



Prefeitura Municipal de
ITÁPOLIS

Saúde
Secretaria Municipal



AHBB | REDE
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO III – CER
ITÁPOLIS/SP

DEZEMBRO/2023

Referência 01 à 31 de Dezembro de 2023

C/C 37.145-9

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
16 3263 0508
Av. Duque de Caxias, 1495
Vila Santos - Itápolis - SP
CEP 14.900-000



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330711303138861
07/01/2024 14:42:35

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37145-9ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
04/12/2023		0000	13105 363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	120.401	119,99 D	
04/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	120.402	745,45 D	
04/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED SECURITIZADORA SA	120.403	696,10 D	
04/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SAO JOSE	120.404	471,19 D	
04/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3009 067317396000176 MOVEIS BRUGNA	120.405	640,00 D	
04/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0009 029302348000115 GURGELMIX MAQ	120.406	669,90 D	
04/12/2023		0000	00000 855 BB RF CP Empresa Ágil	87	3.342,63 C	0,00 C
05/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	120.501	4.482,00 D	
05/12/2023		0000	00000 855 BB RF CP Empresa Ágil	87	4.482,00 C	0,00 C
06/12/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	41.407	70.730,95 D	
06/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	120.601	3.000,00 D	
06/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 010574154000140 SOLUCAO SERVI	120.602	8.453,52 D	
06/12/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/12/2023	833.401.200.140.512	12,00 D	
06/12/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 06/12/2023	833.401.200.231.464	88,40 D	
06/12/2023		0000	00000 855 BB RF CP Empresa Ágil	87	82.284,87 C	0,00 C
07/12/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 07/12 12:56 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.910	235.625,53 C	
07/12/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 07/12 13:12 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.910	38.841,93 C	
07/12/2023		0000	13049 345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	38.841,93 D	
07/12/2023		0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	120.701	225,00 D	
07/12/2023		0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	120.702	714,07 D	
07/12/2023		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	120.703	8.393,88 D	226.292,58 C
08/12/2023		0000	14049 855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	28.867,87 C	
08/12/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 08/12 15:02 CHRISTIANE A	553.198.000.019.590	3.500,00 D	
08/12/2023		0000	13049 345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	22.780,42 D	
08/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	120.801	16.500,00 D	
08/12/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/12/2023	813.421.100.155.886	12,00 D	212.368,03 C
11/12/2023		0000	13105 361 Pgto conta água SAAE ITAPOLIS - COD. BARR	121.101	207,86 D	
11/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	121.102	721,90 D	
11/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.103	1.873,00 D	

000801

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI						
11/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.104	15.500,00 D		
11/12/2023	0000	077 0001 033793437000189 AGUIAR E BART	121.105	14.077,50 D		
11/12/2023	0000	748 3009 022498817000174 JULIANA RIBEI	121.106	11.800,00 D		
11/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.107	25.776,62 D		
11/12/2023	0000	756 3188 014150238000108 CM SERVICOS M	883.451.100.100.902	12,00 D		
11/12/2023	0000	033 0004 046988583000101 LUIZ DELFINO	883.451.100.100.903	12,00 D		
11/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.100.904	12,00 D		
11/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.100.904	12,00 D		
11/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.100.905	12,00 D	142.363,15 C	
12/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	3.000,00 D		
12/12/2023	0000	104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU	121.202	10.000,00 D		
12/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.203	524,60 D		
12/12/2023	0000	104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU	121.204	142,38 D		
12/12/2023	0000	756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	813.461.100.164.588	12,00 D		
12/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.164.589	12,00 D		
12/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.164.590	12,00 D		
12/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.164.591	12,00 D	128.648,17 C	
13/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.301	1.485,00 D		
13/12/2023	0000	077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH	863.471.100.070.701	12,00 D	127.151,17 C	
14/12/2023	0000	13049 345 BB RF CP Empresa Ágil	1.200.087	127.151,17 D	0,00 C	
15/12/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	314.094.898	403.589,12 C		
15/12/2023	0000	104 0309 12005366000132 FMS ITAPOLIS C	121.501	16,57 D	403.572,55 C	
18/12/2023	0467	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	550.467.000.031.437	1.884,96 C		
18/12/2023	0000	99015 870 Transferência recebida	1.200.032	20.038,22 D		
18/12/2023	0000	18/12 11:15 SP 352270 FMS ENFERMAGEM	1.200.087	385.419,29 D		
18/12/2023	0000	13049 345 BB RF Ref DI Plus Ágil	121.801	339,76 D		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	87	339,76 C	0,00 C	
19/12/2023	0000	SISQUAL WORKFORCE M LTDA	1.200.032	23.796,60 C		
19/12/2023	0000	00000 855 BB RF CP Empresa Ágil	121.901	573,87 D		
19/12/2023	0000	341 0777 006189512000124 REGHINI E REG	873.531.200.238.741	12,00 D	23.210,73 C	
20/12/2023	0000	14049 855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	4.020,84 C		
20/12/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	315.115.181	546,90 C		
20/12/2023	3062	756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	556.790.000.000.227	3.185,88 D		
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	9.303,66 D		
20/12/2023	3062	20/12 15:08 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	3.145,32 D		
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	4.020,84 D		
20/12/2023	3062	20/12 16:30 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				

