	0,00	0,00	8,21	205,56
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.349,17	0,00	0,00	0,00	8,16	191,62
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.142,68	0,00	0,00	0,00	8,08	173,04
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.367,42	0,00	0,00	0,00	10,01	437,34
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.425,04	0,00	0,00	0,00	8,37	198,45
2674	MARIA REGINA DA SILVA	3.019,88	0,00	0,00	0,00	8,79	265,44
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.149,99	0,00	0,00	0,00	8,08	173,69
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.212,05	0,00	0,00	0,00	8,10	179,28
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.410,34	0,00	0,00	0,00	10,05	443,35
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.878,85	0,00	0,00	0,00	10,43	508,94
7776	PATRICIA MANTUANI	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.617,57	0,00	0,00	0,00	8,30	217,16
7795	POLYANA HELY DIAS	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.106,29	0,00	0,00	0,00	9,76	400,78
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	5.112,95	0,00	0,00	0,00	10,60	541,72
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.811,20	0,00	0,00	0,00	11,00	639,47
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.212,80	0,00	0,00	0,00	11,20	695,70
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.922,93	0,00	0,00	0,00	8,68	253,80
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	2.902,57	0,00	0,00	0,00	8,66	251,36
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.992,26	0,00	0,00	0,00	8,01	159,50
2605	ROSELY VASCO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4.627,58	0,00	0,00	0,00	10,24	473,76

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.831,30	0,00	0,00	0,00	8,58	242,81
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	4.166,30	0,00	0,00	0,00	10,58	409,19
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3.750,79	0,00	0,00	0,00	9,42	353,15
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.914,36	0,00	0,00	0,00	10,46	513,91
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.831,40	0,00	0,00	0,00	8,58	242,82
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.937,57	0,00	0,00	0,00	8,70	255,56
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.135,99	0,00	0,00	0,00	8,07	172,43
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
Empregados:	150	Total:	467.396,84	0,00	0,00	5.229,94	42.920,97
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	150	Total:	467.396,84	0,00	0,00	5.229,94	42.920,97

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	467.396,84	0,00	42.920,97	0,00	0,00	0,00	5.229,94	0,00	37.691,03

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:00
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 37.691,03

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO 0.BDF.067.497.12F.91F

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2023 a 30/09/2023										
EMPREGADOS										
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 08/23	2.749,11	232,94	0,00	0	0,00	7,50	158,40	30,31
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 08/23	2.610,86	358,00	0,00	0	0,00	7,50	158,40	10,56
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 08/23	3.007,81	263,99	189,59	1	0,00	7,50	158,40	33,17
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 08/23	4.852,32	505,23	0,00	0	0,00	22,50	651,73	326,37
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 08/23	6.764,00	772,86	189,59	1	0,00	27,50	884,96	710,47
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Mensal 08/23	3.944,21	378,09	0,00	0	0,00	15,00	370,40	164,52
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Rescisão	0,01	0,00	0,00	0	0,00	15,00	370,40	0,00
7105	ANA CAROLINA ZANETA	13o Resc.	2.915,81	252,95	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,31
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 08/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 08/23	4.279,99	430,84	379,18	2	0,00	15,00	370,40	150,10
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	379,18	2	0,00	15,00	370,40	170,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Férias	2.951,72	257,26	379,18	2	0,00	7,50	158,40	15,25
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 08/23	4.096,98	399,48	379,18	2	0,00	15,00	370,40	127,35
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 08/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SAN	Férias	3.214,41	288,78	189,59	1	0,00	7,50	158,40	46,80
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 08/23	3.789,65	367,84	189,59	1	0,00	15,00	370,40	114,43
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Mensal 08/23	3.037,60	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	568,77	3	0,00	15,00	370,40	94,18
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	Férias	5.413,79	583,83	568,77	3	0,00	22,50	651,73	307,04
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 08/23	3.674,31	357,91	0,00	0	0,00	15,00	370,40	127,06
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 08/23	3.876,11	368,56	0,00	0	0,00	15,00	370,40	155,73
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 08/23	3.222,57	289,76	0,00	0	0,00	15,00	370,40	69,52
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 08/23	4.061,08	394,45	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,59
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	Férias	2.823,62	241,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,23
2515	DANILO CORREA	Mensal 08/23	4.482,58	453,46	379,18	2	0,00	15,00	370,40	177,09
2515	DANILO CORREA	Férias	5.456,45	589,81	379,18	2	0,00	22,50	651,73	357,95
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 08/23	4.350,03	434,91	379,18	2	0,00	15,00	370,40	159,99
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B/	Mensal 08/23	2.710,76	228,34	189,59	1	0,00	7,50	158,40	13,56
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 08/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	379,18	2	0,00	15,00	370,40	64,44
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 08/23	2.908,34	252,05	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,60
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 08/23	2.869,46	247,39	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,26
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 08/23	3.037,59	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Férias	3.210,09	288,26	189,59	1	0,00	7,50	158,40	46,52
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Férias	2.917,04	253,10	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,40
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 08/23	4.852,32	505,23	379,18	2	0,00	22,50	651,73	241,05
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Mensal 08/23	2.908,59	252,08	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,84
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 08/23	4.903,92	512,45	189,59	1	0,00	22,50	651,73	293,69
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 08/23	2.546,06	209,34	0,00	0	0,00	7,50	158,40	16,85
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 08/23	4.787,38	496,14	0,00	0	0,00	22,50	651,73	313,80
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Férias	6.520,27	738,74	0,00	0	0,00	27,50	884,96	704,96
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 08/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 08/23	3.256,37	293,81	0,00	0	0,00	15,00	370,40	73,98
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 08/23	2.964,30	258,77	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,30
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 08/23	2.733,06	231,02	0,00	0	0,00	7,50	158,40	29,25
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Férias	2.896,64	250,65	379,18	2	0,00	7,50	158,40	11,61
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Férias	2.851,91	245,28	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,10
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 08/23	2.939,40	255,78	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,87
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 08/23	4.649,00	476,76	379,18	2	0,00	22,50	651,73	201,71
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 08/23	4.400,29	441,94	189,59	1	0,00	22,50	651,73	196,24
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Férias	5.867,05	647,29	189,59	1	0,00	27,50	884,96	498,34
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	379,18	2	0,00	15,00	370,40	64,44
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 08/23	2.500,96	205,28	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,78
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	Mensal 08/23	3.789,65	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	118,85
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 08/23	3.805,44	359,70	0,00	0	0,00	15,00	370,40	146,46
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Férias	2.551,16	209,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	17,20
2793	MARIA JOSE MEIRA	Férias	2.669,77	223,42	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,08
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Férias	2.967,64	259,17	0,00	0	0,00	7,50	158,40	44,74
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Férias	5.413,79	583,83	0,00	0	0,00	27,50	884,96	443,28
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 08/23	2.450,91	200,78	0,00	0	0,00	7,50	158,40	10,36
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 08/23	4.585,73	467,91	0,00	0	0,00	22,50	651,73	274,78
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 08/23	4.906,92	512,87	0,00	0	0,00	22,50	651,73	336,93
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 08/23	4.829,71	502,06	0,00	0	0,00	22,50	651,73	321,99
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 08/23	5.811,20	639,47	0,00	0	0,00	27,50	884,96	537,27
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 08/23	6.212,80	695,70	189,59	1	0,00	27,50	884,96	580,11
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 08/23	2.959,77	258,22	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 08/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR	Mensal 08/23	4.627,58	473,76	379,18	2	0,00	22,50	651,73	197,56
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 08/23	2.654,51	221,59	0,00	0	0,00	7,50	158,40	24,07
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 08/23	2.889,66	249,81	0,00	0	0,00	7,50	158,40	39,59
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Férias	3.707,15	347,91	0,00	0	0,00	15,00	370,40	133,49
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 08/23	4.443,59	453,81	0,00	0	0,00	22,50	651,73	245,97
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 08/23	2.911,14	252,39	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,79
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 08/23	4.690,57	488,22	189,59	1	0,00	22,50	651,73	251,14
		Total:	307.643,61	29.536,87						12.313,25

Empregados: 82 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 307.643,61 29.536,87 9.669,09 12.313,25

Total Geral:

Empregados: 72 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 307.643,61 29.536,87 9.669,09 12.313,25

000402

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:00
306203062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 12.313,25

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO A.A28.A9C.0AB.50B.663

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000406

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	63413	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	25/10/2023 A 03/11/2023 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.177,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.177,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.059,20	P
1/3 das Férias:	353,07	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	107,30	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.412,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	107,30	D
TOTAL LIQUIDO:	1.304,97	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.304,97 (um mil e trezentos e quatro reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 25/09/2023

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.304,97(um mil e trezentos e quatro reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 23/10/2023
GARCA

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 402.364.068-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO: 23/10/2023
VALOR: 1.304,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F39.050.67C.1EC.B16

==========

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

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
122

Código de Verificação de Autenticidade
MK8L4KFFP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 11:34:48

Chave de Acesso
1958522IRASL8HXJI2LE2KF3DM8MO4OW

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 4.200,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.200,00	R$ 4.200,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,789%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 125,51**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **122** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MK8L4KFFP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 4.500,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: D.7C9.B5F.F45.B1B.DD0

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG **Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**	NÚMERO DA NOTA FISCAL **2023/11**

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 652d37fe Nº NFS-e: 2023/11	Data de Emissão: 16/10/2023 10:17:49 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CNPJ: 41.056.712/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1902

Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG

Telefone: (12) 9680-6161 E-mail: dralexandresaggioro@hotmail.com

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066

E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 2.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

DADOS BANCARIO:
Banco Sicoob
Ag 3135
CC 16.699-5
Clínica Médica Luccale
CNPJ: 41.056.712/0001-00

A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, conforme IN 2110/2022, ART 115, III, § 2°.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00
Alíquota	Valor do ISSQN	Valor Total	**Valor Liquido**	
2.00	R$ 56,00	R$ 2.800,00	**R$ 2.800,00**	

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: B.F9A.A7C.DA6.FE3.536

000412

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	145
Série:	E
Data Emissão:	16/10/2023
Certificação:	DD268-88262

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 – R$ 7.579,44 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 – R$ 600,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 09/2023	Sim	1,00	8.179,4400	8.179,44

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 8.179,44
R$ 8.179,44	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.179,44	2,2198%	R$ 181,57

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 — VALOR LÍQUIDO DA NOTA: **R$ 8.179,44**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **16/10/2023 11:21:33**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 16/10/2023 às 11:21:38

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 145
Certificação
DD268-88262

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 8.179,44
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102003
AUTENTICACAO SISBB: C.02A.ED0.6E6.1A5.707

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7

Código de Verificação de Autenticidade
YE52DCOVA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 14:51:35

Chave de Acesso
1957706JHEY1XINPXIZ309SF8ANA13IW

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.817.825/0001-34		2443723	000116157	FRC MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 437		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 99853-5540	NANDA_RCARVALHO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, nos dias: 02/09/2023, 03/09/2023, 07/09/2023 e 11/09/2023 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.200,00	R$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.200,00	R$ 84,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **FRC MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YE52DCOVA**.

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 59.958-1

FAVORECIDO: FRC MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 51.817.825/0001-34
VALOR: R$ 4.200,00
DEBITO EM: 20/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB: 1.990.FF5.FC9.F10.CAE

000416

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

Número da Nota - Serie
000000000020 - 1

Autenticidade
O4UO-AY4C

Data de Emissão
17/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 **IM:** 103337 **IE:** **Fone:**
End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIMEDE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 7.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRASPORTESDE PACIENTES NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS , NA CIDADE DE GARÇA, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRASPORTE, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.300,00**	**2,0100%**	**146,72**	**7.300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.300,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45
VALOR: R$ 7.300,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102005
AUTENTICACAO SISBB: 7.294.A97.9FF.D8C.FBE

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

Número da Nota - Serie
000000000094 - 1

Autenticidade
0L5A-USK5

Data de Emissão
16/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 9.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**9.800,00**	**2,0100%**	**196,97**	**9.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.800,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0092-2 - ASSIS
CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47
VALOR: R$ 9.800,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102006
AUTENTICACAO SISBB: C.D41.A85.2BB.675.A3C

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	14
Série:	E
Data Emissão:	16/10/2023
Certificação:	CFF4E-AE4DE

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **51.092.978/0001-61** Insc. Municipal: **120355** Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **R DITÃO-PROF** N°: **108**
Bairro: **JARDIM PAULISTANO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19013-770**
E-mail: **ivanageraldeli@gmail.com** Telefone: **1598187376**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 06**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA. IVANA GERALDELI NEIVA
REFERENTE AO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS
EM REGIME DE PLANTÃO
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
NO MUNICÍPIO: GARÇA / SP

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 0260 NUBAN K
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 52512789-9
TITULAR: IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 51.092.978/0001-61
CHAVE PIX: IVANAGERALDELI@GMAIL.COM

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PLANTOES MEDICOS	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 1.400,00
R$ 1.400,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00	2,0100%	R$ 28,14

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 — **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 1.400,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **16/10/2023 19:41:17**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 16/10/2023 às 19:41:25

Recebi(emos) de: IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Ana Carolina Barroquelo
RG: 50.201.582-7
Assinatura do Recebedor
Relacionamento Médico

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 14
Certificação
CFF4E-AE4DE

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 52.512.789-9

FAVORECIDO: IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 51.092.978/0001-61
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102007
AUTENTICACAO SISBB: 7.586.8FA.F57.104.72A

000422

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00016
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	17/10/2023
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	09:25:04

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA:	BACK SERVICOS MEDICOS	**INSC. MUN.:**	1579
CPF/CNPJ:	49.956.020/0001-20	**FONE:**	000000000000
RAZÃO SOCIAL:	LUISE DAVET BACK LTDA	**CEP:**	75.855-000
ENDEREÇO:	AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09		
BAIRRO:	SETOR SUDOESTE	**MUNICÍPIO:**	DOVERLÂNDIA - GO
CLASSIFICAÇÃO:	MICROEMPRESA	**REGIME TRIB.:**	SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CEI:**	
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**INSC. MUN.:**	
ENDEREÇO:	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6	**INSC. EST.:**	
BAIRRO:	VILA WILLIAMS	**CEP:**	17.400-000
MUNICÍPIO:	GARÇA - SP		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 3.500,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 105,00	R$ 3.500,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$3.500,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$3.500,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	3.500,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00
= BASE DE CÁLCULO	R$	3.500,00
- ISS DEVIDO	R$	**105,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
079F-040A

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	GARÇA - SP
IMPOSTO DEVIDO EM:	DOVERLÂNDIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS
BANCO SICOOB
AGENCIA: 4355
CONTA CORRENTE: 140560-8
LUISE DAVET BACK LTDA
CHAVE PIX CNPJ: 49.956.020/0001-20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:https://doverlandia.megasoftservicos.com.br

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4355-9 - SICOOB NORTE PARANA
CONTA: 140.560-8

FAVORECIDO: LUISE DAVET BACK LTDA
CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102008
AUTENTICACAO SISBB: B.40D.EF4.E3B.D4D.0C8

MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
56

Código de Verificação de Autenticidade
PEF14TJDP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 13:18:42

Chave de Acesso
640240714IUC59DW1L3XWJT1XBAMM67F

Para certificação da autenticidade acesse http://186.227.40.20:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.293.787/0001-90		000002579	000025920	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19200-000	PIRAPOZINHO-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705	14 34075066	relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 21.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 04 transportes, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 1.600,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	22.600,00	R$ 22.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2.00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.600,00	R$ 452,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$1.356,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$452,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PEF14TJDP**.

Data: __/__/_____ CPF/RG: _____ Assinatura: *Ana Carolina Barroquelo*

RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA
CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90
VALOR: R$ 22.600,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102009
AUTENTICACAO SISBB: B.971.71C.74D.43A.B74

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

MUNICÍPIO DE UBERABA

Nota: 2023000
00000015
Código Verificação
QRJJ-AY5N

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
16/10/2023 13:16:49	**10/2023**	**Garça - SP**
Reg. Especial Tributação	**Exigibilidade do ISS**	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia				Email	
MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				**contato@praitec.com.br**	
CPF/CNPJ	**Inscrição Municipal**	**Inscrição Estadual**	**Simples Nacional**	**Incentivador Cultural**	**Fone/Fax**
42.370.523/0001-70	**119096**		**Sim**	**Não**	**(34) 99972-0108**

Endereço
Rua Elias Miguel Árabe, 334 , JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			**(14) 3532-5198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Endereço
Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 , Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO
0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 2.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Médico plantonista: MARCELO TERRA NANONE FILHO, CRM-214986.

Dados bancários:
Banco: 260 NUBANK
Ag: 0001
CC: 40809997-4

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
2.800,00	**0,00**	**0,00**	******	**2,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
******	******	**0,00**	**2.800,00**	**2.800,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES
Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 376,60 Federal e R$ 79,52 Municipal. Fonte: IBPT [0D61CD]

Visualizado em: 16/10/2023 13:16:50
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102010
AUTENTICACAO SISBB: A.D64.6DD.851.2FE.152

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

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1

Autenticidade
KLFE-82TD

Data de Emissão
16/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 **IM:** 109477 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 6.879,44 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.879,44**	**2,0100%**	**138,27**	**6.879,44**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.879,44

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10
VALOR: R$ 6.879,44
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102011
AUTENTICACAO SISBB: A.CC0.72E.F86.1BF.99C

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE MT
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE MT
PRACA DOS TRES PODERES, 3, CAMPO REAL II
Telefones: (66) 3419-1244
CNPJ: 24.950.495/0001-88

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000030

Dados do Prestador

PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
****

CPF/CNPJ: 44.308.871/0001-42 **Inscrição Municipal:** 41107926140 **Inscrição Estadual:**
End.: AV SAO JOAO BATISTA, Nº 630, JARDIM CAMPO VERDE **Complemento:**
Cidade: CAMPO VERDE - MT **Telefone:** 1497003066 **Email:** CRMPRS@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	16/10/2023 09:56	T8FJOURBT
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	WILLIAMS

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
17.402-064	GARCA	SP	1435325198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 – R$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

BANCO SICREDI: 748 AGENCIA: 0802 CONTA CORRENTE: 61.854-8 - PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	3,00	04	8630-5/99

Valor Total dos Serviços	**R$**	1.400,00
Base de Cálculo	**R$**	1.400,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	42,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 1.400,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 228.62(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 24 HORAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LEANDRO CEZAR BITENCOURT Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	16/10/2023	T8FJOURBT

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000030

Recebi(emos) de PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA 44.308.871/0001-42,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/campoverde/portal_serv_servico?9,60

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0802-8 - SICREDI PA CAMPO VERDE
CONTA: 61.854-8

FAVORECIDO: PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABAL
CPF/CNPJ: 44.308.871/0001-42
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102012
AUTENTICACAO SISBB: A.BCB.E21.9C7.6B1.F3B

000432

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
191

Código de Verificação de Autenticidade
9B2ZW3WB6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 12:13:48

Chave de Acesso
19576285DZJ9H43JCG5KZGL6UBPONTL7

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		**2101918**	**000102256**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua TAPAJOS, 51		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-158	**Garça-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 5.335,52 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.335,52	R$ 5.335,52

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**2,6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.335,52	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.335,52**	**R$ 143,39**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.335,52

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$717,63 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$123,25 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **191** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9B2ZW3WB6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 5.335,52
DEBITO EM: 20/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102013
AUTENTICACAO SISBB: 6.512.43D.E2D.B9B.454

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e	
202300000000075	
Data do Serviço	Código Verificador
16/10/2023	1de1929ec

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
16/10/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 12.576,64 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transporte, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 800,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. - Valor complementar referente aos ISS retido na nota N°72 referente aos serviços médicos prestados na Unidade de Pronto de Atendimento - UPA 24hrs no período de de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R$ 362,36 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. R$ 12.576,64 + transporte R$ 800,00 e valor complementar R$ 362,36 = R$ 13.739,00.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	13.739,00	2,00	274,78	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
13.739,00	274,78	0,00	0,00	274,78	0,00

Valor Total da NFS-e	13.739,00	Valor Líquido da NFS-e	13.739,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$549,56; Est: R$0,00; Fed: R$1847,90; Total Aprox: R$2397,46. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 16/10/2023 às 11:21:19.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2023000000000751de1929ec45744816000168

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 13.739,00
DEBITO EM: 20/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102014
AUTENTICACAO SISBB: A.8FE.9C8.86B.AF3.F71

PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
22

Código de Verificação de Autenticidade
18F78I4W2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2023 às 12:36:30

Chave de Acesso
5324519PJCK98R6O3SEJNK3JFHVG63FW

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00		66390	000160520	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19814-431	ASSIS-SP	(18) 9813-17603	contabil1@newdin.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	VILA WILLIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 2.679,44 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.679,44	R$ 2.679,44

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,01%	0000040000001	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.679,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.679,44	R$ 53,86	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.679,44

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **18F78I4W2**.