000002

20/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	62.155	23.796,60 D	
20/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.541.200.281.867	91,80 D	
		Cobrança referente 20/12/2023			
20/12/2023	0000	00000 855 BB RF CP Empresa Ágil	87	15.765,63 C	0,00 C
21/12/2023	0000	13049 345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	25.161,31 D	
21/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.101	120,00 D	
		BORALLI E GONCALVES COMUNICACO			
21/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.102	160,00 D	
		ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
21/12/2023	0000	00000 855 BB RF CP Empresa Ágil	87	25.441,31 C	0,00 C
26/12/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	893.601.100.960.546	72,00 D	
		Cobrança referente 26/12/2023			
26/12/2023	0000	00000 855 BB RF CP Empresa Ágil	87	72,00 C	0,00 C
31/12/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

000003

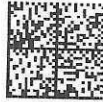


Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
 http://www.vivo.com.br



CTCE INDAIATUBA SPI PL46

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
 AV CAXIAS,DQ SN
 NAO INFORMADO
 14900-000 ITAPOLIS SP



00 71257454 56162 00010012601 2 1 101123

Vencimento
02/12/2023

Código do cliente 8999 2674 4162 DV: 2
 Número do contrato
 Data de emissão 03/11/2023
 Data de vencimento **02/12/2023**
 Valor a pagar **119,99**
 Número da fatura 1762664434-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 45349461000102
 Mês de referência Novembro/2023



Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/10

TELEFONE(S)	VALOR (R\$)
1632630508	
RESUMO	
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	214,99
Descóntos	-95,00
Ligações Locais	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
TOTAL A PAGAR	119,99
TOTAL GERAL A PAGAR	119,99

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg
Prestadora Telefonica	
Linha Telefônica	
Local	144
Nacional Longa Dist	69:18
Lig Locais Cel (VC1)	655:42

Atendimento para produtos empresariais:
10315

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoponância é realizado em conformidade com as Resoluções. Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005, para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesso a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

000004

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			Data de Vencimento 02/12/2023	Valor a Pagar (R\$) 119,99
Código do cliente 8999 2674 4162	Código para Cadastramento de Débito Automático 899926744162-2	Número da Fatura 1762664434-0		
8460000001 4 19990082089 5 99267441621 7 76266443499 5				
			Pagar via Pix	

486650012601

0000000011 - 0000000002

OK



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340317422575571
03/01/2024 17:48:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 8460000001-4 19990082089-5
99267441621-7 76266443499-5
Data do pagamento 04/12/2023
Valor Total 119,99

DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB: 9.941.DCE.B20.18F.0C8

000005

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO: _____ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº: 000018047
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (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

Nº: 000018047
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2311-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.047-151.663.953-8

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.231.884.874.101 03/11/2023 15:41:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO _____ CNPJ 05.335.433/0001-11

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

NOME/RAZÃO SOCIAL
4687 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

ENDEREÇO
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1495

MUNICÍPIO
ITAPOLIS

LOCAL DE ENTREGA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14900-000

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
03/11/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/11/2023

HORA DA SAÍDA
15:34:20

FATURA/DUPLICATA
000018047-1 - CARTEIRA - 03/12/23 - R\$ 745.45

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	745.45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL				745.45