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00
VALOR: R$ 2.679,44
DEBITO EM: 20/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102015
AUTENTICACAO SISBB: 7.2A3.735.EAA.AFF.DAB

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38

Código de Verificação de Autenticidade
OF7CDA83M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 18:26:21

Chave de Acesso
1957813O4SNG5NEVC0VB411JNRSJP79P

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HORAS NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 10.500,00, TERMO DE COLABOAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	10.500,00	R$ 10.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 06 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - RS 2.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.000,00	R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.500,00**	**R$ 250,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OF7CDA83M**.

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 12.500,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102016
AUTENTICACAO SISBB: E.ADA.6F9.A51.E78.C0E

000440

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE MT
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE MT
PRACA DOS TRES PODERES, 3, CAMPO REAL II
Telefones: (66) 3419-1244
CNPJ: 24.950.495/0001-88

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000029

Dados do Prestador

ZELINA ALVES DE SOUZA
ZELINA SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 44.445.312/0001-84 **Inscrição Municipal:** 41107926180 **Inscrição Estadual:**

End.: AV 2001, Nº 252, JARDIM CAMPO VERDE II **Complemento:** RUA CASCAVEL
Cidade: CAMPO VERDE - MT **Telefone:** 6696531377 **Email:** ADO.CONTADORCV@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	16/10/2023 15:31	SIQN6U6L4
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	WILLIAMS

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
17.402-064	GARCA	SP	1435325198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Descrição dos Serviços

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 – R$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	**R$**	1.400,00
Base de Cálculo	**R$**	1.400,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 1.400,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 228.62(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 24 HORAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ADONEL ALMEIDA COSTA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	16/10/2023	SIQN6U6L4	202300000000029

Recebi(emos) de ZELINA ALVES DE SOUZA 44.445.312/0001-84,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/campoverde/portal_serv_servico29.60

/ /
Data

Ana Carolina Barroquelo
Nome e Número do CPF do Tomador
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0802-8 - SICREDI PA CAMPO VERDE
CONTA: 65.360-1

FAVORECIDO: ZELINA ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 44.445.312/0001-84
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102017
AUTENTICACAO SISBB: D.D52.61D.8EF.355.CBE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
39

Código de Verificação de Autenticidade
LSLNXFJR8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 18:27:49

Chave de Acesso
1957815AILNJ1YXKQYYS7JW44XKKIFJS

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	SALA 1	RESIDENCIAL DO BOSQUE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MEDICA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HORAS, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 5.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00	R$ 100,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LSLNXFJR8**.

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 20/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102018
AUTENTICACAO SISBB: 7.357.3A5.F60.524.798

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

Número da Nota - Serie
000000000156 - 1

Autenticidade
8CVB-CNF5

Data de Emissão
18/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 7.917,76 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**118,76**	**51,47**	**237,53**	**79,18**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.917,76**	**3,0000%**	**237,53**	**7.917,76**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.430,82

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 7.430,82
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102019
AUTENTICACAO SISBB: 6.ED9.A0E.E46.B93.9C2

000446

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 10

Dados do Prestador de Serviço

MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA
MCFS SERVICOS MEDICOS
RIACHO FUNDO I QN 5 CJ 11 LT 21 S/N , - RIACHO FUNDO I
CEP 71805-411 - Brasília/ DF
mcfeitosaltda@gmail.com
Inscrição Municipal 0823659400162 - CPF/CNPJ 51.595.850/0001-10

Data de Geração da NFS-e: **18/10/2023 16:00:36**
Data de Competência/Emissão: **18/10/2023**
Cód. de Autenticidade: **FEB2CFD44**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 **IM :**
Razão Social : Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Número :** 70
Complemento : **Bairro :** Williams
CEP : 17402-064 **Cidade/UF :** Garça/ SP
Telefone : (14)3407-5066 **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 4.900,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -				**2,00**	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.900,00		R$ 98,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **4.900,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx
ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 87.028.585-1

FAVORECIDO: MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.595.850/0001-10
VALOR: R$ 4.900,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102020
AUTENTICACAO SISBB: 6.BF5.B86.BD1.EE9.423

000448

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 23
Série: E
Data Emissão: 18/10/2023
Certificação: 9A83E-77A44

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **42.950.207/0001-77** Insc. Municipal: **112127** Insc. Estadual:
Endereço: **R LUZIA MARIA FERREIRA** N°: **266**
Bairro: **RESIDENCIAL GOLDEN VILLAGE** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19053-354**
E-mail: **fa.colima@hotmail.com** Telefone: **18997090364**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIANS** Compl.: **SALA 06**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 – R$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
DRRA. FERNANDA CORREA DE OLIVERIA LIMA

DADOS PARA PAGAMENTO.
FF DE OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ 42.950.207-0001-77
BANCO C6 SA. - 336 - N° DA AGENCIA: 0001
N° DA CONTA-CORRENTE: 28098628-9

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GAR	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00

Valor Tributável: R$ 1.400,00	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 1.400,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 1.400,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R$ 28,14
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 56,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 28,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R$ 1.400,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **18/10/2023 14:43:14**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/10/2023 às 14:43:17

Recebi(emos) de: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

__/__/__ Data

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relaclonamento Médico
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 23
Certificação
9A83E-77A44

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.098.628-9

FAVORECIDO: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTD
CPF/CNPJ: 42.950.207/0001-77
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102021
AUTENTICACAO SISBB: E.37D.75C.9CB.EDD.6C5

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

Município de Uberlândia

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000078**

Data e Hora de Emissão: **19/10/2023 09:41:57**

Código de Verificação: **0bf0b3c7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **40.572.195/0001-69** Inscrição Municipal : **356.040-00**

Endereço: **AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº1805 - SALA 201 - BAIRRO TABAJARAS - CEP:38400-299**

Município: **UBERLANDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - SALA:06; - BAIRRO VILA WILLIAMS - CEP:17400-000**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **liamartins10@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PLANTOES	1	4.900,000	4.900,00

R$ 4.598,65

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 31,85	R$ 147,00	R$ 0,00	R$ 73,50	R$ 49,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.900,00	2,00%	R$ 98,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2023**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **GARCA/SP**

Incidência: **UBERLANDIA/MG**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **15/11/2023**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNID**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 10.771.382-9

FAVORECIDO: SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.572.195/0001-69
VALOR: R$ 4.598,65
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102022
AUTENTICACAO SISBB: B.C7C.E6C.60D.F83.34E

000452

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
DIVISÃO DE RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 3874
Série: E
Data Emissão: 18/10/2023
Certificação: 6BECC-F3D11

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: JORD SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: JORD SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 04.557.398/0001-12 Insc. Municipal: 84410 Insc. Estadual:
Endereço: AV SETE DE SETEMBRO N°: 624
Bairro: CENTRO Compl.: SALA 01
Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000
E-mail: kenedy@consultecauditoria.com.br Telefone: 1833614423

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: 0 Insc. Estadual: 0
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N°: 70
Bairro: WILLIAMS Compl.:
Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 — TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS POR DRA JULIANA	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 1.400,00
R$ 1.400,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00	2,0000%	R$ 28,00

PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 0,00	R$ 21,00	R$ 14,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 — VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 1.313,90

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2023 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt Competencia: 18/10/2023 16:06:24
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630503
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/10/2023 às 16:06:32

Recebi(emos) de: JORD SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

____/____/____ Data
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3874
Certificação
6BECC-F3D11

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0131-7 - PARAGUACU PAULISTA
CONTA: 1.302.144-2

FAVORECIDO: JORD - SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA
CPF/CNPJ: 04.557.398/0001-12
VALOR: R$ 1.313,90
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102023
AUTENTICACAO SISBB: 6.4E8.5A2.B46.A39.E5D

000454

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
123

Código de Verificação de Autenticidade
HXGBM3AV6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 11:36:44

Chave de Acesso
1958524NPM3TG48VS3UDAXTIH12RSYFS

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO	FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 7.350,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.350,00	R$ 7.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,789%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.350,00	R$ 204,99	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 7.350,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **123** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HXGBM3AV6**.

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 7.350,00
DEBITO EM: 20/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102024
AUTENTICACAO SISBB: C.CD7.814.1CE.6D0.F49

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**79**
Data e Hora de Emissão	**17/10/2023 09:41:12**
Código de Verificação *	**SHKF-8EZA**
Série	**NE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.913.641/0001-02** Inscrição Municipal: **9413**

Nome/Razão Social: **MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA**

Endereço: **Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000**

Município: **POMPEIA** UF: **SP** E-mail: **legal@zurichcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 17/10/2023, EM POMPEIA - SP

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 350,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
R$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**2,00**	**7,00**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.17.214.1 em 17/10/2023 às 09:41.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102025
AUTENTICACAO SISBB: 6.FE3.600.EDF.DFA.91B

000458

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **146**
Série: **E**
Data Emissão: **16/10/2023**
Certificação: **37866-F2521**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS,NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 – R$ 2.803,89
-TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 09/2023	Sim	1,00	2.803,8900	2.803,89

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 2.803,89
R$ 2.803,89	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.803,89	2,2198%	R$ 62,24

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 | **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** | **R$ 2.803,89**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **16/10/2023 11:26:49**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 16/10/2023 às 11:26:53

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 146
Certificação
37866-F2521

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 2.803,89
DEBITO EM: 20/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102026
AUTENTICACAO SISBB: B.8E7.324.AD6.C52.066

000460

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

Número da Nota - Serie
000000000155 - 1

Autenticidade
GA5V-73DD

Data de Emissão
18/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 2.815,56 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**42,23**	**18,30**	**84,47**	**28,16**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.815,56**	**3,0000%**	**84,46**	**2.815,56**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.642,40

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 2.642,40
DEBITO EM: 20/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102027
AUTENTICACAO SISBB: F.43B.A1A.482.522.360

000462

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

Número da Nota - Serie
000000000021 - 1

Autenticidade
T8XV-P51T

Data de Emissão
17/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 **IM:** 107170 **IE:** **Fone:**
End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 2.450,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**36,75**	**15,92**	**73,50**	**24,50**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.450,00**	**3,0000%**	**73,50**	**2.450,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.299,33

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08
VALOR: R$ 2.299,33
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102028
AUTENTICACAO SISBB: F.602.0B7.719.6CE.898

000464

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 10/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	32	17/10/2023

L M SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-645 - RUA RINALDO FRANCO DE CAMARGO, 1-202 - JARDIM SHANGRI-BAURU - SP - CEP: 17054-645

CNPJ/CPF:48.130.083/0001-60 Inscr. Estadual/RG:

Email: IOCBAURU@UOL.COM.BR

Telefone: 1432324019 CCM 624781

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

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS

GARCA - SP - Brasil - CEP: 17.400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados na escala do terceiro medico na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, regime de plantão, no periodo de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R$ 350,00 - termo de colaboração 015/2018 - Órgão prefeitura municipal de Garça	350,00	350,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		350,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		350,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	7,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

Esta é a chave de validação: XEVQ-CEQB

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

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102029
AUTENTICACAO SISBB: 2.E3A.592.1D4.DD2.421

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00015
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA	17/10/2023
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	09:03:32

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA:	BACK SERVICOS MEDICOS	**INSC. MUN.:**	1579
CPF/CNPJ:	49.956.020/0001-20	**FONE:**	000000000000
RAZÃO SOCIAL:	LUISE DAVET BACK LTDA	**CEP:**	75.855-000
ENDEREÇO:	AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09		
BAIRRO:	SETOR SUDOESTE	**MUNICÍPIO:**	DOVERLÂNDIA - GO
CLASSIFICAÇÃO:	MICROEMPRESA	**REGIME TRIB.:**	SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CEI:**	
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**INSC. MUN.:**	
ENDEREÇO:	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6	**INSC. EST.:**	
BAIRRO:	VILA WILLIAMS	**CEP:**	17.400-000
MUNICÍPIO:	GARÇA - SP		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 42,00	R$ 1.400,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$1.400,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$1.400,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	1.400,00	= BASE DE CÁLCULO	R$	1.400,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00	**- ISS DEVIDO**	R$	42,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00			
- DEDUÇÃO	R$	0,00			
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00			
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
4798-7044

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	GARÇA - SP
IMPOSTO DEVIDO EM:	DOVERLÂNDIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS
BANCO SICOOB
AGENCIA: 4355
CONTA CORRENTE: 140560-8
LUISE DAVET BACK LTDA
CHAVE PIX CNPJ: 49.956.020/0001-20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:https://doverlandia.megasoftservicos.com.br

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4355-9 - SICOOB NORTE PARANA
CONTA: 140.560-8

FAVORECIDO: LUISE DAVET BACK LTDA
CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102030
AUTENTICACAO SISBB: 6.E56.2EB.859.127.CA1

000468

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

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1

Autenticidade
MJS0-CNTN

Data de Emissão
16/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 **IM:** 109477 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.400,00**	**2,0100%**	**28,13**	**1.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102031
AUTENTICACAO SISBB: 8.069.185.613.FEC.553

000470

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e	
202300000000076	
Data do Serviço	Código Verificador
16/10/2023	df8e75415

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
16/10/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 6.331,12 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. - Valor complementar referente aos ISS retido na nota N°71 referente aos serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto de Atendimento - UPA 24hrs no período de de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R$ 126,62 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. R$ 6.331,12 e valor complementar R$ 126,62 = R$ 6.457,74. . Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	6.457,74	2,00	129,15	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
6.457,74	129,15	0,00	0,00	129,15	0,00

Valor Total da NFS-e	6.457,74	Valor Líquido da NFS-e	6.457,74

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$258,31; Est: R$0,00; Fed: R$868,57; Total Aprox: R$1126,88. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 16/10/2023 às 11:34:26.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

202300000000076df8e754154574481600016 8

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	202300000000076	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 16/10/2023	
___/___/_____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e df8e75415	

Consulta realizada em 16/10/2023 às 11:34:26.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 6.457,74
DEBITO EM: 20/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102032
AUTENTICACAO SISBB: 5.549.DF1.127.D25.965

000472

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21

Código de Verificação de Autenticidade
OH321H31D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2023 às 12:35:11

Chave de Acesso
5324511S1Q04O8CDTH8JORMF3NMGN6H7

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00		66390	000160520	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19814-431	ASSIS-SP	(18) 9813-17603	contabil1@newdin.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	VILA WILLIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 1.750,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.750,00	R$ 1.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,01%	0000040000001	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.750,00	R$ 35,18	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.750,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OH321H31D**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00
VALOR: R$ 1.750,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102033
AUTENTICACAO SISBB: 5.45E.AE5.221.0CF.D6C

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
40
Código de Verificação de Autenticidade
OXC4AKHNY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 18:29:19
Chave de Acesso
1957816AGFZ9YYXXA8X8X0QMQLL1GNNX

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	SALA 1	RESIDENCIAL DO BOSQUE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 3.150,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO - 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.150,00	R$ 3.150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.150,00	R$ 63,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.150,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OXC4AKHNY**.

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 3.150,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102034
AUTENTICACAO SISBB: A.5FD.AE9.9D1.F17.702

000476

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **22**
Série: **E**
Data Emissão: **18/10/2023**
Certificação: **D2DCC-8194F**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **42.950.207/0001-77** Insc. Municipal: **112127** Insc. Estadual:
Endereço: **R LUZIA MARIA FERREIRA** N°: **266**
Bairro: **RESIDENCIAL GOLDEN VILLAGE** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19053-354**
E-mail: **fa.colima@hotmail.com** Telefone: **18997090364**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIANS** Compl.: **SALA 06**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS,NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 – R$ 2.100,00
-TERMODE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
DRA. FERNANDA CORREA DE OLIVEIRA LIMA

DADOS PARA PAGAMENTO.
FF DE OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ 42.950.207-0001-77
BANCO C6 SA. - 336 - Nº DA AGENCIA: 0001
Nº DA CONTA-CORRENTE: 28098628-9

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS	Sim	1,00	2.100,0000	2.100,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 2.100,00
R$ 2.100,00	**R$ 0,00**		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.100,00**	**2,0100%**	**R$ 42,21**

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 84,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 42,00 | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | **R$ 2.100,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **18/10/2023 14:40:47**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/10/2023 às 14:40:53

Recebi(emos) de: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 22
Certificação
D2DCC-8194F

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.098.628-9

FAVORECIDO: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTD
CPF/CNPJ: 42.950.207/0001-77
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102035
AUTENTICACAO SISBB: D.DD4.ACE.055.ED4.592

000478

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
DIVISÃO DE RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **3873**
Série: **E**
Data Emissão: **18/10/2023**
Certificação: **E16E4-FF614**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **JORD SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**
Nome Fantasia: **JORD SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**
CNPJ/CPF: **04.557.398/0001-12** Insc. Municipal: **84410** Insc. Estadual:
Endereço: **AV SETE DE SETEMBRO** N°: **624**
Bairro: **CENTRO** Compl.: **SALA 01**
Município: **PARAGUAÇU PAULISTA** UF: **SP** CEP: **19700-000**
E-mail: **kenedy@consultecauditoria.com.br** Telefone: **1833614423**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: **0** Insc. Estadual: **0**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS POR DRA JULIANA	Sim	1,00	350,0000	350,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 350,00
R$ 350,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00	2,0000%	R$ 7,00

PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 2,28	R$ 10,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,50	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 — VALOR LÍQUIDO DA NOTA: **R$ 333,72**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **PARAGUAÇU PAULISTA/SP** Dt Competencia: **18/10/2023 15:59:11**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/10/2023 às 15:59:20

Recebi(emos) de: JORD SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

____/____/____ Data
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3873
Certificação
E16E4-FF614

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0131-7 - PARAGUACU PAULISTA
CONTA: 1.302.144-2

FAVORECIDO: JORD - SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA
CPF/CNPJ: 04.557.398/0001-12
VALOR: R$ 333,72
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102036
AUTENTICACAO SISBB: 4.A73.41F.305.545.A4B

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
MU69VX7DS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 13:40:47

Chave de Acesso
1957683LDSY25OOUKJR5BJ5AM96THGT0

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.817.825/0001-34		2443723	000116157	FRC MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 437		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 99853-5540	NANDA_RCARVALHO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no dia 02/09/2023 – Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	R$ 14,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 700,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **FRC MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MU69VX7DS**.

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 59.958-1

FAVORECIDO: FRC MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 51.817.825/0001-34
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102037
AUTENTICACAO SISBB: 8.F14.E32.637.682.118

000482

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

MUNICIPIO DE UBERABA

Nota: 2023000
00000016
Código Verificação
G8VW-WFLL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
16/10/2023 13:19:27	**10/2023**	**Garça - SP**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia				Email	
MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				**contato@praitec.com.br**	
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
42.370.523/0001-70	**119096**		**Sim**	**Não**	**(34) 99972-0108**

Endereço

Rua Elias Miguel Árabe, 334 , JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			**(14) 3532-5198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 , Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 700,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Médico plantonista: MARCELO TERRA NANONE FILHO, CRM-214986.

Dados bancários:
Banco: 260 NUBANK
Ag: 0001
CC: 40809997-4

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
700,00	**0,00**	**0,00**	******	**2,0000**
ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
******	******	**0,00**	**700,00**	**700,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 94,15 Federal e R$ 19,88 Municipal. Fonte: IBPT [0D61CD]

Visualizado em: 16/10/2023 13:19:28
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102038
AUTENTICACAO SISBB: 0.17C.A16.F16.465.6B0

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**80**
Data e Hora de Emissão	**17/10/2023 09:53:27**
Código de Verificação *	**XX06-LASW**
Série	**NE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.913.641/0001-02** Inscrição Municipal: **9413**

Nome/Razão Social: **MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA**

Endereço: **Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000**

Município: **POMPEIA** UF: **SP** E-mail: **legal@zurichcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 17/10/2023, EM POMPEIA - SP

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA INIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA , EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00	2,00	28,00

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.17.214.1 em 17/10/2023 às 09:53.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102039
AUTENTICACAO SISBB: 1.B17.DC4.30B.4B7.991

000486

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 10/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	31	17/10/2023

L M SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-645 - RUA RINALDO FRANCO DE CAMARGO, 1-202 - JARDIM SHANGRI-BAURU - SP - CEP: 17054-645
CNPJ/CPF:48.130.083/0001-60 Inscr. Estadual/RG:
Email: IOCBAURU@UOL.COM.BR
Telefone: 1432324019 CCM 624781

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

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - JD. ARIANO
LINS - SP - - CEP: 16400-400
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados na escala da unidade de pronto atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R$ 5.600,00 - termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura municipal de Garça	5.600,00	5.600,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		5.600,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.600,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	112,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.600,00

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60
VALOR: R$ 5.600,00
DEBITO EM: 20/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102040
AUTENTICACAO SISBB: 5.12F.E85.148.E43.507

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 8211, emitido em 01/09/2023

20231013u1445496300017O

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00008211	01/09/2023 14:00:59	JAQH-XZEN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50 conforme contrato e proposta.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 195,98
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 607,54
Referente ao periodo: setembro de 2023
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 13.065,50

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93

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	13.065,50	2,90%	378,89	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 8211, emitido em 01/09/2023; (3) NFS-e quitada em 09/10/2023;

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

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

COMPROVANTE DE TED

Data: 20/10/2023 Hora: 17:01:50

Nº Agendamento:	4049571
Data do Agendamento:	20/10/2023
Agendado para:	20/10/2023
Finalidade:	5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor:	R$ 12.261,98

Remetente:

Cooperativa:	5042
Conta:	4.599-3
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ:	45.349.461/0003-74

Favorecido:

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB:	60701190
Agência:	07307-SP PB HOSP BANDEIRANTES
Conta:	37.442-6
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT
CPF/CNPJ:	14.454.963/0001-70
Autenticação:	F5CEEA0D-8898-4467-9CB5-5B17B873B2A1

OUVIDORIA SICOOB: 0800725099

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO SISQUAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 houve transferência de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 015/2018 – Média Complexidade, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema do Relógio de Ponto Sisqual Workforce Managment Ltda, conforme demonstrativo:**

20/10/2023	Média Complexidade	R$ 1.989,08

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

Atenciosamente.

Garça, 17 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.17 15:29:56 -03'00'

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RATEIO SISQUAL COMPETÊNCIA 09/2023 PAGAMENTO 10/2023

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	299,01
PIACATU	5	65,00
GABRIEL MONTEIRO	5	65,00
GARÇA HSL	179	2.327,09
GARÇA MÉDIA	153	1.989,08
GARÇA UTI	38	494,02
TABOÃO UMTS	317	4.121,16
TABOÃO PSI	120	1.560,06
TABOÃO UPA	137	1.781,07
ITÁPOLIS	28	364,01
TOTAL	**1005**	**13.065,50**

Garça, 17 de novembro de 2023.

Marcela Rodrigues
Gerente de Recursos Humanos

www.ahbb.org.br
Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB 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$ 1.989,08
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102041
AUTENTICACAO SISBB: 9.FCF.B61.404.0C2.BA9

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DE CARNES GARCA

BRANCO & SARAUZA LTDA

R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA
17400001 GARCA - SP
Fone: 1434061900
ESCRITORIOLIDER@HOTMAIL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 707
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230967504217000100550010000007071014302610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135231641403907

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/09/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIANS		17400-000
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
GARCA	SP	34075066		30/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.560,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.560,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	61.000	28.00	1.708.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	7.000	33.00	231.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	4.000	9.00	36.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	20.000	15.00	300.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	6.000	19.90	119.40	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	6.000	11.00	66.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	1.000	26.00	26.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
39	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4.000	18.50	74.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000

TERMO DE COLABORACAO 015/2018, ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE).

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE
23 OUT. 2023

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: 2.560,40 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 707
SÉRIE 1

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:45
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 2.560,40

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO 0.60C.B5D.B8E.B6F.EFE

000495

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.700 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.700
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 1023 0382 2300 0143 5500 1000 0017 0019 0200 3973

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231693714937 - 07/10/2023 11:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	05/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		12:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.079,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.079,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	68,5200	12,0000	822,24					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	9,1840	28,0000	257,15					

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
562.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 OUT. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - MEDIA COMPLEXIDADE - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:45
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.079,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 6.54F.9EE.830.6BF.202

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE PIRATININGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
68

Código de Verificação de Autenticidade
214XDQI7A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 10:15:46

Chave de Acesso
175845DKJI8X5U77YYQ642SY5GN0QBZK

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.104.573/0001-66	542.031.308.118	6481	018438	ALL SEG ENGENHARIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31		PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17495-308	PIRATININGA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	16 33748438	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de setembro/2023	2.800,00	R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,17%	0000040000001	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	R$ 60,76	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta jurídica PARA PAGAMENTO:
BANCO SANTANDER
AGENCIA: 0004
C. CORRENTE: 13.013986-5
ANDRE LUIZ LIMA 31194068804

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **214XDQI7A**.

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0004-3 - BAURU
CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 23/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB: 5.831.C68.A8E.058.5BF

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

000499

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS
Nº 27

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 18/10/2023 Código Controle Interno: 439566

Código verificação: 57826816022310 18

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Nº da **27**
Série **UNICA**
Data emissão **18/10/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARCA / SP CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$. 7.031,12 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	7.031,12
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	7.031,12

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	7.031,12
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	7.031,12
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	7.031,12
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	210,93

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
7.031,12	0,00	**7.031,12**

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000500

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS
Nº 28

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 18/10/2023 Código Controle Interno: 439570

Código verificação: 443207681523101B

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

Nº da **28**
Série **UNICA**
Data emissão **18/10/2023**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARCA / SP CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO. NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$. 6.300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	6.300,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	6.300,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	6.300,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	6.300,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	6.300,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	189,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
6.300,00	0,00	**6.300,00**

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000501

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS
Nº 29

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 18/10/2023 Código Controle Interno: 439574

Código verificação: 71884544252310 18

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

Nº da **29**
Série **UNICA**
Data emissão **18/10/2023**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARCA / SP CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 02 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 600,00 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo		
Valor dos serviços	R$	600,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	600,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R$	600,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	600,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	18,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
600,00	0,00	**600,00**

Informações importantes:
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
VALOR: R$ 13.931,12
DEBITO EM: 23/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102302
AUTENTICACAO SISBB: F.18C.52D.347.E72.F82

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000017703 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000017703
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2309-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.703-130.382.269-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.231.591.552.777 22/09/2023 16:19:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	22/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	22/09/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		16:14:03

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017703-1 - CARTEIRA - 21/10/23 - R$ 1.296,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----	----------	0.00	0.00	1.296.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.296.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	120	10,8000	1.296,00			0,00		

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-020876 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049326500000512001424204595100000129600

BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.303
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.296,00
VALOR COBRADO	1.296,00

NR.AUTENTICACAO C.4A0.B79.B34.7DB.E2B

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

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

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

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

000315

RECEBI(EMOS) DE PROFARMA S/A. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E Nº 315583 SÉRIE 26
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.
www.profarma.com.br
CAP: 0800 707 4143
R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO
SAO CARLOS - SP
CEP: 13.571-291

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 315583
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0945 4532 1400 1042 5502 6000 3155 8313 2601 1837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231607582796 25/09/2023 21:09:10-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
637117955110		45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D		45.349.461/0009-60				25/09/2023
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO				DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	VILA WILLIAMS				25/09/2023
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP		HORA DE SAÍDA
GARCA		00000000000000	SP	17400-000		

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/10/2023	60,32						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
60,32	10,86	0,00	0,00	139,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	79,57	0,00	0,00	60,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente				06.209.025/0001-86	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO
R HILARIO PESSARELLO 108	CRAVINHOS	SP	0,060

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO
				0,060

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNIT.	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALÍQ.
148020	NOVOLIN N INS 100UI 10ML	NZF5K87		30043100	200	5102	UN	3	46,6300	20,1067	139,89	60,32	10,86		18,00
	POS Prz:28 Desc%:56,88 PMC:64,46 PFAB:46,63 XPed: 101371449 VLote: 28/02/2025														

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

26 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 25-09985 pFCPUFDest: 100.00 % Cliente: 0000235746 PHARMALINK Banco: 001 Agencia: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-mail:compras.garca@ahbb.org.br REGIME ESPECIAL ST N(o) 96257/2021 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAOPREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900337458594175195120000006032
BENEFICIARIO:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD
NOME FANTASIA:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 45.453.214/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.304
NOSSO NUMERO	25150290037458594
CONVENIO	02515029
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	60,32
VALOR COBRADO	60,32
NR.AUTENTICACAO	4.612.AF3.DB1.71B.E18

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

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

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

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

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 024894 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC
LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 024894
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0806 1776 1500 0174 5500 1000 0248 9416 0732 5363

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135231397125961 24/08/2023 14:53:37	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		24/08/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	24/08/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça		SP	14:53:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/10/2023	540,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
540,00	97,20	0,00	0,00	0,00	540,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/041043-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:8948	30043939	000	5.101	UNID	200,00	2,7000	540,00	540,00	97,20	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 306386815.1 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PERFEITURA MUNICIPAL DE MEDIA COMPLEXIDADE	

24/08/2023 14:53:40

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 AGO. 2023

Bruno Joaquim

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017046980000000700463501015195120000054000

BENEFICIARIO:
THA THI FARMACIA DE MANIPULACA
NOME FANTASIA:
THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD
CNPJ: 06.177.615/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD
CNPJ: 06.177.615/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.305
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

NR.AUTENTICACAO E.A78.133.017.821.808

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

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

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

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

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 229591
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0921 6813 2500 0157 5500 1000 2295 9114 3050 3620

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000569

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		131235588544695 25/09/2023 11:12:55

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	25/09/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS		17.400-000	25/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198		11:10:57

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
229591	547,38	0,00	547,38

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/10/2023	547,38						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	547,38		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
547,38	65,68	0,00	0,00	547,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,69	547,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas			SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	caixas		0	13,210	13,210

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1141009	GLICOSE 25% INJ CX C/200 AMP 10ML Lt: LEH | Qnt: 1.0 | Fab: 16/06/2023 | Val: 31/05/2025 | VPMC: 125.4	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	85,2800		85,28	15,35	85,28	10,23	0,00	12,00	0,00
2061425	MASCARA SR TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/50 UNIDADES Lt: 14B6 | Qnt: 50.0 | Fab: 07/02/2023 | Val: 07/02/2028	63079010	0/00	6108	CX	50,0000	3,2100		160,50	41,06	160,50	19,26	0,00	12,00	0,00
1086013	PAMERGAN (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25MG/ML INJ CX C/ 50 AMP 2ML Lt: 22090274 | Qnt: 2.0 | Fab: 01/09/2022 | Val: 01/09/2024 | VPMC: 152.29	30049043	0/00	6108	CX	2,0000	83,2000		166,40	29,95	166,40	19,97	0,00	12,00	0,00
1030003	HYPOCAINA COM VASO (CLORIDRATO DE LIDOCAINA) 2% CX C/25 FRS 20ML Lt: 23071142 | Qnt: 1.0 | Fab: 27/07/2023 | Val: 31/07/2025 | VPMC: 124.95	30039053	0/00	6108	CX	1,0000	135,2000		135,20	24,33	135,20	16,22	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 313175683 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 32,84 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 32.84 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim MÉDIA COMPLEXIDADE 28 SET. 2023	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000625122401018295120000054738
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.306
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	547,38
VALOR COBRADO	547,38

NR.AUTENTICACAO B.D5A.01C.0B8.CF3.DE3

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

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

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

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

000511

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 561593
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 561593
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5615 9310 0114 8333

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135231604919938 25/09/2023 14:44:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	25/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	25 SET. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 23/10/2023 1.862,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.527,93	271,12	0,00	0,00	1.862,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.862,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA			132,60	132,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23422	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 71940 (4) 08/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 71940, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/08/2023, Data Val: 10/08/2028)	60029010	500	5102	RL	4	4,2700	17,08	17,08	3,07		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 06/23 (6) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 06/23, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 01/06/2028)	90211020	040	5102	RL	6	7,6500	45,90			0,00		0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 06/23 (6) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 06/23, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 01/06/2028)	90211020	040	5102	RL	6	11,8100	70,86			0,00		0,00
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 7987 (3) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7987, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	000	5102	CX	3	38,5333	115,60	115,60	20,81	0,00	18,00	0,00
10490	SONDA FOLEY 3V N.16 30CC C/10-SOLIDOR LT 10023051 (1) 05/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 10023051, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/-2023, Data Val: 31/05/2028)	90183921	000	5102	CX	1	30,7100	30,71	30,71	5,53	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREF. MUN. DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE ID 313756831|#R6V12 R3P3V3 #||
ITENS 2 a 3,18 a 19 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 558963
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,52

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 561593
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5615 9310 0114 8333

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231604919938 25/09/2023 14:44:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13798	SONDA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI LT 52808 (1) 05/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 5280-8, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2024)	90183929	000	5102	PCT	1	4,7800	4,78	4,78	0,86	0,00	18,00	0,00
23190	NEO FEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B22L3-121 (1) 12/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B22L3121, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	30049062	500	5102	CX	1	3,5200	3,52	3,52	0,63		18,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 43 (15) 07/2028 (Fornecedor: 261, Lote: 43, Qtde: 15 ,Data Fab: 25/07/2023, Data Val: 25/07/2028)	44219900	000	5102	PCT	15	4,6600	69,90	69,90	12,58		18,00	
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 10155 (8) 09/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 10155, Qtde: 8 ,Data Fab: 05/09/2023, Data Val: 05/09/2025)	38089429	000	5102	CX	8	58,1775	465,42	465,42	83,78	0,00	18,00	0,00
30438	RIFOTRAT SPRAY 10MG/ML FR 20ML-NATULAB LT 0022130 (3) 08/2025 (Fornecedor: 960, Lote: 0022130, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30042031	500	5102	FR	3	5,3867	16,16	16,16	2,91		18,00	
33084	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-TKL LT KK2613-2304-09 (12) 04/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: KK2613-230409, Qtde: 12 ,Data Fab: 09/04/2023, Data Val: 08/04/2028)	90183219	200	5102	CX	12	5,4200	65,04	65,04	7,80	0,00	12,00	0,00
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20220905 (10) 09/2025 (Fornecedor: 2300, Lote: 20220905, Qtde: 10 ,Data Fab: 12/09/2022, Data Val: 11/09/2025)	30059090	200	5102	CX	10	11,0050	110,05	110,05	19,81		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/10-DESCARPACK LT SSFAAA011C (4) 11/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: SSFAAA011C, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183921	700	5102	CX	4	21,8775	87,51	87,51	15,75		18,00	
32835	ALG. ROLO 500G C/20-FAROL LT 23123 (1) 07/2028 (Fornecedor: 114, Lote: 23123, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	30059090	000	5102	FD	1	263,2700	263,27	263,27	47,39		18,00	
31465	TUBO END.PVC N.7,0 C/CUFF C/25-MEDIX LT 2246470C (1) 10/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 2246470C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183929	200	5102	CX	1	62,5300	62,53	62,53	11,26	0,00	18,00	0,00
27801	ALGODAO ORT. 20CM X 1MT INDIV. DZ-POLARFIX LT 16060923 (16) 09/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 16060923, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2028)	30051090	000	5102	PCT	16	10,3706	165,93	165,93	29,87		18,00	
10732	TUBO END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29023031 (2) 03/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29023031, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	200	5102	CX	2	25,2150	50,43	50,43	9,07		18,00	
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 33/08 (12) 08/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 33/08, Qtde: 12 ,Data Fab: 14/08/2023, Data Val: 14/08/2028)	90211020	040	5102	DZ	12	5,2658	63,19					
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 27/07 (21) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 27/07, Qtde: 21 ,Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2028)	90211020	040	5102	DZ	21	7,3681	154,73					

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

~~26 SET. 2023~~

27 SET. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000032817171401049195120000186261
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.307
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.862,61
VALOR COBRADO	1.862,61

NR.AUTENTICACAO 0.2CB.5C6.558.696.109

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

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

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

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

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS(	VALOR NOTA R$ 585,00	NF-e Nº: 000.170.642 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.170.642
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0951 9436 4500 0107 5500 1000 1706 4210 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135231604593559 - 25/09/2023 14:09:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	25/09/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		14:07:59