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ IE: _____

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 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
7896728308718	SABÃO BARRA NEUTRO GLICERINADO 5X200GR ✓	34011900	0102	5929	PCT	1	10,8000	10,80			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA ✓	68053090	0500	5929	UN	20	0,5400	10,80			0,00		
710201600038	AGUA SANITARIA 5 LTS ✓	28289011	0500	5929	GL	6	6,8000	40,80			0,00		
16019	SABONETE LIQ ERVA DOCE 5 LTS VERDE ✓	34013000	0500	5929	GL	4	12,5000	50,00			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/B UN ✓	73231000	0500	5929	PCT	5	1,8500	9,25			0,00		
17841	SABONETEIRA EXACTA PLUS BCA C/RESERVATOR ✓	39229000	0102	5929	UN	10	23,9000	239,00			0,00		
18610	MULT-USO GIRASSOL RENDE MAIS 500 ML ✓	34025000	0500	5929	UN	10	2,2000	22,00			0,00		
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL ✓	56039240	0102	5929	UN	2	75,9000	151,80			0,00		
18973	LUVA LATEX AMARELA -P MAXY ✓	40151900	0102	5929	PCT	20	2,4500	49,00			0,00		
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP ✓	39241000	0500	5929	CX	2	81,0000	162,00			0,00		

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-022717

RESERVADO AO FISCO

000006

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

NF-e

DATA DO EVENTO
14/11/2023 17:11:51

CLIENTE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0018-50

NOTA:000018047
SERIE:3



3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME

AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370

17400-000 - GARÇA (SP)

FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783



CHAVE DE ACESSO

35-2311-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.047-151.663.953-8

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

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

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000007

3 S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
AVENIDA DR LABIENU DA COSTA MACHADO, 2370 Nao Informado
1ª TIENOPOLIS GARÇA-SP 17404-328
CNPJ:05.335.433/0001-11 IE:315080959113
EXTRATO No. **022717** do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0018-50
Razão Social/None: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
001	7896728308718	SABAO BARRA NEUTRO	1	PCT X	10,00	(3,7)	10,00
002	15135	ESPUNJA DUPLA FACE SEM PELIC	20	UN X	0,54	(3,4)	10,80
003	710201600030	AGUA SANITARIA	5	LTS	6,80	(12,83)	40,80
004	16019	SABONETE LIQ ERVA DOCE	5	LT 4 GL X	12,50	(18,77)	50,00
005	7898917586185	ESPUNJA DE ACO 44 GR	5	UN X	1,85	(3,47)	9,25
006	17841	SABONETEIRA EXACTA PLUS B	10	UN X	23,90	(75,17)	239,00
007	18610	MULT-UVU PILLASSOL RENDE MAIS	10	UN X	2,20	(7,22)	22,00
008	18621	PANO MULTUSO 28X240X600 U	2	UN X	75,90	(47,74)	151,80
009	18973	LUVIA LATEX AMARELA -P MAXY	20	PCT X	2,45	(16,78)	49,00
010	19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X10	2	CX X	81,00	(60,83)	162,00

TOTAL R\$ 745,45

Crédito Loja 745,45

ICMS a ser recolhido conforme LC 113/2006 - Simples Nacional
05.07.05.04-Funete crime ouen sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

CONTROLE: 000022632

ICMS A SER RECOLHIDO CONF. LC 123/2006

SIMPLES NACIONAL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE - TEL: 16.3374.8438

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1495-ITAPOLIS - SP - CEP:14900-000

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 249,95

(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.190.489

03/11/2023 - 15:38:00

3523 1105 3354 3300 0111 5900 1190 4890 2271 7410 8813



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000008

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:48:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049330700000506001424206695530000074545

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 120.402

DATA DE VENCIMENTO 03/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 745,45

VALOR COBRADO 745,45

NR.AUTENTICACAO 9.D9B.621.9AF.1BB.AC2

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

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

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

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

000009



**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 - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000013419 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0134 1919 3520 8816

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**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231900087992 06/11/2023 14:04:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438336756111 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: | CNPJ / CPF: 21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | CNPJ / CPF: 45.349.461/0018-50 | DATA DA EMISSÃO: 06/11/2023

ENDEREÇO: DUQUE DE CAXIAS, 1495 | BAIRRO / DISTRITO: CENTRO | CEP: 14900-000 | DATA SAÍDA / ENTRADA:

MUNICÍPIO: ITAPOLIS | FONE / FAX: | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/12/2023	696,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	61,95	696,10
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	696,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: | FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: | MUNICÍPIO: | UF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: | ESPÉCIE: | MARCA: | NUMERAÇÃO: | PESO BRUTO: | PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PIL-025	PILHA AAA ALCALINA MAXPRINT UN	85061020	0102	5102	UN	12,00	1,45	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048572	- CLIPS 2/0 500G WIRE FLEX	83059000	0500	5405	UNS	1,00	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002227	- FITA CREPE 48X50 ADELBRAS	48114110	0500	5405	UNS	5,00	14,90	74,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
069993	PEN DRIVE USB TWIST 32GB 2.0 PRETO UNIDADE PD589 - MULTI	85235190	0500	5405	UN	4,00	39,90	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031097	- PASTA L A4 CRISTAL	42021210	0500	5405	UNS	10,00	1,10	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLI-029	CLIPS 1/0 C/500 G	90189090	0102	5102	UN	1,00	15,30	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REG-015	REGUA 30CM ACRILICA NOVACRIL	90172000	0102	5102	UN	5,00	2,40	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
081372	- CADERNO 01X1 CAPA DURA	48202000	0102	5102	PE	2,00	11,90	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001503	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA LUMICOLOR PILOT	96082000	0500	5405	UNS	12,00	3,80	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020130	- PAPEL SULFITE A4 REPORT RESMA C/ 500FLS	48025610	0500	5405	UNS	10,00	22,90	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302167	POST IT 75X75 AMARELO MASTERPRINT	48202000	0500	5405	UNS	5,00	8,90	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300418	CALCULADORA MP 1089 MASTERPRINT	84701000	0500	5405	UNS	1,00	49,90	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N 51/2023
CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO-CER TIPO III
ITAPOLIS-SP Valor aproximado tributos R\$ 61,95 (8,90%) Fonte: IBPT

000010

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:48:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793384099331100000968000059904395540000069610

BENEFICIARIO:

CENTERCRED SECURITIZADORA SA

NOME FANTASIA:

CENTERCRED SECURITIZADORA SA

CNPJ: 45.875.186/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTE

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO	120.403
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	696,10
VALOR COBRADO	696,10

NR.AUTENTICACAO C.AE5.707.B70.76B.7AC

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

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

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

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

000011

NF-e 000034615

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

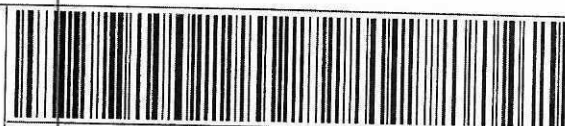


SUPERMERCADO BLENTAN LTDA
AVENIDA FRANCISCO PORTO, 218 - CENTRO
ITÁPOLIS / SP
CEP: 14900-000
FONE: (16)32621336
E-MAIL: super.saojose@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000034615
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35231153332185000106550010000346151003783813

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231907354758 07/11/2023 10:14:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

375000739116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

53.332.185/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0018-50

DATA EMISSÃO

07/11/2023

ENDEREÇO

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495

BAIRRO/DISTRITO

VILA SANTOS

CEP

14900-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

07/11/2023

MUNICÍPIO

ITÁPOLIS

FONE/FAX

1632630805

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:14:35

FATURA/ DUPLICATA

07/12/2023 - R\$ 471,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

252,44

VALOR DO ICMS

33,01

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

481,52

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

10,33

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

471,19

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRGDUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
673525	BISCOITO LIANE AGUA E SAL 330G Desconto em item: 673525 - Valor Total do Desconto R\$: 4,08	19053100	000	5929	UN	12,000	6,99	83,88	79,80	5,59		7,00	
668729	BISCOITO LIANE MAIZENA 330G Desconto em item: 668729 - Valor Total do Desconto R\$: 1,70	19053100	000	5929	UN	5,000	6,99	34,95	33,25	2,33		7,00	
51903	CAFE EM PO VACUO CABOCLO 500G	09012100	060	5929	UN	10,000	14,20	142,00					
157094	CHA MATTE LEO 250G	09036090	060	5929	UN	5,000	7,25	36,25					
546188	INSET.AERO RAID AGUA PURIFICADA 420 ML Desconto em item: 546188 - Valor Total do Desconto R\$: 2,73	38089119	200	5929	UN	3,000	18,90	56,70	53,97	9,71		18,00	
460064	INSET.AERO.SBP M. INSETICIDA EUCALIPTO LV450ML PG300ML Desconto em item: 460064 - Valor Total do Desconto R\$: 1,82	38089119	000	5929	UN	2,000	18,90	37,80	35,98	6,48		18,00	
333702	MARGARINA DORIANA C/SAL 500G	15171000	060	5929	UN	6,000	6,75	40,50					
83300	SEQUILHO PANCO 500G	19053100	000	5929	UN	3,000	16,48	49,44	49,44	8,90		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO TIPO III-CER ITÁPOLIS

CONTRATO DE GESTÃO 51/2023

RECURSO MUNICIPAL.