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/10/2023	585,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
585,00	105,30	0,00	0,00	585,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,88	585,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,274	0,910

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M: 0702040150 L: 42020 QT: 13 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:C8C BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929	5 00	5101	UN	13	45,000000	585,00	585,00	105,30	0,00	18,00	0,00	148,88

MÉDIA COMPLEXIDADE

29 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 151039 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 313175683. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 78,68 (13,45%) Estadual: R$ 70,20 (12,00%) Fonte: IBPT. TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790601029327200000633000107707395120000058500
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.308
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	585,00
VALOR COBRADO	585,00

NR.AUTENTICACAO 1.CC0.B98.B70.B3B.F92

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

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

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

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

CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 161.451
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523.0901.1408.6800.0150.5500.1000.1614.5110.1815.9228

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000516

DADOS DA NF-e
135231602754931 - 25/09/2023 10:44:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	25/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		10:44:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA 7h/12h - 14h/17h			45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**	
Garca		SP		

FATURA/DUPLICATAS

161451/1 - 23/10/23 - 592,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
592,00	106,56	0,00	0,00	592,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	592,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
14167 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 C/6 Marca: CONCEITO Princípio Ativo: PAPEL Lote: SN - 31/08/2028 Qtde: 80.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	80,0000	7,4000	0,0000 0,0000 %	592,00	592,00	106,56 0,00	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 SET. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO 313175683.1 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: GARCA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo aproximado R$: 83,47 Federal R$: 106,56 Estadual Fonte: IBPT /	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001110760000923700495120000059200
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.309
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	592,00
VALOR COBRADO	592,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.ACD.B8C.C2F.041.045

==========

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

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

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.102.174
Série 001
Folha 1/2

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO 000518
3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1021 7410 2138 7639

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231604928209 - 25/09/2023 14:45:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/10/2023
Valor	R$ 762,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
762,50	111,23	0,00	0,00	0,00	0,00	762,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	762,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			3,940	3,940

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34292	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI G- Lote: 23H4C0 Qt: 10 Fab: 28/03/23 Val: 23/08/25 FCI:5CED279E-E226-4207-AD2F-E6468686EF52	30049045	500	5102	FR	10	2.6630	26,63	26,63	3,20			12,00	
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV ACCORD G+ PMC: 8.70 Lote: M2303751 Qt: 30 Fab: 31/03/23 Val: 28/02/25	30049079	100	5102	CP	30	0.2977	8,93	8,93	1,07			12,00	
38610	DIAZEPAM 10MG/2ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 72 AP TEUTO/B1 G+ Lote: 9075075 Qt: 144 Fab: 06/06/23 Val: 06/06/25 FCI:5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335642	30049064	500	5102	AP	144	0,8424	121,31	121,31	14,56			12,00	
47195	DIP BETAMETA 5MG/ML+FOSF BETAMETA 2MG/ML SUS INJ (GEN) CT C/ 1 AP 1ML/BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 26.11 Lote: B23A2650 Qt: 20 Fab: 06/06/23 Val: 06/06/25 FCI:2BA99D2A-3DC2-4569-9C8F-9522F87A5D89	30049029	500	5102	AP	20	3,1380	62,76	62,76	7,53			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10 HIPOLABOR G+ Lote: 1167/23 Qt: 10 Fab: 24/07/23 Val: 30/06/25 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	10	1,1450	11,45	11,45	1,37			12,00	
48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP/TEUTO/B1 G+ Lote: 7523536 Qt: 50 Fab: 14/10/21 Val: 14/10/24	30049069	000	5102	AP	50	2,0030	100,15	100,15	12,02			12,00	
47041	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 30G (GEN) PCT C/ 10 NATIVITA G+ Lote: 230421 Qt: 20 Fab: 01/05/23 Val: 01/05/25	30049072	000	5102	BG	20	5,1210	102,42	102,42	12,29			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 313175683
Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#313175683#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2138763
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 102,85 Estadual: R$ 91,50 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

000519

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.102.174
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1021 7410 2138 7639

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135231604928209 - 25/09/2023 14:45:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP TEUTO S+ Lote: 46990002 Qt: 20 Fab: 14/06/23 Val: 14/06/25	30049039	000	5102	AP	20	16,4425	328,85	328,85	59,19			18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

28 SET. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080177703086553928070001195120000076250

BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.310
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	762,50
VALOR COBRADO	762,50

==========

NR.AUTENTICACAO 6.322.A69.CFE.75D.58F

==========

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

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alvas Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 242251
Série 1

Chave de Acesso
3523.0905.8476.3000.0110.5500.1000.2422.5110.0436.1886
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000521

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135231604899047
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	25/09/2023
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17.400-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
GARCA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

242251-A 23/10/2023 865,74									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
361685		1090	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
490,74	76,57	0,00	0,00		865,74
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,05	865,74

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço		**Municipio**			**UF**	**Inscrição Estadual**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172		RIO CLARO			SP	587.220.280.115
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Liquido (Kg)**	**Cubagem Total**
1				12,000	12,000	0,108

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000
Município	**UF**		
GARCA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
57860	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 20CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE Lote: 2308010031 05/07/2028 00 Fabr: 01/08/2023 Cod.Fabr: 791150000500 Reg.MS: 81855830038 EAN13: 7898172879059 Trib. Aprox R$: 30,50 Federal e 40,82 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	252,000	0,90000	226,80	226,80	40,82	0,00	0	18,00
2697	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1) Lote: 30403223 01/03/2025 00 Fabr: 01/03/2023 Cod.Fabr: 304 Reg.MS: 1018600190119 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 6,73 Federal e 6,00 Estadual Fonte:IBPT	30049074	000	5102	CP	1000,000	0,05000	50,00	50,00	9,00	0,00	0	18,00
44571	DIPIRONA 500MG FRASCO 20ML GOTAS (G) FARMACE Lote: DS22L490 26/11/2024 00 Fabr: 26/11/2022 Cod.Fabr: 07060039 Reg.MS: 1108500300086 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R$: 26,36 Federal e 23,52 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	FRC	100,000	1,96000	196,00	196,00	23,52	0,00	0	12,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote: 20653 31/07/2027 00 Fabr: 01/07/2023 Cod.Fabr: 58534 Reg.MS: 10207820024 EAN13: 7898430465123 Decr 2 Trib. Aprox R$: 50,44 Federal e 49,88 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	UN	50,000	7,50000	375,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
571	SONDA URETRAL NR.16 PGC MARK MED Lote: 19580 31/12/2026 00 Fabr: 01/12/2022 Cod.Fabr: 16500 EAN13: 7898430461828 Trib. Aprox R$: 2,41 Federal e 2,39 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	PC	30,000	0,59800	17,94	17,94	3,23	0,00	0	18,00

Informações Complementares
P06

Pedido ref. ao PDC: 313175683 - Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)1: ISENTO ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

MÉDIA COMPLEXIDADE
Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 SET. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080051456009328940700009595120000086574
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.311
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	865,74
VALOR COBRADO	865,74

==========

NR.AUTENTICACAO 0.948.401.B8C.B64.14C

==========

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

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000500567
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0900 8749 2900 0140 5500 1000 5005 6715 6500 5266

000523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131235588560206 25/09/23 11:20:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	25/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		11:17:42

FATURA / DUPLICATA

001 23/10/2023 1.367,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.311,81	154,80	0,00	0,00	1.367,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.367,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME(S)		525644	53,880 Kg	53,880 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00038100 3003.90.99	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - 23E10494D/FAB.01/05/23/VAL.30/05/25 C/ 200 AP	2 0	6108 000	2 CV	48,000000	0,00% 0,00	96,00	96,00 96,00	0,00 0,00	11,52	0,00		12,00	0,00
00325400 9018.32.19	AGULHA 20 X 5,5 DESC - 50123041/FAB.01/04/23/VAL.30/04/28 C/ 100 UN	0 200	6108 200	2 CV	5,920000	0,00% 0,00	11,84	11,84 11,84	0,00 0,00	0,47	0,00		4,00	0,00
01244200 9018.32.19	AGULHA 25 X 07 DESC - 20211025/FAB.25/10/21/VAL.24/10/26 C/ 100 CV	0 400	6108 200	4 CV	5,190000	0,00% 0,00	20,76	20,76 20,76	0,00 0,00	0,83	0,00		4,00	0,00
01074200 4819.10.00	COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - LC2310424C/FAB.06/09/23/VAL.30/06/28	3 0	6108 000	3 CX	86,000000	0,00% 0,00	258,00	258,00 258,00	0,00 0,00	30,96	0,00		12,00	0,00
00990600 3005.10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - ES131/23-ECCH2/FAB.29/06/23/VAL.29/06/25	1 0	6108 500	96 RL	7,490520	0,00% 0,00	719,09	719,09 719,09	0,00 0,00	86,29	0,00		12,00	0,00
00990200 4811.41.10	FITA ADESIVA 19MM X 50MT - FC326/23-D/FAB.21/08/23/VAL.21/08/25	0 48	6108 000	48 RL	3,180833	0,00% 0,00	152,68	152,68 152,68	0,00 0,00	18,32	0,00		12,00	0,00
00390500 3004.90.66	METRONIDAZOL 250MG COMP - B23C3204/FAB.01/04/23/VAL.30/04/25 C/ 20 CP	0 20	6108 500	1 CV	3,440000	0,00% 0,00	3,44	3,44 3,44	0,00 0,00	0,41	0,00		12,00	0,00
01199100 9018.31.11	SERINGA 1ML SLIP S/AG - J1411/FAB.01/08/22/VAL.30/08/27	1 0	6108 400	1 CX	50,000000	0,00% 0,00	50,00	50,00 50,00	0,00 0,00	6,00	0,00		12,00	0,00
01000300 9018.39.29	URETRAL 10 - (CATETER) - 36323041/FAB.01/04/23/VAL.30/04/28 C/ 10 UN	0 60	6108 740	6 PC	5,096666	0,00% 0,00	30,58	30,58 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01000400 9018.39.29	URETRAL 12 - (CATETER) - 36423041/FAB.01/04/23/VAL.30/04/28 C/ 10 UN	0 50	6108 740	5 PC	4,954000	0,00% 0,00	24,77	24,77 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 313175683 / Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidadeContato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br / #R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 17400000, GARCA/SP, SEG A SEX 7H AS 12H E 14H AS 17H.
Aliq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 525644
Volume M3: 0,294065
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 71.47

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

27 SET. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080927874067660085430001695120000136716

BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.312
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.367,16
VALOR COBRADO	1.367,16

==========

NR.AUTENTICACAO 1.351.0DC.440.988.82D

==========

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

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

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

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

Identificação do emitente

MÉDIA COMPLEXIDADE

C M HOSPITALAR S.A (RPO

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

Mafra
distribuímos saúde

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001264093
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2640 9317 4470 7767

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231607906050 25/09/2023 22:17:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

DADOS DO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)			CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DT. EMISS. 25/09/2023
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: GARCA	FONE/FAX: 014997167197	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

DADOS DA ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000
MUNICIPIO: GARCA	UF: SP	FONE/FAX: 014997167197	OBS/ENTREGA:

FATURA

001 22/10/2023 1.569,82								

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.569,82	188,38	0,00	0,00	1.569,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.569,82

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	0-EMTENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			6,0000	6,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
005489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML - TEUTO	30049069	500	5102	CX	14,0000	112,130000	1.569,82	1.569,82	0,00	188,38	0,00	12.00%	0.00%	14	26584911	30/04/2025	01/04/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 005489
Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Nosso Pedido: 99SBO9
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

27 SET. 2023

Pedido: 99SBO9
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002972964 (G)	1
600002972962 (P)	1
Total	2

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011596562000249409395120000156982
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.313
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.569,82
VALOR COBRADO	1.569,82

==========

NR.AUTENTICACAO E.88D.CD1.A51.92C.F5C

==========

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

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

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

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

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 144.941

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

000527

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001449411001665940

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

135231606572929 25/09/2023 17:47

Natureza da Operação	Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
VENDA	687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/09/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	25/09/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 144.941 1 Valor: 1.581,08 Vencto. 23/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.240,11	219,14	0,00	0,00	1.581,08

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.581,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
12	CAIXAS			60,000	60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573254	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 5.0MM C/10 BIOMASS	90183929	000	5102	CX	1,00	35,446000	35,45	35,45	6,38		18,0	
	Lote: HSAM22081506 Val.: 30/09/2027					1,00							
569266	CATETER INTRAVENOSO 14G CX C/100 DESCARPACK	90183929	000	5102	CX	1,00	58,870000	58,87	58,87	10,60		18,0	
	Lote: 2CTPAA008A Val.: 30/11/2027					1,00							
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN	30059090	000	5102	PCT	2.200,00	0,429000	943,80	943,80	169,88		18,0	
	Lote: 08-23 Val.: 31/08/2026					689,00							
	Lote: 09/23 Val.: 30/09/2026					1.511,00							
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	37,00	9,215500	340,97	0,00	0,00			
	Lote: 5244 Val.: 31/07/2026					37,00							
570964	LAMINA DE BISTURI Nº11 C/100 UND BIOMASS	90189029	000	5102	CX	1,00	22,460000	22,46	22,46	4,04		18,0	
	Lote: AM01022201 Val.: 31/07/2027					1,00							
13518	MALHA TUBULAR 08CM X 15M MSO	60029010	000	5102	UND	3,00	7,597200	22,79	22,79	4,10		18,0	
	Lote: 100578 Val.: 31/07/2028					3,00							
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN" CRISTALIA	30049043	000	5102	CX	1,00	70,041000	70,04	70,04	12,61		18,0	

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

000528

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 144.941

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001449411001665940

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

135231606572929 25/09/2023 17:47

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

Lote : 23030120 Val. : 01/03/2026 1,00

568975	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX C/200 FARMACE	30039099	000	5102	CX	1,00	86,700000	86,70	86,70	11,53		13,3	

Lote : 22L11137D Val. : 21/11/2024 1,00

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 SET. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto
N/P.165.744

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

PEDIDO 313175683.1
TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAOPREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
MEDIACOMPLEXIDADE

Reservado ao FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082508150452124007710007795120000158108
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.314
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.581,08
VALOR COBRADO	1.581,08

==========

NR.AUTENTICACAO D.A1C.939.750.D14.56A

==========

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

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

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

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

Rioclarense 30 ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - GUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1775626 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7756 2611 4224 7062

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231605346048 25/09/2023 15:29:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91 030530

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		25/09/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1775626/1	23/10/2023	1.945,55						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.728,95	252,65	0,00	0,00	1.945,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.945,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12,00	VOLUME(S)		0,11305	36,830	36,830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262323 Q: 100,0000 F: 30/06/23 V: 30/06/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	100,00	1,37	137,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262321 Q: 40,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	40,00	1,99	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M35187 Q: 96,0000 F: 14/07/23 V: 13/07/2026	30039099	000	5102	PC	96,00	1,49	143,04	143,04	25,75	0,00	18,00	0,00
23770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 230403 Q: 10,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2028	90192010	200	5102	PC	10,00	3,99	39,90	39,90	7,18	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M35163 Q: 24,0000 F: 12/07/23 V: 11/07/2026	30039099	000	5102	FR	24,00	1,6035	38,48	38,48	6,93	0,00	18,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505748 Q: 50,0000 F: 26/04/23 V: 26/04/2025, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50,00	5,2068	260,34	260,34	46,86	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade DATA ENTREGA: 26/09/2023 Pedido: 2615336 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2615336 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1775626 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7756 2611 4224 7062

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231605346048 25/09/2023 15:29:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-011/23 Q: 800,0000 F: 10/07/23 V: 30/06/2025, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	800,00	1,22	976,00	976,00	117,12	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U121/22 Q: 50,0000 F: 01/11/22 V: 30/04/2024	30049099	000	5102	AP	50,00	5,4237	271,19	271,19	48,81	0,00	18,00	0,00

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101294580178395120000194555
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.315
NOSSO NUMERO	17115360001294580
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.945,55
VALOR COBRADO	1.945,55

NR.AUTENTICACAO 2.D68.A4D.F09.87B.FCC

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

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

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

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

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: (54) 2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA **1**

Nº. **304954**

SÉRIE 1

FL 1 of 2

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

CHAVE DE ACESSO

4323 0912 8890 3500 0102 5500 1000 3049 5413 9113 2490

000533

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
0390157570	821014452114	12.889.035/0001-02	143230218699742 25/09/2023 14:22:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/09/2023
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	25/09/2023
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
17400-000	GARCA	(14)3532-5198	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	23/10/23	2.316,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.316,13	266,73	0,00	0,00	2.316,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.316,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
1587 MULTISCV TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente		PC 1234	RS	04.169.737/0001-93

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR	HERVAL D OESTE	SC	254530630

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			7	72,88	72,88

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	-	VILA WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
1496	HYPLEX 2 ML AMP (S) VITAMINAS DO COMPLEXO B PRINCIPIO ATIVO: VITAMINAS DO COMPLEXO B CX C/100 AMP FAB: HYPOFARMA (PO) EAN: 7898122911587 FCI: FAB: 22/07/2023 VAL: 30/07/2025 LT: 23070627 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700290012	30039019	000	6108	AM	800	1,0033	802,64	0,00	802,64	96,32	12,00	0,00	0,00
1857	TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP (A2) HOSP (G) CLOR DE TRAMADOL PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE TRAMADOL CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123908852 FCI: E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005 FAB: 22/11/2022 VAL: 30/10/2024 LT: AW-049/22 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301560044	30049049	000	6108	AM	400	1,2736	509,44	0,00	509,44	61,13	12,00	0,00	0,00
1865	SOL GLICOSE 5% SIST FECHADO 250 ML GLICOSE PRINCIPIO ATIVO: GLICOSE CX C/48 FR FAB: FRESENIUS KABI (PO) EAN: 7897947706538 FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F FAB: 23/07/2023 VAL: 30/06/2025 LT: 74SG3252 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004101070134	30049099	500	6108	FR	96	4,4578	427,95	0,00	427,95	51,35	12,00	0,00	0,00
1944	SOL GLICOSE 5% SIST FECHADO 500 ML GLICOSE PRINCIPIO ATIVO: GLICOSE CX C/30 FR FAB: FRESENIUS KABI (PO) EAN: 7897947706545 FCI: A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC23682730D7 FAB: 22/06/2023 VAL: 30/05/2025 LT: 74SF2651 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004101070185	30049099	500	6108	FR	60	5,3263	319,58	0,00	319,58	38,35	12,00	0,00	0,00
2311	NEOM 5 MG + BACI 250 UI/G 15 G BIS (G) SULF DE PRINCIPIO ATIVO: SULF DE NEOMICINA+BACITRACINA ZINICA BIS C/15 G FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523209142 FCI: C6D93457-83B5-462C-A2DE-BAF1A601EF37 FAB: 29/05/2023 VAL: 30/05/2025 LT: 2311711 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101210025	30039099	500	6108	BS	40	2,1107	84,43	11,30	84,43	10,13	12,00	0,00	0,00
2934	IBUPROFENO 100 MG/ML 20 ML (G) IBUPROFENO PRINCIPIO ATIVO: IBUPROFENO FR C/20 ML FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523227566 FCI: 8D81B2AD-1A0F-4A72-8DF4-0B79774F4F29 FAB: 28/06/2023 VAL: 30/06/2025 LT: 2314166	30039039	500	6108	FR	10	2,6093	26,09	18,82	26,09	3,13	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 422.18 (18.23%)
HOR DE RECEBIMENTO: 7:30 AS 12:00 E DAS 14 AS 17:00 / /ID313175683
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$11.20 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$48.52 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 SET. 2023

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

000534

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 1190005874

304954

NF-e
Nº. 304954
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 304954
SÉRIE 1

FL 2 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
4323 0912 8890 3500 0102 5500 1000 3049 5413 9113 2490

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	821014452114	12.889.035/0001-02	143230218699742 25/09/2023 14:22:59

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102380013													
3128	AGULHA HIPO 25 X 0,8 MM AGULHA PRINCIPIO ATIVO: AGULHA CX C/100 UNI FAB: DESCARPACK CORREL (OM) EAN: 7898283814222 FCI: FAB: 01/05/2023 VAL: 30/04/2028 LT: 2AGAAA020C BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10330669063	90183219	200	6108	UN	2500	0,056	140,00	0,00	140,00	5,60	4,00	0,00	0,00
3647	VERTIZAN 10 MG CP (S) DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA PRINCIPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA CX C/50 CP FAB: VITAMEDIC SIMI (PO) EAN: 7898049790586 FCI: FAB: 04/03/2022 VAL: 30/03/2024 LT: 067699 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1039200520025	30049062	000	6108	CP	50	0,12	6,00	0,30	6,00	0,72	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 2.316,13

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090341870800800062419171195120000231613
BENEFICIARIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.316
NOSSO NUMERO	34187080000062419
CONVENIO	03418708
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.316,13
VALOR COBRADO	2.316,13
NR.AUTENTICACAO	7.15F.B84.8BB.026.E71

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado	N. 000982763 SÉRIE 1
27 SET. 2023			UJ0536

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000982763
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0907 7522 3600 0123 5500 1000 9827 6317 2178 6674

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	143230218701350 25/09/2023 14:23:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN	WILLIAMS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001 23/10/2023 4.618,03								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.618,03	554,16	0,00	0,00	4.618,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.618,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16	CAIXA			66,000	50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00988	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML C/100 AMP GEN IM /IV HIPOLABOR LOTE: AT-024/23 - DT.FABR: 14/06/2023 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 78981 23906100 - REG. M. S.: 1134301300034 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049045	500	6108	AM	700,00	1,21000	847,00	847,00	101,64	0,00	12.00%	0.00%
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS22M066 - DT.FABR: 15/06/2023 - DT.VALID: 31/12/2024 - GTIN.: 789816 6042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	200,00	0,76100	152,20	152,20	18,26	0,00	12.00%	0.00%
01010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE LOTE: HC23B008 - DT.FABR: 15/07/2023 - DT.VALID: 28/02/2025 - GTIN.: 789816 6040670 - REG. M. S.: 1108500260033 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA	30039099	000	6108	AM	700,00	1,71720	1.202,04	1.202,04	144,25	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 313175683, Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ENTREGR RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70- GARCA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07H - 12H/ 14H - 17H Pedido(s): 689988 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 775.36 (16.79%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino. R$ 5.58. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	

powered by TOTVS

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000982763
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

000537

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0907 7522 3600 0123 5500 1000 9827 6317 2178 6674

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	143230218701350 25/09/2023 14:23:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	RM. CEARENSE LTDA												
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2302142 - DT.FABR: 20/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 7897780 209272 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA R IOQUIMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	48,00	1,58833	76,24	76,24	9,15	0,00	12.00%	0.00%
01966	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120 AMP IM /IV GEN TEUTO LOTE: 5198651 - DT.FABR: 13/05/2023 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 7896112 151982 - REG. M. S.: 1037002870120 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL EIRO SA	30043999	000	6108	AM	720,00	1,62510	1.170,07	1.170,07	140,41	0,00	12.00%	0.00%
16916	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP GEN TEUTO (C1) LOTE: 73520006 - DT.FABR: 01/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 789611 2173526 - REG. M. S.: 1037006350032 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASI LEIRO SA	30049099	000	6108	AM	15,00	4,54800	68,22	68,22	8,18	0,00	12.00%	0.00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYP OFARMA LOTE: 23070584 - DT.FABR: 07/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 789812 2910634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039086	000	6108	AM	300,00	0,94300	282,90	282,90	33,95	0,00	12.00%	0.00%
12100	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/1000 UN INJEX LOTE: 4886/23 - DT.FABR: 15/09/2023 - DT.VALID: 30/06/2028 - GTIN.: 7897889 102894 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICA S LTDA	90183119	000	6108	UN	1.000,00	0,09000	90,00	90,00	10,80	0,00	12.00%	0.00%
12100	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/1000 UN INJEX LOTE: 4846/23 - DT.FABR: 07/09/2023 - DT.VALID: 30/05/2028 - GTIN.: 7897889 102894 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICA S LTDA	90183119	000	6108	UN	1.000,00	0,09000	90,00	90,00	10,80	0,00	12.00%	0.00%
12101	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX LOTE: 4904/23 - DT.FABR: 15/09/2023 - DT.VALID: 30/06/2028 - GTIN.: 7897889 102702 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICA S LTDA	90183119	000	6108	UN	3.600,00	0,17760	639,36	639,36	76,72	0,00	12.00%	0.00%

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 SET. 2023

Carta de Correção Eletrônica

000538

Nao possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	001	000982763	09/23

Chave de Acesso
4323 0907 7522 3600 0123 5500 1000 9827 6317 2178 6674

Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
43	Produção	25/09/2023 16:24:41-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do.evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143230218922117	25/09/2023 16:24:46-03:00

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - a data de emissao ou de saida.

Correção

TRANSPORTADORA CORRETA EXPRESSO SAO MIGUEL ENDEREÇO CORRETO DE ENTREGA RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 GARÇA/SP CEP 17400-000

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003241554007763102295120000461803

BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.317
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.618,03
VALOR COBRADO	4.618,03

NR.AUTENTICACAO D.4F2.FF2.77B.DF6.AE4

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

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

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

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

000340

RECEBEMOS(EMOS) DE PROFARMA S/A. OS(AS) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 315582
SÉRIE 26

PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.
www.profarma.com.br
CAP: 0800 707 4143
R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO
SAO CARLOS - SP
CEP: 13.571-291

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 315582
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0945 4532 1400 1042 5502 6000 3155 8214 2377 9437

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231607583185 25/09/2023 21:09:15-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
637117955110		45.453.213/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D		45.349.461/0009-60		25/09/2023
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	VILA WILLIAMS		25/09/2023
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF** / **CEP**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA		0000000000000	SP / 17400-000	

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/10/2023	156,59						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
156,59	28,19	0,00	0,00	156,92
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00	0,33	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 156,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 Remetente				06.209.025/0001-80	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO
R HILARIO PESSARELLO 108	CRAVINHOS	SP	0,209

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO
2				0,209

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALIQ
670808	HIDROX ALUMINIO 61,5MG SUSP 240ML EMS	3P6502		30049099	500	5102	UN	10	14,7200	14,7200	147,20	147,20	26,50		18,00
	NEG Dv: 28 Desc%: 0,00 NPed: 101371449 VLote: 31/07/2025														
471758	ISORDIL 5MG 30CPR SUBL	3O2679		30039059	000	5102	UN	1	9,7200	9,3900	9,72	9,39	1,69		18,00
	PON Dv: 28 Desc%: 3,40 PMC: 13,44 PFAB: 9,72 NPed: 101371449 PMPF: 11,05 VLote: 30/06/2025														

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

18 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 25-09984 pFCPUFDest: 100,00 % Cliente: 0000235746 PHARMALINK Banco: 001 Agencia: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-mail:compras.garca@ahbb.org.br REGIME ESPECIAL ST N(o) 96257/2021 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAOPREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900337458592179295120000015659
BENEFICIARIO:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD
NOME FANTASIA:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 45.453.214/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.318
NOSSO NUMERO	25150290037458592
CONVENIO	02515029
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	156,59
VALOR COBRADO	156,59

==========

NR.AUTENTICACAO D.9D9.7ED.9A0.A23.867

==========

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

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

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.047.099
Série 001
Folha 1/1

000542

CHAVE DE ACESSO
3323 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0470 9911 4374 3401

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

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333230207981866 - 25/09/2023 14:43:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	25/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		15:43:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/10/2023
Valor	R$ 737,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
589,00	70,68	0,00	0,00	0,00	0,00	737,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,18	737,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
6	Volumes			29,930	29,930

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961655 Qt: 2 Val: 30/06/25	30043933	000	6108	CX	2	240,0000	480,00	480,00	57,60			12,00	
34963	ATADURA GESSADA N:EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 70542 Qt: 2 Val: 29/06/27	90211020	040	6108	CX	2	74,0000	148,00	0,00	0,00			0,00	
33995	PAPEL LENCOL 50X50 NATURAL C/10 DESCARBOX Lote: 8109 Qt: 2 Val: 31/08/28	48030090	000	6108	CX	2	54,5000	109,00	109,00	13,08			12,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 313175683
CONTATO ANDERSON
Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 14373457 Fichas 1/2 2 vols, 2/2 4 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#313175683#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalaria medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 100,70 Estadual: R$ 137,80 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 20,18.
(A) Venda para consumo final
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(C) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 35,34
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03 OUT. 2023

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 25/09/2023 as 18:54:33

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300240312173195120000073700

BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.319
NOSSO NUMERO	31367730000240312
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	737,00
VALOR COBRADO	737,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.223.46A.7F0.F27.A1D

==========

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

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

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

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

Fac Distribuidora de Produtos Farmaceuticos Ltda

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

AV do Acesso Oeste, 31

KM312 GALP01 MOD05 06 E 07 - Penedo

Itatiaia - RJ - CEP: 27560000

Fone: (24) 3512-5680

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 110025

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3323 0910 8541 6500 1822 5500 1000 1100 2513 3041 4596

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

000544

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333230207818186 25/09/2023 12:02:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
11774512	81901710011[illegible]	10.854.165/0001[illegible]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL		45.349.461/0009-60	25/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	25/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
GARCA		SP	12:01:32 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0095066052, Valor original: 800,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 800,00

[illegible]	Vencimento	Valor	[illegible]	Vencimento	Valor	[illegible]	Vencimento	Valor
001	23/10/2023	800,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
800,00	32,00	0,00	0,00	0,00	800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - Remetente				05.530.574/0010-[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV GUANDU 1000	QUEIMADOS	RJ	11366660

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,515	0,035

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible] 4	SORITIONAL 1[illegible]MG INJ 5[illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]	30043299	000	6404	UN	5,0000	160,000000	800,00	0,00	800,00	32,00		4,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

17 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. OC 313175683 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade. Base calculo ICMS: R$ 800,00 Valor ICMS partilha: R$ 112,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 313175683. Ordem de venda: 674543. Remessa: 8001159232.	

[redacted]

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000031158699601017595120000080000

BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.320
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00
NR.AUTENTICACAO	9.508.C2A.C94.346.C65

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

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

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

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

dipha

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.008.584
Série 001
Folha 1/1

000548

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0085 8410 0112 3215

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231603394156 - 25/09/2023 11:44:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/10/2023
Valor	R$ 2.095,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.095,46	374,02	0,00	0,00	0,00	0,00	2.095,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.095,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2331709 Qt: 1 Val: 31/07/25 IDI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	1	52,7600	52,76	52,76	6,33			12,00	
2437	AXIFLENNID IMG/ML 100ML SF - CETOPROFENO HALEX ISTAR O- Lote: 0000178868 Qt: 180 Val: 15/06/25 Lote: 0000179047 Qt: 60 Val: 20/06/25	30049099	000	5102	UN	240	6,1300	1.471,20	1.471,20	264,82			18,00	
1439	NOPROSIL (METOCLOPRAMIDA) 5 MG/ML IV/IM 240AMP 2ML/HALEX ISTAR G- Lote: 3050261 Qt: 1 Val: 12/05/25	30049041	000	5102	CX	1	150,7000	150,70	150,70	27,13			18,00	
2070	SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2330480 Qt: 20 Val: 31/07/25	30049099	500	5102	UN	20	21,0400	420,80	420,80	75,74			18,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 313175683.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
Cotacao no 1278.
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Termo de Colaboracao 015/2018
Orgão Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade
PEDIDO DE COMPRA:PDC#313175683#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:112222
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 281,85 Estadual: R$ 251,45 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 25/09/2023 as 18:56:56

www.gsweb.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080013417859969934960001595120000209546
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.321
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.095,46
VALOR COBRADO	2.095,46

==========

NR.AUTENTICACAO E.04D.0D8.C5D.CFF.37F

==========

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

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

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

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

000548

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: 1.161,44 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL . ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 . BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 . CIDADE: GARÇA . ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/_____	

NF-e 000001531
SÉRIE 1

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001531
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35230912965462000122550010000015311000393282

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135231653616597 02/10/2023 16:08:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	30/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	16:08:37

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				1.161,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.161,44

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	6,22	24,88					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	2,805	2,99	8,39					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	15,138	5,65	85,57					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	18,000	4,21	75,82					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	8,630	5,86	50,54					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	40,875	2,66	108,78					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	4,040	5,99	24,20					
5418	BROCOLIS NINJA un	07041000	040	5929	UN	7,000	4,85	33,93					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,200	2,99	60,40					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	40,394	4,49	181,28					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	9,000	3,32	29,91					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	2,000	5,99	11,98					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	19,652	3,99	78,42					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	4,000	6,34	25,36					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	8,000	4,99	39,92					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 33772, 34316, 35780, 36229 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 23 OUT. 2023 Bruno Joaquim MÉDIA COMPLEXIDADE	

Powered by Arius Sistemas

RECEPEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: 1.161,44 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL . ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 . BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 . CIDADE: GARÇA . ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

NF-e 000001531
SÉRIE 1

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001531
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35230912965462000122550010000015311000393282

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135231653616597 02/10/2023 16:08:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	30/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	16:08:37

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	20,115	2,34	47,11					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	8,360	6,73	56,28					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	9,570	9,99	95,60					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	3,135	6,99	21,91					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,385	6,99	2,69					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	6,090	3,44	20,96					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	8,215	8,50	69,79					
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	0,454	17,00	7,72					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 1.161,44
DEBITO EM: 23/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102322
AUTENTICACAO SISBB: 1.478.FEF.D98.075.702

MEDLIVE

MEDILAR IMP E DIST DE PRO DUTOS MEDICOS HOSPITALARE S SA
RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000008744
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0907 7522 3600 0476 5500 1000 0087 4417 8074 6912

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		135231610210348 26/09/2023 09:23:39-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
127068060117		07.752.236/0004-76

000551

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	26/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN	WILLIAMS	17402-064	
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075062 / SP		

FATURA

001 24/10/2023 5.030,68								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.030,68	905,52	0,00	0,00	5.030,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.030,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20	CAIXA			60,000	40,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 20220415 - DT.FABR: 27/06/2023 - DT.VALID: 14/04/2027 - GTIN.: 789978 0159083 - REG. M. S.: 0010150470664 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTD A	90183219	200	5102	UN	1.200,00	0,04910	58,92	58,92	10,61	0,00	18.00%	0.00%
11439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYCIMET LOTE: 23060594 - DT.FABR: 04/07/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 789812 2910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30049062	000	5102	AM	300,00	1,12970	338,91	338,91	61,00	0,00	18.00%	0.00%
12497	FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1) LOTE: AS-039/22M - DT.FABR: 19/05/2022 - DT.VALID: 30/04/2024 - GTIN.: 7898 470680807 - REG. M. S.: 113430151004 7 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	5102	AM	50,00	2,14500	107,25	107,25	19,30	0,00	18.00%	0.00%

CULO DO ISSQN

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

OS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

dedor: GILMAR RICK ID 313175683 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura
icipal de Garca MediaComplexidade Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS
ITOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP Pedido(s): SP5923 Valor Aproximado dos
utos: R$ 910.27 (18.09%). Fonte: IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

zado Cliente:
a que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
nercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja
rita no verso do conhecimento de frete.
'ergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (
7187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA

RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000008744
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0907 7522 3600 0476 5500 1000 0087 4417 8074 6912

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231610210348 26/09/2023 09:23:39-03:00 000552

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15060	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/100 UN ABL LOTE: SS5NC00123 - DT.FABR: 30/05/2023 - DT.VALID: 31/01/2028 - GTIN.: 7908630600153 - REG. M. S.: 008178808901 9 - FABRICANTE: EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	90183119	200	5102	UN	2.000,00	0,10820	216,40	216,40	38,96	0,00	18.00%	0.00%
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 23H0073H - DT.FABR: 28/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 7898166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	FR	1.080,00	3,99000	4.309,20	4.309,20	775,65	0,00	18.00%	0.00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

28 SET. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005063136007763109295130000503068
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.323
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.030,68
VALOR COBRADO	5.030,68

==========

NR.AUTENTICACAO B.1C2.A22.F64.BB7.F61

==========

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

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

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

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

000554

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 12

Dados do Prestador de Serviço

MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA
MCFS SERVICOS MEDICOS
RIACHO FUNDO I QN 5 CJ 11 LT 21 S/N , - RIACHO FUNDO I
CEP 71805-411 - Brasília/ DF
mcfeitosaltda@gmail.com
Inscrição Municipal 0823659400162 - CPF/CNPJ 51.595.850/0001-10

Data de Geração da NFS-e: **19/10/2023 16:12:25**
Data de Competência/Emissão: **18/10/2023**
Cód. de Autenticidade: **C337CDB44**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 **IM :**
Razão Social : Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Número :** 70
Complemento : **Bairro :** Williams
CEP : 17402-064 **Cidade/UF :** Garça/ SP
Telefone : (14)3407-5066 **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 2.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -				**2,00**	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00		R$ 56,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.800,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 87.028.585-1

FAVORECIDO: MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.595.850/0001-10
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 23/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102324
AUTENTICACAO SISBB: 3.D84.5DB.6F6.A36.9DD

000556

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

belive

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 47.855
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0478.5510.1434.5772

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

DADOS DA NF-e
131235589234572 25/09/2023 16:45:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000	25/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		16:1

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
47855/1 - 25/10/23 - 226,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
226,00	9,04	0,00	0,00	226

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			7,5200	7

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3103 40151200	LUVA PROC LATEX 7G C PO N ESTERIL 10 CTU C/ 100UN MEDIX Lote SRI126/23LL 31/03/2028 Qtde 2,00	200 6102	CX	2,0000	113,0000	0,0000	226,00	226,00	9,04	0,00	4

MÉDIA COMPLEXIDADE

0 3 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 313175683 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) - Numero do Pedido BELIVE 48548 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. - Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 - EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 - Base de Calculo ICMS destino: R$ 226,00 - ICMS Destino: R$ 31,64 (100% em 2020)

RESERVADO AO FISCO

CUROWEB - WWW.CUROWEB.COM

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080614999271812411700003995140000022600

BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.501
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	226,00
VALOR COBRADO	226,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.D32.BC9.D46.2E7.27E

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 025519 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 025519
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0906 1776 1500 0174 5500 1000 0255 1913 1112 9214

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135231604798704 25/09/2023 14:31:48	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		25/09/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	25/09/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça		SP	14:31:48

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/10/2023	270,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
270,00	48,60	0,00	0,00	0,00	270,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/042219-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:9220	30043939	000	5.101	UNID	100,00	2,7000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO:313175683.1 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DA GARCA (HOSPITALAR) - TERMO DE COLSBORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DA GARCA MEDIACOMPLEXIDADE	

25/09/2023 14:31:51

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

18 OUT. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070619264297071676970008495140000027000

BENEFICIARIO:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
NOME FANTASIA:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.502
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	270,00
VALOR COBRADO	270,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.6E2.E73.875.034.661

==========

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

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

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

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

belive
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 47.848
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0478.4810.1434.5476

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

DADOS DA NF-e
131235589173535 - 25/09/2023 16:20:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	25/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		16:19:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
47848/1 - 25/10/23 - 1140.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,00	136,80	0,00	0,00	1.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			70,8340	70,8340

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2382 30049099	KOLLAGENASE (Colagenase) 0,6U/g 30G POM DERM CX10BIS CRISTALIA Principio Ativo COLAGENASE Lote 23010987 - 21/01/2025 Qtde 1.00 Numero da FCI 481C652D-1D03-406B-BAB1-156FD8035550	500 6102	CX	1,0000	105,0000	0,0000	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
2719 30049099	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN CRISTALIA Principio Ativo COLAGENASE+CLORANFENICOL Lote 23070567 - 03/07/2025 Qtde 1.00 Numero da FCI 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94	500 6102	CX	1,0000	110,0000	0,0000	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
2392 30049099	NITROPRUS (Nitroprusseto) IV 50MG PO LIOF CX5FA CRISTALIA Principio Ativo NITROPRUSSETO DE SODIO Lote 23070408 - 03/01/2025 Qtde 2.00 Numero da FCI 26E36B83-447B-4689-BDF9-BB89DDAB68BB	000 6102	CX	2,0000	72,5000	0,0000	145,00	145,00	17,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 313175683 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 48537 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino R$ 360,00/ ICMS Destino: R$ 21,60 (100% em 2020) /	

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I EMISSÃO: 25/09/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIEN Total NF: 1.140,00	NF-e Nº: 47848 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

belive
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 47.848
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0478.4810.1434.5476

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

DADOS DA NF-e
131235589173535 - 25/09/2023 16:20:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

2273 30049099	RINGER LACTATO 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Lote: 74SE2171 - 26/04/2025 Qtde: 4.00 Numero da FCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	500 6102	CX	4,0000	195,0000	0,0000	780,00	780,00	93,60	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

20 OUT. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 313175683 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 48537 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 360,00/ ICMS Destino: R$ 21,60 (100% em 2020) /	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080620442271812411700003495140000034900
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.503
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	349,00
VALOR COBRADO	349,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.CED.C0B.461.E28.193

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 25/09/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.071,49	NF-e Nº: 301121 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 301.121
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3011.2110.0890.0104

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

DADOS DA NF-e
135231604585974 - 25/09/2023 14:08:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	25/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		14:07:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
301121/1 - 25/10/23 - 1071,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.071,49	139,67	0,00	0,00	1.071,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.071,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				0,0000	110,2400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8126 30049099	(-) GLICEROL (12%) 120 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML CLISTEROL Marca: J.P. Modelo: CX C/20 FR+SOND Lote: 897023 - 04/07/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.01	000 5102	CX	1,0000	180,8000	0,0000	180,80	180,80	21,70	0,00	12,00	0,00
19609 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 849259 - 01/04/2025 Qtde: 6.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	6,0000	117,6483	0,0000	705,89	705,89	84,71	0,00	12,00	0,00
20714 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: DUZIA Lote: 150623 - 30/06/2028 Qtde: 5.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	5,0000	5,4240	0,0000	27,12	27,12	4,88	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 7573 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 313175683 - Entrega 26/09/2023 - inserir nos Dados Adicionais da Nota : Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 144,12 Federal R$: 106,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

000564

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 25/09/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.071,49	NF-e Nº: 301121 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 301.121
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3011.2110.0890.0104

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

DADOS DA NF-e
135231604585974 - 25/09/2023 14:08:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

11447 30051090	FITA MICROPORE 25MM X 10M Marca: CIEX Modelo: RL Lote: FP268/23-GC - 10/07/2025 Qtde: 72.00 / CEST: 13.009.00	000 5102	RL	72,0000	2,1900	0,0000	157,68	157,68	28,38	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 7573 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 313175683 - Entrega 26/09/2023 - inserir nos Dados Adicionais da Nota : Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 144,12 Federal R$: 106,40 Estadual Fonte: IBPT /	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700082058173195140000107149
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.504
NOSSO NUMERO	28156340000082058
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.071,49
VALOR COBRADO	1.071,49

==========

NR.AUTENTICACAO E.6DF.E4A.6A9.C47.BFE

==========

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

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

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

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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000005888
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0058 8818 2315 4064

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231606595430 25/09/2023 17:51:03-03:00 000566

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		25/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6	VILA WILLIAMS		17400-000		25/09/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	01434075066	SP			17:49:00

FATURA

001 25/10/2023 1.128,01								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.128,01	184,47	0,00	0,00	1.128,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			3,210	2,740

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11663	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE:12453129 - Val:09/02/2025, Fab : 09/03/2023	30045090	200	5102	CX	1,0000	818,5100	818,51	818,51	147,33	0,00	18.00%	0.00%
M11647	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-25FA+25DILX10ML-TEUTO LOTE:42830014 - Val:28/10/2024Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI E7FDCEFB-CE43-4B10-A5 58-EBBD55AEB593., Fab: 28/10/2022	30049069	500	5102	CX	2,0000	154,7500	309,50	309,50	37,14	0,00	12.00%	0.00%

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim
50..285.33.
Auxiliar de Almo.

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135231606595430 | Pedido:006523 | ID 313175683 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 178.24 (15.80%) Federal e R$ 135.36 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 SET. 2023

Bruno Joaquim

powered by TOTVS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080499954129753140560003295140000112801

BENEFICIARIO:
SULMEDIC COM DE M LTDA
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COM DE M LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COM DE M LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.505
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.128,01
VALOR COBRADO	1.128,01

==========

NR.AUTENTICACAO 0.3C0.FC9.4F3.F3D.6F9

==========

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

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

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

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

Recebemos do MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão 25/09/2023,Valor Total: R $2.511,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.275
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 984
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.020.275
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0980 5469 4800 0186 5500 1000 0202 7510 2660 4778

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		141230251406286 25/09/2023 11:26:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ST DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
907.91616-21		80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Identificação estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06		VILA WILLIAMS	17400-000	25/09/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(140)3407-5062	SP		11:26:47

FATURA/DUPLICATA

001 25/10/2023 R$ 2.511,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.511,00	100,44	0,00	0,00	2.511,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.511,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22				134,000	134,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
533	AGULHA DESCARTAVEL 30X7 CX C 100 DESCARPACK(L: L2022 Q: 20 V: 03 27)	90183219	200	6102	CTC	20	5,50	110,00	110,00	4,40	0,00	4	0
980	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML C PONTO DE COLETA BIOMASS(L: HSAM21060104 Q: 100 V: 11 27)	39269030	200	6102	UND	100	3,07	307,00	307,00	12,28	0,00	4	0
937	LUVA LATEX USO GERAL M CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLIS087 Q: 50 V: 03 28)	40151900	200	6102	CTC	50	10,47	523,50	523,50	20,94	0,00	4	0
938	LUVA LATEX USO GERAL P CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLIS084 Q: 150 V: 03 28)	40151900	200	6102	CTC	150	10,47	1.570,50	1.570,50	62,82	0,00	4	0

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$351,54. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.511,00 ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 533, 980, 937, 938. TERMO DE COLABORACAO 015 2018 ORGAOPREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIACOMPLEXIDADE COT N 1278 ID.313175683.1 SEG A SEX 7H 12H DAS 14H AS 17H VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SICOOB S.A.

75691306720121872800200047140017495140000251100
BENEFICIARIO:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
CNPJ: 80.546.948/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
CNPJ: 80.546.948/0001-86
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.506
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.511,00
VALOR COBRADO	2.511,00

NR.AUTENTICACAO 6.700.3B9.8FE.05A.16F

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

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

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

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

000570

belive

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087 548 Campinas SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 89.689
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0914.3355.4400.0119.5500.0000.0896.8910.1131.5106

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

DADOS DA NF-e
135231605363838 25/09/2023 15:30:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA SAÍDA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000	25/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garca	(014)3407-5066	SP	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
89689/1 - 25/10/23 - 4392,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.392,00	527,04	0,00	0,00	4.392,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.392,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	CAIXAS			385,2000	385,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2271 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Principio Ativo : CLORETO DE SODIO Lote: 7180529-27 - 01/09/2025 Qtde: 12,00 Numero da FCI: BF1B8D13-7913-3eD1-BEA5-50FE548CDA5BD	500 5102	CX	12,0000	156,0000	0,0000	1.872,00	1.872,00	224,64	0,00	12	0
2271 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZUL 322C CX50FR BAXTER Principio Ativo : CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: FR372H2 - 31/05/2025 Qtde: 12,00 Numero da FCI: D5e531F2-98CB-418A-822A-53B11B5BC247 / CEST: 1500160	500 5102	CX	12,0000	210,0000	0,0000	2.520,00	2.520,00	302,40	0,00	12	0

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 313175683 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 83957 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato com

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

CUBOWEB - WWW.CUBO.ES

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080949273271512711770003995140000439200
BENEFICIARIO:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.507
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.392,00
VALOR COBRADO	4.392,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.80B.782.218.CB2.36F

==========

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

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

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

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

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 78792
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5223 0937 8444 7900 0233 5500 1000 0787 9214 7533 3702

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000572

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152236741101044	26/09/2023 10:18:09
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	26/09/2023
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70			WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)99782-0047		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N 70, 70		VILA WILLIAMS		17.400-000
MUNICÍPIO	UF	PAÍS		FONE / FAX
Garca	SP	Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
78792	525,60	0,00	525,60

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/10/2023	525,60						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	525,60		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
525,60	63,07	0,00	0,00	525,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,60	525,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas			SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	1,000	0,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202301583 Val:09/03/28 UN:72	3006[illegible]90	0/00	6107	UN	72,0000	2,1900		157,68	28,38	157,68	18,92	0,00	12,00	0,00
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202303020 Val:24/05/28 UN:96	3006105[illegible]	0/00	6107	UN	96,0000	2,1900		210,24	37,84	210,24	25,23	0,00	12,00	0,00
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM LT:202301448 Val:01/03/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,1900		157,68	28,38	157,68	18,92	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 313175683.1 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura [illegible]unicipal de Garca (Media Complexidade) CHC01750 17 Pedido: 20108 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 31.53	

MÉDIA COMPLEXIDADE

29 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº **078792** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	525,60	
		DATA DE EMISSÃO:	26/09/2023	

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 78792
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5223 0937 8444 7900 0233 5500 1000 0787 9214 7533 3702

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	152236741101044 26/09/2023 10:18:09
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib			
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080257927655765643230009695150000052560

BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.508
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	525,60
VALOR COBRADO	525,60

==========

NR.AUTENTICACAO 1.168.0A9.C5D.82D.E06

==========

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

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

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

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

Distribuidora **Brazmix**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.243.876
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4123 0910 9729 4800 0162 5500 1000 2438 7618 3538 7130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230255543100 - 28/09/2023 12:22:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90541180 20

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
816017847112

CNPJ
10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/09/2023

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
28/09/2023

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

FONE / FAX
(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:22:58

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 26/10/2023
valor R$ 1.092,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,99	1.092,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,60	1.092,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ALEJO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF
10.353.590/0001-90

ENDEREÇO
AV MARGINAL PROJETADA

MUNICÍPIO
BARUERI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA		6	9,810	9,810

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote 623-012 Fab 23/05/2023 Val 22/05/2026 PMC 27,29 Lista (o). Repasse 7,95%. Volume 1,2 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 cEAN 7898931988083	90181990	241	6108	PCT	48	8,6000	0,00%	412,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3157	CATETER 20G DESCARPACK (DESCA) Lote 2CTPAA018D Fab 01/03/2023 Val 01/09/2026 Lista (o). Repasse 7,95%. Volume 2, Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 cEAN 7898283816808	90183929	241	6108	UN	200	0,4300	0,00%	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	CATETER 22G DESCARPACK (DESCA) Lote 2CTPAA019D Fab 01/03/2023 Val 01/09/2026 Lista (o). Repasse 7,95%. Volume 3, Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1301400 cEAN 7898283816875	90183929	241	6108	UN	700	0,4500	0,00%	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3159	CATETER 24G DESCARPACK (DESCA) Lote 2CTPAA014H Fab 01/03/2023 Val 01/08/2026 Lista (o). Repasse 7,95%. Volume 2, Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 cEAN 7898283816882	90183929	241	6108	UN	500	0,4900	0,00%	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3491	CATETER TIPO OCULOS MEDSONDA (MEDSO) Lote 72943 Fab 05/09/2023 Val 05/09/2027 Lista (o). Repasse 6,82%. Volume 2, Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1301400 cEAN 7898487861969	90183929	041	6108	UN	23	0,6800	0,00%	15,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3491	CATETER TIPO OCULOS MEDSONDA (MEDSO) Lote 73000 Fab 01/01/2023 Val 01/08/2027 Lista (o). Repasse 6,82%. Volume 2, Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1301400 cEAN 7898487861969	90183929	041	6108	UN	27	0,6800	0,00%	18,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim 03 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
PEDIDO 3133175683
Endereco de Entrega:
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17403000 - GARCA - Sao Paulo - SP
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO
Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao/Prefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE: BASE DE CALCULO 1.092,80 ICMS 131,14
Total PMC: R$1.369,92
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
RI-PRES: 190 OPERAD: 168 AG. COB.BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO
PED.VENDA: 4900740

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100059884171495150000109280
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.509
NOSSO NUMERO	33412460000059884
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.092,80
VALOR COBRADO	1.092,80

==========

NR.AUTENTICACAO 0.E66.643.4FF.EF1.84D

==========

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

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

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

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

000577

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	15457
Data de Emissão	28/09/2023
Data e Hora da Competência	28/09/2023 às 16:08:57
Código de Verificação	5621-3353-0408

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	927,2000	1,00	0,00	0,00	927,20
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	93.684,00	0,00	0,00	2.810,52

Valor Total dos Serviços - R$3.737,72

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-AGOSTO
SETOR-MEDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.737,72

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0.00	0,00	0,00	0.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.737,72

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **15457** emitida em **28/09/2023** às **16:08:57** - Cód Verif **5621-3353-0408**
Condições de Pagamento: Vencimento: 28/09/2023 Valor Total R$ **3.737,72** Valor Líquido R$ **3.737,72**

Ass/_____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Gustavo Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
andriollo@ahbb.org.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096760322923495150000373772
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.510
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.737,72
VALOR COBRADO	3.737,72

==========

NR.AUTENTICACAO 4.52E.AE6.F1D.796.458

==========

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

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

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

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

000579

Recibo do pagador

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.025420 79006.460004 8 95160000254800**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**27/10/2023**
Pagador **21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**			Nº documento **254279**	Nosso número **09 / 00000254279-2**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **2.548,00**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 9/2023
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.025420 79006.460004 8 95160000254800**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						**27/10/2023**
Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531**						Agência/Código beneficiário **0046 / 0064600**
Data do documento **24/10/2023**		Nº documento **254279**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **24/10/2023**	Nosso número **09 / 00000254279-2**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.548,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Mensalidade Associativa Referente: 9/2023
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400-000 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MÉDIA COMPLEXIDADE

media

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-
Assistente de

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7105	ANA CAROLINA ZANETA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	09/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	

000581

resa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
): 45.349.461/0009-60
petência: 09/2023

ica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	2.548,00	2.548,00			
		Total da empresa:	2.548,00	2.548,00			

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002542079006460004895160000254800
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.511
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.548,00
VALOR COBRADO	2.548,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.C7E.63E.C68.852.659

==========

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

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

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
125.06267.97-4	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R FAUSTO FLORAINO DE TOLEDO, 673				WILLIANS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	68874 - 124 / SP	170.529.268-22
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/07/1972	APARECIDA PIETRO RODRIGUES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.627,58	03/12/2018	21/09/2023	21/10/2023	SJ2 Cód. Saque: 01

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.054,51	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 184,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 3.856,32	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 4.241,95	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.413,98
69 - Aviso-Prévio Indenizado 12/dias	R$ 1.851,03	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 14.602,59**

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$ 291,77	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 365,81
114.1 IRRF	R$ 766,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 96,30	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	- R$ 34,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.553,96**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 13.048,63**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.06267.97-4	11 Nome SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 68874 - 124 / SP	18 CPF 170.529.268-22	19 Data de Nascimento 08/07/1972	20 Nome da Mãe APARECIDA PIETRO RODRIGUES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 21/09/2023	26 Data de Afastamento 21/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

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

CAMPINAS / 13 / 11 de OUTUBRO de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO — SNT

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 68874 Série 0012

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Sheila Regina Rodrigues

Loc. Nasc. Jaboticabal Est. SP Data 08/07/72

Filiação Francisco Rodrigues e de Maria Aparecida Pietro Rodrigues

Doc. nº CN-27936 F-149 L-A-24

ESTRANGEIROS CRC de Jaboticabal SP

Chegada ao Brasil em ..... Doc. Ident. nº .....

Exp. em ..... Estado .....

Obs. .....

Data Emissão 21 01 94 DRT Pirajuí SP

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome Sheila Regina Rodrigues de Oliveira

Doc. Cert. Cas. 6684 Livro B060 Fls 39 CRC Garça de 13/12/95

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

9

000587

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Irmandade da Santa Casa
de Misericórdia de Garça

CGC/MF

Rua [illegible] Nº

Município Garça Est. SP

Esp. do estabelecimento Hospital

Cargo [illegible]

CBO nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Irm. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 30 de [illegible] de 19 2018

Irm. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
Empregado:	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA
Cargo:	FISIOTERAPEUTA
CBO:	223605
Admissão:	03 de Dezembro de 2018
Registro:	
Salário:	R$ 3.189,05 (três mil cento e oitenta e nove reais e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 21 de outubro de 19 2018

Ana Paula da Silva
RG. 34.970.384-0
Assistente de RH
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA REGINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 170.529.268-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 23.065-0
DATA DO PAGAMENTO: 30/10/2023
VALOR: 13.048,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.20A.CB3.5C2.DE4.CD8

==========

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29935710353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA

PIS/PASEP: 12506267974 — Admissão: 03/12/2018 — Categoria: 01

Data Nascimento: 08/07/1972 — Data Opcão: 03/12/2018 — CTPS: 0068874/00124

Movimentação: 21/10/2023 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	7.095,63	1.851,03	22.016,42
Depósito	0,00	567,65	148,08	8.806,56
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 9.522,29 — Valor Devido pela Empresa: 9.522,29

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85830000095-5	22290239202-0
	31030299357-2	10353494612-8
Data do pagamento		27/10/2023
Identificador		29935710353494612
Data de vencimento		30/10/2023
Valor Total		9.522,29

DOCUMENTO: 102701
AUTENTICACAO SISBB: E.57A.D96.86F.C97.32D

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5586

Código de Verificação de Autenticidade
AU1Z5GUET

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/10/2023 às 11:59:40

Chave de Acesso
1961840U5ROUPRQC43DX9HPA727OL16S

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E Termo de colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	275,00	R$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$73,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2.45%) R$13.48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

FATURAS: PAGAMENTO À VISTA Venc: 27/10/2023 R$ 550,00 Doc: 01 Obs: null

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

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5586** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AU1Z5GUET**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –novembro/2023

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

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

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
DAVID JEAN GREGORIO	UPA 24 HS	26	x	
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD	38		
MARTA ADRIANA DE SOUZA GREGORIO	UPA 24 HS	26		

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-5
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000592

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 550,00
DEBITO EM: 27/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102702
AUTENTICACAO SISBB: 2.9BD.AE8.6EA.607.75C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
240

Código de Verificação de Autenticidade
PAM4R8M9O

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2023 às 12:15:46

Chave de Acesso
344817ISH9TIODRSTN21UZL5VBC3GWF5

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		PARTE ALTA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 3 consultas - no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	60,00	R$ 60,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 1,20	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (60,00 x 0,65%)	COFINS (60,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (60,00 x 1,50%)	CSLL (60,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 0,39	R$ 1,80	R$ 0,00	R$ 0,90	R$ 0,60	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 56,31

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **240** E CÓDIGO DE VERIFICACÃO **PAM4R8M9O**

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:08
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 56,31

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO 1.1AD.8D8.471.458.1CB

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

Número da Nota - Serie
000000000197 - 1

Autenticidade
F0OC-Y5LC

Data de Emissão
23/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CIRURGIA GERAL - COMPETENCIA 09/2023 NO TOTAL DE 54 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 4.050,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**60,75**	**26,33**	**121,50**	**40,50**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.050,00**	**3,0000%**	**121,50**	**4.050,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.800,92

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:31
306203062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480
VALOR TOTAL 3.800,92

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO F.605.A9D.BE3.E19.DEC

030598

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

Número da Nota - Serie
000000000010 - 1

Autenticidade
IY4W-Y3PG

Data de Emissão
18/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: B M S SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.346.029/0001-06 **IM:** 109454 **IE:** **Fone:**
End: : AV ITU,291 APT 502- CEP: 17515030
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** BIASOARES.7@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MEDICO CLINICO COMPETENCIA 09/2023 CAPS / AD MEDIA COMPLEXIDADE 7500,00 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL
AG 3767 - 2
CONTA JURIDICA : 13653-0

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.500,00**	**2,0100%**	**150,74**	**7.500,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.500,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:07
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.767.000.013.653
VALOR TOTAL 7.500,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B M S S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 3767-2 CONTA: 13.653-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO C.1CB.8B7.B91.46A.114

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
127.77011.17-8	DAYVID FERNANDO CAMPOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOAQUIM GOMES , 331				FREI AURELIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.401-134	5296 - 0269 / SP	306.135.448-46
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/05/1983	NEUZA MARIA MAIA CAMPOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.084,69	01/04/2022	22/09/2023	22/10/2023	SJ2 Cód. Saque: 01

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.039,22	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R$ 834,23	55 Adic. Noturno 35,00 horas 40,00%	R$ 421,75
56.1 Horas Extras 10.00 horas a 100%	R$ 602,50	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 188,28	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 3.436,25	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 2.433,04	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/2022 a 31/03/2023	R$ 4.059,03	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.164,02
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 410,22	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 16.588,54**

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$ 397,94	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 315,40
114.1 IRRF	R$ 913,12	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 47,23		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.673,69**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 14.914,85**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.77011.17-8	11 Nome DAYVID FERNANDO CAMPOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 5296 - 0269 / SP	18 CPF 306.135.448-46	19 Data de Nascimento 16/05/1983	20 Nome da Mãe NEUZA MARIA MAIA CAMPOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/09/2023	26 Data de Afastamento 22/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

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

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

Garça, 14 de Novembro de 2023.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAYVID FERNANDO CAMPOS

CPF/CNPJ: 306.135.448-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.090-X

DATA DO PAGAMENTO: 31/10/2023

VALOR: 14.914,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.FF1.053.F3D.C8E.A74

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000603

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LARISSA TEODORO MOURA	45509	0269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/09/2022 A 31/08/2023	16/11/2023 A 30/11/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.645,54

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.322,77	P
1/3 das Férias:	440,92	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	138,93	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.763,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	138,93	D
TOTAL LIQUIDO:	1.624,76	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.624,76 (um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LARISSA TEODORO MOURA

Data: 17/10/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.624,76(um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/11/2023
GARCA

LARISSA TEODORO MOURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 38.346-5

FAVORECIDO: LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ: 321.907.428-62
VALOR: R$ 1.624,76
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103001
AUTENTICACAO SISBB: 4.6FE.85D.BC6.937.8E0

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29935502553494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DAYVID FERNANDO CAMPOS

PIS/PASEP: 12777011178

Admissão: 01/04/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 16/05/1983

Data Opcão: 01/04/2022

CTPS: 0005296/00269

Movimentação: 22/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	7.522,23	410,22	6.809,75
Depósito	0,00	601,77	32,81	2.723,90
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.358,48

Valor Devido pela Empresa: 3.358,48

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85890000033-6	58480239202-7
	31031299355-9	02553494612-2
Data do pagamento		30/10/2023
Identificador		29935502553494612
Data de vencimento		31/10/2023
Valor Total		3.358,48

DOCUMENTO: 103002
AUTENTICACAO SISBB: 3.944.2E9.4E7.5D5.961

HumanAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.069.289
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0692 8912 1708 0950

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
135231628570990

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/09/2023 - 13:27:38
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	CENTRO		17.400-000	28/09/2023 - 13:27:38
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garça		SP	(14) 99674-4907	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
69289_001	28/10/2023	137,94									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
137.94	24.83	0.00	0.00		0.00	137,94
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		**137,94**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	23.246.316/0001-63	587220280115			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
1,00	CX				2,00 / 2,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2159	TROPHIC BASIC ENTERAL 800G Lote: 230122714 Qtd:2 Val:28/10/2024	21069090	000	5102	UND	2,00	68,97	137,94	137,94	24,83	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

24 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) PEDIDO SINCONECTA 37431 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035010090001016195170000013794
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.003
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	137,94
VALOR COBRADO	137,94

NR.AUTENTICACAO C.34D.A3A.FD6.4AA.8EA

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

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

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

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

000608

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.013.032
SÉRIE: 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P. AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada 2 — 1

000.013.032
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0858 7858 4100 0131 5500 1000 0130 3212 8792 7918

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIA

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231431874097 30/08/2023 10:59:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315015303117

CNPJ
58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45349461000960

DATA DE EMISSÃO
30/08/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO. 70

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
30/08/2023

MUNICÍPIO
Garça

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:59

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 19/09/2023 Valor: 632,75 - Parc.: 2 Venc.: 09/10/2023 Valor: 632,75 - Parc.: 3 Venc.: 29/10/2023 Valor: 632,75 - Parc.: 4 Venc.: 18/11/2023 Valor: 632,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0.00	0.00	0.00	0.00	2.531,00	
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0,00	2.531,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. ICMS ST	BC. ICMS ST	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1188	OLEO DE FREIO DOT 4	38190000	1102	5102	pc	1,00	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1222	KITS AMORTECEDOR DIANT.	87089990	0500	5102	pc	2,00	235,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20151	JG. SAPATA FREIO TRAS.	87083090	0500	5102	pc	1,00	145,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31101	AMORTECEDOR	87088000	0500	5102	pc	2,00	175,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7130051100	ROLAMENTO RODA TRAS.	84821090	0500	5102	pc	2,00	110,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HF113	CAMPANA FIESTA	87083090	0500	5102	pc	2,00	212,00	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HF14A	DISCO FREIO	87083090	0500	5102	pc	2,00	115,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HG31100	AMORTECEDOR DIANTEIRO FIESTA	87088000	0500	5102	pc	2,00	260,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KA2471	KITS AMORTECEDOR TRAS. FIESTA	87089990	0500	5102	pc	2,00	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PD91	JG. PASTILHAS KA	87083019	0500	5102	pc	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	
	0.00	0.00	0.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42 FIESTA 192 Trib aprox R$: 849.33 Fed Fonte:IBPT	

Desenvolvido por Dataplace

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Múfalo
RG 57.468.476-5

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Ciencia da Operacao	1.00

Justificativa

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	891236258191214	30/08/2023 às 14:32:50-03:00

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230858785841000131550010000130321287927918	ID110110352308587858410001315500100001303212879279180 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
58.785.841/0001-31	31/08/2023 às 13:44:46-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

Dados adicionais: Veiculo: Fiesta - placa DKI7149. Termo de Colaboracao 015/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231441189361	31/08/2023 às 13:49:58-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
LUIZ CARLOS TOZATO- EPP	LUIZ AUTO PECAS
CNPJ	**Endereco**
58.785.841/0001-31	R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49
Bairro / Distrito	**CEP**
CENTRO	17400-000

000610

INFORMATIVO

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **29/10/2023**
Beneficiário: **LUIZ CARLOS TOZATO**				CNPJ/CPF: **58785841000131**	Agência / Código do Beneficiário: **3022.10.86316**
Data do Documento: **30/08/2023**	Nº do Documento: **13035-3**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **30/08/2023**	Nosso Número / Cod. do Documento: **23/100232-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$632,75**

Instruções

PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,08.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL - 45349461000960**
GARCA SP 17402064
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -

Beneficiário Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12313 00232.330225 10863.161070 1 95180000063275**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **29/10/2023**
Beneficiário: **LUIZ CARLOS TOZATO**				CNPJ/CPF: **58785841000131**	Agência / Código do Beneficiário: **3022.10.86316**
Data do Documento: **30/08/2023**	Nº do Documento: **13035-3**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **30/08/2023**	Nosso Número: **23/100232-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$632,75**

Instruções

PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,08.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL - 45349461000960**
GARCA SP 17402064
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -

Beneficiário Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130023233022510863161070195180000063275
BENEFICIARIO:
LUIZ CARLOS TOZATO
NOME FANTASIA:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.004
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	632,75
VALOR COBRADO	632,75

==========

NR.AUTENTICACAO D.2AF.80F.1C6.CD0.58F

==========

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

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

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

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

000612

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 37521
SÉRIE: 1

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 37521
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 1004 5142 0700 0135 5500 1000 0375 2110 9171 7876

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231651258996 02/10/2023 11:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
116585592110		04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	02/10/2023 11:33:09

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	Vila Williams	17400-000	02/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Garça	1434075062	SP		12:15:02

FATURA / PARCELA

001
20/10/2023
800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Correios	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,0000	3,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotocu MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150fls Lote: PEC340/23	48234000	0101	5101	PCT	20	40,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

09 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
32275595			

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:	RESERVADO AO FISCO
Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 31,68 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 313175683 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 015/2018 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MÉDIA COMPLEXIDADE Informações da Fatura: Nº da Fatura: 37521 | Valor Original: R$ 800,00 | Valor do Desconto: R$ 0,00 | Valor Líquido: R$ 800,00.	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NF-E: 2.31.2
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/10/2023 11:36

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790461019327500000330016526508595190000080000
BENEFICIARIO:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L
NOME FANTASIA:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.005
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

NR.AUTENTICACAO 3.51D.CA1.753.7BE.DFA

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

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

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

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

000614

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

Número da Nota - Serie
000000000188 - 1
Autenticidade
1ROB-ZANS
Data de Emissão
24/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BL D AP 53- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** TATAVICHIATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados referente a Angiologia - Competência 09/2023 no total de 83 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.640,00 - Termo de colaboração 015/2018-Orgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.062,40 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.640,00**	**2,0100%**	**133,46**	**6.640,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.640,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400215429441875070009195200000664000
BENEFICIARIO:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
NOME FANTASIA:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
CNPJ: 33.116.524/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
CNPJ: 33.116.524/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.006
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.640,00
VALOR COBRADO	6.640,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.499.35B.494.257.3DF

==========

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

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
184
Código de Verificação de Autenticidade
O91XLTS2F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 17:45:02
Chave de Acesso
1961046GKKEGALBMQA1LZSS4MUF4VO7F

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68	SALA 3	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	Garça-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Consultas demanda espontânea - Competência 09/2023 no total de 134 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 7.146,22 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.146,22	R$ 7.146,22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.146,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.146,22	R$ 214,39	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.146,22 x 0,65%)	COFINS (7.146,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.146,22 x 1,50%)	CSLL (7.146,22 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 46,45	R$ 214,39	R$ 0,00	R$ 107,19	R$ 71,46	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.706,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$961,17 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$192,23

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **184** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O91XLTS2F**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroque...
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000178178195200000670673
BENEFICIARIO:
OBA OGAWA LTDA
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.007
NOSSO NUMERO	31072230000000178
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.706,73
VALOR COBRADO	6.706,73
NR.AUTENTICACAO	5.96D.705.2DE.248.AE1

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000618

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001825 - 1
Autenticidade
BOT9-FIUY
Data de Emissão
25/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas oftalmológicas - Competência 09/2023 no total de 150 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.812,50 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
Procedimentos oftalmológicos - Competência 09/2023 no total de 784 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 7.472,87 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:
IR: R$ 154,28
Demais retenções:
PIS: R$ 66,85
COFINS: R$ 308,56
CSLL: R$ 102,85
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 478,26
Total geral: R$ 632,54
Valor líquido da nota: R$ 9.652,83

Valor aproximado dos tributos:
R$ 1.383,38 13,45% Tributos Federais
R$ 334,27 3,25% Tributos Municipais
R$ 1.717,66 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.717,66 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**154,28**	**66,85**	**308,56**	**102,85**

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	**10.285,37**	**3,0000%**	**308,56**	**10.285,37**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.652,83

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005271008613102695200000965283

BENEFICIARIO:
VILLANOVA P S LTDA
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.008
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.652,83
VALOR COBRADO	9.652,83

NR.AUTENTICACAO E.983.C15.514.0F2.1AD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002.367 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Familia, Belo Horizonte - MG - 31.030-480
Fone (31) 2510-8813
ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002.367
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0023 6711 6322 6039
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		131235552694710 - 31/08/2023 12:39:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17.400-000	31/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Garça		SP		12:34

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002367/1	30/09/2023	1.277,00	002367/2	30/10/2023	1.277,00	002367/3	29/11/2023	1.277,00
002367/4	29/12/2023	1.277,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.108,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.108,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6101	TRANCADO EM ALGODAO CRU	63023100	0400	6.101	UN	15,00	15,90	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	CAMISOLA ADULTO ABERTA ATRAS	63023100	0400	6.102	UN	15,00	18,90	283,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	LENCOL EM PERCAL MISTO 180 FIOS PERSONALIZADO1,60X2,50	63023100	0400	6.102	UN	120,00	29,90	3.588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO	63014000	0400	6.101	UN	20,00	49,90	998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 687,03 (Federal) e R$ 919,44 (Estadual). Fonte: IBPT 6042E8
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6.

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

MÉDIA COMPLEXIDADE

08 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO INTER

07790001161208328060710808635170795190000127700
BENEFICIARIO:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
NOME FANTASIA:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CNPJ: 14.383.204/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CNPJ: 14.383.204/0001-63
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.009
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.277,00
VALOR COBRADO	1.277,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.380.C03.B9D.775.86E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
55509

Código de Verificação de Autenticidade
369SOUSO1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 19:02:56

Chave de Acesso
1961090ZD3AJ4I05RRVTDUWBEJS6PO18

Para certificação de autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFSe-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARÇA - SP	GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
57058	UNICA	RPS	23/10/2023	23/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	ISENTO	001314096	001314096	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua AMERICA, 148		LABIENOPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	GARÇA - SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Williams

CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARÇA - SP	3516705		sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Servico de Anestesia, Competencia 09-2023 Centro de Especialidades, Media Complexidade do Termo de colaboracao 015-2018, Orgao Prefeitura Municipal de Garca. Qtde: 35 - Valor unitario: R$ 50.00 - Total: R$ 1750.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,59%	0000170000009	8690999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1750,00	R$ 62,83	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFSe: R$ 1750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$235,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%) R$71,93 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55509 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 369SOUSO1.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000203191012047204695190000175000
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.010
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.750,00
VALOR COBRADO	1.750,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.E99.08C.1D6.42B.F78

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000318 - 1
Autenticidade
28T0-W1SO
Data de Emissão
25/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 **IM:** 83417 **IE:** **Fone:**
End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA,570 CS 211- CEP: 17512752
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 09/2023 no total de 53 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.000,00**	**2,6900%**	**161,40**	**6.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170000322010812208395200000600000
BENEFICIARIO:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI
NOME FANTASIA:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
CNPJ: 34.661.301/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
CNPJ: 34.661.301/0001-88
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.011
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
VALOR COBRADO	6.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.8D2.DB9.BB2.8B5.328

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
788

Código de Verificação de Autenticidade
CEQTPF1PU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2023 às 11:19:23

Chave de Acesso
1961256FQH2QSM5JY58E7LFFPO7GO5NZ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e obstetrícia - Competência 09/2023 no total de 183 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 10.980,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	10.980,00	R$ 10.980,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.980,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.980,00	R$ 329,40	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.980,00 x 0,65%)	COFINS (10.980,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.980,00 x 1,50%)	CSLL (10.980,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 71,37	R$ 329,40	R$ 0,00	R$ 164,70	R$ 109,80	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.304,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.476,81 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$295,36

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **788** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CEQTPF1PU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroque
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001633022710188621006695200001030473
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.012
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	10.304,73
VALOR COBRADO	10.304,73
NR.AUTENTICACAO	7.BC0.B96.F11.67D.7D3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
00000228
Data e Hora de Emissão
23/10/2023 15:08:05
Código de Verificação
7VRS-XTFP

20231023u32631717000128

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ortopedia - Competência 09/2023 no total de 119 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 12.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 192,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 595,20

Valor Líquido: R$ 12.012,80

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.800,00	2,00%	256,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023;

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400012180014195200001201280
BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT
NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.013
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

==========

NR.AUTENTICACAO 0.E54.2E5.8A6.91C.A3E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001900 - 1

Autenticidade
TET5-BD5S

Data de Emissão
25/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 09/2023 - CAPS 1 Média Complexidade - R$15.000,00 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

Valor Total Bruto: R$15.000,00

COFINS: R$450,00
PIS: R$97,50
IRPJ: R$225,00
CSLL: R$150,00

Valor Total Líquido: R$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
Banco SICREDI (748)
Agência: 3022
C/C: 36080

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**225,00**	**97,50**	**450,00**	**150,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**15.000,00**	**3,0000%**	**450,00**	**15.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 14.077,50

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090000083022402036081079995200001407750
BENEFICIARIO:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
NOME FANTASIA:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.014
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

==========

NR.AUTENTICACAO 4.480.9CF.BDB.AA0.932

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1091

Código de Verificação de Autenticidade
AVLCOCOHF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 17:59:40

Chave de Acesso
1961055ZHG0CIRM1LC0P3EQG0N6VWL7U

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	Garça-SP	14 34061211	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 09/2023 - SAD - Média Complexidade - R$ 16.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Alividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.000,00	R$ 480,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 104,00	R$ 480,00	R$ 0,00	R$ 240,00	R$ 160,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.016,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.152,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$430,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1091** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AVLCOCOHF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090000093022210062621023895200001501600
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.015
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	15.016,00
VALOR COBRADO	15.016,00

NR.AUTENTICACAO D.EDA.578.DF3.964.569

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000975 - 1
Autenticidade
I1J0-H7Y5
Data de Emissão
23/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 **IM:** 57131 **IE:** **Fone:**
End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 09/2023 no total de 221 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 20.210,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:
IR: R$ 303,15
Demais retenções:
PIS: R$ 131,37
COFINS: R$ 606,30
CSLL: R$ 202,10
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 939,77
Total geral: R$ 1.242,92
Valor líquido da nota: R$ 18.967,08

Valor aproximado dos tributos:
R$ 2.718,25 13,45% Tributos Federais
R$ 656,83 3,25% Tributos Municipais
R$ 3.375,07 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 3.375,07 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**303,15**	**131,37**	**606,30**	**202,10**

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	**20.210,00**	**3,0000%**	**606,29**	**20.210,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 18.967,08

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005265008944905395200001896708
BENEFICIARIO:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDI
NOME FANTASIA:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
CNPJ: 19.401.981/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
CNPJ: 19.401.981/0001-07
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.016
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	18.967,08
VALOR COBRADO	18.967,08

NR.AUTENTICACAO 2.E3A.820.8C6.503.F9B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
836

Código de Verificação de Autenticidade
99PAXF2X0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 16:32:12

Chave de Acesso
1167576ZJ97EF4ED9JS2QGCUNMAA2GNQ

Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.0.35:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		DUARTINA-SP	DUARTINA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.621.007/0001-02		5559/2018	000023080	ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA SÃO PAULO, 572	SALA 03	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17470-041	Duartina-SP		tamy_ferreiradarocha@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	sala 06	Williams

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705	16 33748438	gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM DERMATOLOGIA - COMP 09/2023 NO TOTAL DE 130 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDIA COMPLEXIDADE NO VALOR DE R$ 7.280,00 - TERMO DE COLABORAÇAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.280,0000	R$ 7.280,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.280,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.280,00	R$ 146,33	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.280,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$979,16 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$168,17

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE **ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **836** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **99PAXF2X0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0396-4 - DUARTINA
CONTA: 13.001.062-7

FAVORECIDO: ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 29.621.007/0001-02
VALOR: R$ 7.280,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103017
AUTENTICACAO SISBB: E.056.9D4.36F.6DF.1CE

000638

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000035 - 1
Autenticidade
X2JM-UHIP
Data de Emissão
24/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 **IM:** 107709 **IE:** **Fone:**
End: : GREGORIO MONTOLAR,101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 09/2023 no total de 52 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.900,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

CONTA PARA DEPÓSITO - BANCO: SANTANDER
AGÊNCIA: 0826
C/C: 13002870-9
FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.900,00**	**3,0000%**	**117,00**	**3.900,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.900,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08
VALOR: R$ 3.900,00
DEBITO EM: 30/10/2023

==========

DOCUMENTO: 103018
AUTENTICACAO SISBB: 5.C2F.A5F.55D.EE4.DDB

000640

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota
1000172
Data e Hora Emissão
23/10/2023 14:03:56
Código Verificação
T4VPP04S

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	24.618.045/0001-92	**Insc. Municipal:** 467221		**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA			**Telefone:**	
Endereço:	Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802				
Complemento:	BL 2 AP 503				
Município:	BOTUCATU-SP		**CEP:** 18606-802		

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**Insc. Municipal:**		**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**Telefone:**	
Endereço:	Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians				
Complemento:	SALA 6				
Município:	GARÇA-SP		**CEP:** 17400-000		
E-mail Tomador:					

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 09/2023 NO TOTAL DE 12 CONSULTAS - CTA - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 1.280,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R$ 0,00	Valor dos Serviços	R$ 1.280,00	Base de Cálculo	R$ 1.280,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R$ 0,00	(-) Deduções	R$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 25,60	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 1.280,00**	Referência
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 1.280,00**	10/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

23/10/2023
1.0.0

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R$ 1.280,00
DEBITO EM: 30/10/2023

==========

DOCUMENTO: 103019
AUTENTICACAO SISBB: 4.401.F25.A13.BA8.DFB

000642

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

MUNICÍPIO DE UBERABA
Nota: 2023000
00000023
Código Verificação
2WRF-KKJH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
23/10/2023 09:19:54	**10/2023**	**Uberaba - MG**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia	Email
LGVR SERVICOS MEDICOS	**LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
39.541.939/0001-07	**115871**		**Sim**	**Não**	**(34) 99250-9321**

Endereço
BELEM, 119 , SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			**(14) 3532-5198**	**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 09/2023 - CAPS/AD - Média Complexidade - R$ 18.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
18.000,00	**0,00**	**0,00**	******	**2,0100**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
******	******	**0,00**	**18.000,00**	**18.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 2.421,00 Federal e R$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [0D61CD]

Visualizado em: 23/10/2023 09:26:07
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103020
AUTENTICACAO SISBB: 8.1A6.128.337.46E.8EA

Município de Brasilândia de Minas - MG
Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização
Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2023/64

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6536b709 Nº NFS-e: 2023/64	Data de Emissão: 23/10/2023 15:10:17 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Pediatria - Consultas demanda espontânea - Competência 09/2023 no total de 65 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.466,45 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

DADOS BANCARIO:
Banco Sicoob
Agência 3135
Conta 16.586-7
CNPJ: 37.140.755/0001-00
CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA

A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, conforme IN 2110/2022, ART 115, III, § 2°.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0.00	R$ 0.00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 3.466,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.466,45
Aliquota	Valor do ISSQN	Valor Total	**Valor Líquido**	
2.00	R$ 69,33	R$ 3.466,45	**R$ 3.466,45**	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA
CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00
VALOR: R$ 3.466,45
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103021
AUTENTICACAO SISBB: F.401.848.5A8.B22.9B9

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001230 - 1
Autenticidade
WU3C-NLX4
Data de Emissão
23/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 09/2023 no total de 78 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.240,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**93,60**	**40,56**	**187,20**	**62,40**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.240,00**	**3,0000%**	**187,20**	**6.240,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.856,24

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 5.856,24
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103022
AUTENTICACAO SISBB: 7.086.A88.209.9E2.31F

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2103

Código de Verificação de Autenticidade
0GIQGGGAH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2023 às 10:13:20

Chave de Acesso
1961169KXXGGADOXNWOC168CK33YGIUI

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	SALA 01	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	Garça-SP	0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos de exames de Raio-X - Competência 09/2023 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 90,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$80,70

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0GIQGGGAH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007433022610081921081195200000281550
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.023
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO E.F14.2C7.E04.80B.BF2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
124

Código de Verificação de Autenticidade
LGZEMGTJV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2023 às 10:58:35

Chave de Acesso
1961213J39TFGVI8E2I4IC87OHFWEEHM

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO	FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Constatação de óbito domiciliar - Competência 09/2023 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.877,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R$ 3.877,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,789%	0000040000001	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.877,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.877,00	R$ 108,13	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **124** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LGZEMGTJV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 3.877,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103024
AUTENTICACAO SISBB: 1.B49.467.A27.FD5.012

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000395 - 1	C2HQ-0SY3	27/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 **IM:** 73807 **IE:** **Fone:** 34134262
End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PEDIATRIA-CONSULTA DEMANDA ESPONTANEA
COMPETENCIA 09/2023 NO TOTAL DE 34 CONSULTAS CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE R$ 1.813,22 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO PREFEITURA DE GARÇA

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	27,19	11,78	54,39	18,13

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.813,22	3,0000%	54,39	1.813,22

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.701,73

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 17.225-1

FAVORECIDO: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80
VALOR: R$ 1.701,73
DEBITO EM: 30/10/2023

==========

DOCUMENTO: 103025
AUTENTICACAO SISBB: 8.F8D.D8F.813.06B.BBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000389 - 1

Autenticidade
5ET8-97HL

Data de Emissão
24/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 **IM:** 73807 **IE:** **Fone:** 34134262
End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**60,00**	**26,00**	**120,00**	**40,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.000,00**	**3,0000%**	**120,00**	**4.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.754,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 43902 anexada em Oct 25 2023 04:32:49:100PM

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000389 - 1	**5ET8-97HL**	**24/10/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 **IM:** 73807 **IE:** **Fone:** 34134262
Nome/Razão Social: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA - cep: 17507040
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

PEDIATRIA - CONSULTAS DEMANDAS AGENDADAS COMPETENCIA 09/2023 NO TOTAL DE 45 CONSULTAS
CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE R$ 4.000 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou dodestinatário;
III - a data de emissão.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 17.225-1

FAVORECIDO: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80
VALOR: R$ 3.754,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103026
AUTENTICACAO SISBB: A.982.597.B2A.665.663

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-850886-1-10	E22G022659	10/2023	31/10/2023

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3770	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	31	0	07/08/2023 a 07/09/2023	201	201		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
SEM HIDRÔMETRO	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
9/2023	0	10	201	30	07/08/2023
8/2023	0	10	201	31	08/07/2023
7/2023	0	10	201	29	07/06/2023
6/2023	0	10	201	29	09/05/2023
5/2023	0	10	201	32	10/04/2023
4/2023	0	10	201	28	09/03/2023
Média	*0,00*	*10,00*			

Discriminação das Receitas

Água	28,05
Esgoto	25,25

Matheus Silva Múfalo
RG. 57.466.476-5

TOTAL DA CONTA: 53,30

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

26/10/2023 11:54:45

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	10/2023	31/10/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006463-2	Emissão 26/10/2023	Código de Baixa 2-850886-1-10
	Total da Conta:	53,30

826500000000-3 533000682021 310310301208 008508860106

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000000-2	58630068202-6
	31031030120-8	00850120010-2
Data do pagamento		31/10/2023
Valor Total		58,63

DOCUMENTO: 103101
AUTENTICACAO SISBB: 5.C0D.E03.452.051.4B2

NOTA FISCAL Nº 00003209 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000003209
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1060 6192 0200 5700 5503 2000 0032 0917 4825 1447

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135231716695934 / 10.10.2023 - 16:07:25

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	10.10.2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		31.10.2023	211,25			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
211,25	38,03	0,00	0,00	204,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
6,82	0,00	0,00	0,00	0,00	211,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	ADU8202	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Cilindro			36,320 KG	3,920 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BP200201305	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L IMS	2804.40.00	000	5103	M3	4,000	51,107500	204,43	211,25			38,03	0,00	18,00	0,00

CALC ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 9100016210 . Remessa: 2004087473 NFe Cobertura: 000107867-031 . Lotes dos produtos: BPCDAA6B55 = 1,000 CYL ; BRCDAA7TBF = 3,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação" ICMS Desonerado: 38.915,72	

Matheus Silva Múfalo
RG: 51.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000059

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070117329782295200000021125
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.102
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	211,25
VALOR COBRADO	211,25

NR.AUTENTICACAO 3.323.6CB.1A9.33C.8B7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5918

Código de Verificação de Autenticidade
5OPNF39PD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 10:59:03

Chave de Acesso
1960310G28H9ZWV6J9DG3S7XCHW5UJ1G

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	276,60	R$ 276,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 276,60	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 276,60**	**R$ 5,53**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 276,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$37,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$7,44

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5918** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5OPNF39PD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

Relação de Exames

☆

Exames solicitados no período de 01/09/2023 00:00 a 30/09/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade,AHBB Periódicos - UTI,AHBB Periódicos - HSL

☐ **Relatório Sintético**

Convênio: **102 - AHBB Periódicos - UTI**

Guia: 391781	**Ana Clara da Fonseca Spadim dos Santos** Nascimento em **28/05/1998**	Emissão em **09/09/2023 08:02** Retorno em **13/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **09/09/2023 08:07**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **09/09/2023 08:08**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **09/09/2023 08:08**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **09/09/2023 08:08**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **1 guia, 4 exames e 1 paciente**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Convênio: **147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade**

Guia: 392293	**Marcela Torres Fachini** Nascimento em **20/02/1999**	Emissão em **12/09/2023 13:26** Retorno em **14/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **12/09/2023 13:27**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **12/09/2023 13:27**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **12/09/2023 13:27**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **12/09/2023 13:27**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 393310	**Josimara Medina Bento** Nascimento em **29/06/1992**	Emissão em **18/09/2023 09:34** Retorno em **20/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **18/09/2023 09:35**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **18/09/2023 09:35**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **18/09/2023 09:35**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **18/09/2023 09:37**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 394461	**Maralize Simião Leonel Marques** Nascimento em **09/05/1980**	Emissão em **25/09/2023 07:32** Retorno em **27/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **25/09/2023 07:32**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **25/09/2023 07:32**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **25/09/2023 07:32**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **25/09/2023 07:32**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

Guia: 395656	**Barbara da Silva Pessoa** Nascimento em **13/07/1994**	Emissão em **30/09/2023 10:51** Retorno em **04/10/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **30/09/2023 10:52**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **30/09/2023 10:52**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **30/09/2023 10:52**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **30/09/2023 10:52**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **4 guias, 16 exames e 4 pacientes**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 276,60**

Convênio: **148 - AHBB Periódicos - HSL**

Guia: 391371	**Oziel Henrique dos Santos** Nascimento em **16/10/1991**	Emissão em **06/09/2023 07:36** Retorno em **11/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **06/09/2023 07:36**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **06/09/2023 07:36**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **06/09/2023 07:36**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **06/09/2023 07:36**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 391663	**Patricia Hage de Carvalho** Nascimento em **04/06/1974**	Emissão em **08/09/2023 08:26** Retorno em **12/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **08/09/2023 08:26**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **08/09/2023 08:26**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **08/09/2023 08:26**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **08/09/2023 08:26**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 391737	**Denise Botelho Andrietta** Nascimento em **05/05/1983**	Emissão em **08/09/2023 16:38** Retorno em **12/09/2023 17:00**
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **08/09/2023 16:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **08/09/2023 16:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **08/09/2023 16:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **08/09/2023 16:39**	Preço: R$ 13,50
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 392246	**Graziele Segura de Jesus** Nascimento em **19/01/1995**	Emissão em **12/09/2023 10:35** Retorno em **14/09/2023 17:00**
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **12/09/2023 10:35**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **12/09/2023 10:36**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **12/09/2023 10:36**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **12/09/2023 10:36**	Preço: R$ 13,50
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 392514	**Ailton Felix Junior** Nascimento em **28/06/1998**	Emissão em **13/09/2023 12:00** Retorno em **15/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **13/09/2023 12:00**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **13/09/2023 12:01**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **13/09/2023 12:01**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **13/09/2023 12:01**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 393360	**Gabriel de Alcantara Oliveira** Nascimento em **10/08/1995**	Emissão em **18/09/2023 15:21** Retorno em **20/09/2023 17:00**
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **18/09/2023 15:22**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **18/09/2023 15:22**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **18/09/2023 15:22**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **18/09/2023 15:22**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 393421	**Simone Maria Teixeira Monteiro** Nascimento em **23/03/1984**	Emissão em **19/09/2023 07:24** Retorno em **21/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **19/09/2023 07:25**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **19/09/2023 07:25**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **19/09/2023 07:25**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **19/09/2023 07:25**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 393508	**Mariana Taisa Marcondes do Carmo** Nascimento em **02/10/1996**	Emissão em **19/09/2023 09:31** Retorno em **21/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **19/09/2023 09:31**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **19/09/2023 09:31**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **19/09/2023 09:31**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **19/09/2023 09:31**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **52 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **8 guias, 32 exames e 8 pacientes**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 553,20**
Total Geral: **13 guias, 52 exames e 13 pacientes**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 898,95**

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130024453022610081181009995200000027660
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.103
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	276,60
VALOR COBRADO	276,60

NR.AUTENTICACAO 6.5A4.F9D.18B.87F.576

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000666

CAFE BRASILEIRO
INDUSTRIA COMERCIO E
EXPORTACAO EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 064759
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 1045 9719 0000 0114 5500 1000 0647 5967 6043 7088

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		635230005824312 03/10/2023 11:16:28
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
315046867114		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		03/10/2023
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.402-064	03/10/2023
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça			SP	11:16:27

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/10/2023	600,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	24,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 188,70 (31,45%) Federais R$ 80,70 (13,45%) Estaduais R$ 108,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (MédiaComplexidade) Ordem de compra Nº: 37542 Data e Hora de Entrada em Contingência: 03/10/2023 11:16:25 Justificativa de Entrada em Contingência: Sem comunicação com a SEFAZ	

03/10/2023 11:16:35

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

27 OUT. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400573800018595200000060000
BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME
NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.104
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.7B5.11C.D90.3BD.545

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Insc. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000013185 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0131 8513 4961 3810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231669502199 04/10/2023 13:07:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/10/2023	1.145,00									

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	127,78	1.145,00
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	1.145,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PAP-196	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	50,00	22,90	1.145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05 OUT. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES TERMO COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)Valor aproximado tributos R$ 127,78 (11,16%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 04/10/2023 13:10:29 - 1

[redacted]

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100004971172895200000114500
BENEFICIARIO:
CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.
NOME FANTASIA:
CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.
CNPJ: 45.875.186/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.105
NOSSO NUMERO	35523470000004971
CONVENIO	03552347
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.145,00
VALOR COBRADO	1.145,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.07D.496.82C.47C.DB5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5911

Código de Verificação de Autenticidade
WJKKNP9J7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 10:19:45

Chave de Acesso
1960218Q0QMS12IUVELGCQHMTC6VRK46

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	19.049,07	R$ 19.049,07

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.049,07	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.049,07**	**R$ 380,98**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.049,07

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.562,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$512,42

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5911** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WJKKNP9J7**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130023993022510081181074295200001904907
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.106
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	19.049,07
VALOR COBRADO	19.049,07

NR.AUTENTICACAO 3.226.4B5.84B.E97.366

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.