Ref. CF-e-SAT: 206 - COO: 230267

Conforme artigo 135, § 2º do RICMS

Gobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO



000012

CER N.F

SÃO JOSÉ SUPERMERCADO
SUPERMERCADO BLENYAN LTDA
AV. FRANCISCO PORTO Nº 218, CENTRO
ITAPOLIS - SP
CNPJ:53.332.185/0001-06 IE:375.000.739.116

Extrato No. 240751
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

SO.CODIGO	DESCRICAO	QTD	VL.UNIT	ST	TOTAL
01	07896080062149 BISCOITO LIAHE MAIZENA 330				
	Descanto Item:001	1UN	x 6,99	T04	6,99
					-0,34
02	07896080862149 BISCOITO LIAHE MAIZENA 330				
	Descanto Item:002	4UN	x 6,99	T04	27,96
					-1,36
03	07896080871141 BISCOITO LIAHE AGUA SAL 33				
	Descanto Item:003	12UN	x 6,99	T04	83,68
					-4,08
04	07896089010916 CAFE PG VAC CAB 500G	10UN	x 14,20	F	142,00
05	07891098038456 CHA MATTE LEAO 250G	5UN	x 7,25	F	36,25
06	07894904571956 MARG DOR C.SAL 500G	3UN	x 6,75	F	20,25
07	07894904571956 MARG DOR C.SAL 500G	3UN	x 6,75	F	20,25
08	07891203021250 SEQUILHO PANCO 500G	3UN	x 16,48	T02	49,44
09	07891035618543 INS.SBP LW450 PB300HL	2UN	x 18,90	T02	37,80
	Descanto Item:009				-1,82
10	07894650938188 RAID MULTI TECNOLOGI	3UN	x 18,90	T02	56,70
	Descanto Item:010				-2,73
	T04=7.00% T02=18.00%				

TOTAL R\$ 471,19
Dinheiro 471,19

No.Serie do SAT 000716516

06/11/2023 14:28:58

3523 1153 3321 8500 0106 5900 0716 5162 4075 1977 4951



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponível na AppStore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

Referente ao cupom 384001, PDV 204
Trib. Aprox R\$ Fed: 42,56 Est: 30,64 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
LJ:1 CX:204 Ecf:204 Oper(a):6-Jessica

CONTRATO DE GESTÃO
5/1/2023
RECURSO MUNICIPAL

000013

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:48:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23791623049133311078078001100003995570000047119

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SAO JOSE

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SAO JOSE

CNPJ: 53.332.185/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMERCADO SAO JOSE

CNPJ: 53.332.185/0001-06

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0018-50

=====

NR. DOCUMENTO	120.404
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	471,19
VALOR COBRADO	471,19

=====

NR.AUTENTICACAO 8.F6B.59F.53B.2D9.BBD

=====

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

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

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

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

000014

RECEBEMOS DE MOVEIS BRUGNARILTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO 01/12/2023 - DEST REM Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - CPF/CNPJ 45.349.461/0018-50 - VALOR TOTAL R\$640,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N° 000.000.023
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MOVEIS BRUGNARILTDA - ME

RUA JOSE TREVISAN, 193 - CENTRO -
 CEP:14900-000 - Itapolis - SP
 TEL: (16)3262-2509
 moveisbrugnari@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

N° 000.000.023 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3523 1267 3173 9600 0176 5500 1000 0000 2313 4676 3325

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 375002555112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135232111224750 01/12/2023 16:07:20

CNPJ/CPF 67.317.396/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

ENDEREÇO AV. DUQUE DE CAXIAS, 1495

MUNICÍPIO Itapolis

BAIRRO / DISTRITO VILA SANTOS

UF SP

CNPJ/CPF 45.349.461/0018-50

DATA DA EMISSÃO 01/12/2023

DATA SAÍDA - ENTRADA 01/12/2023

HORA DA SAÍDA 16:01:43

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/12/2023	640,00									

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	212,74	640,00
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	640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMMS	VALOR IPI	VALOR ICMMS	VALOR IPI
625	LAVADORA SEMIAUTOMÁTICA LCS 10.0 BR 127V - COLORMAQ	84501900	0102	5102	UN	1,00	640,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONTRATO DE GESTÃO
 51/2023
 RECURSO MUNICIPAL**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Centro especializado em reabilitacao tipo III Itapolis Contrato de gestao 51/2023 recurso municipal

RESERVADO AO FISCO

000015

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 48.905-0

FAVORECIDO: MOVEIS BRUGNARI LTDA

CPF/CNPJ: 67.317.396/0001-76

VALOR: R\$

640,00

DEBITO EM: 04/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120405

AUTENTICACAO SISBB: 0.485.F74.A87.681.221

000016

RECEBEMOS DE GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 669,90 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITAR BENEFICIENTE DO BRAS - AV DUQUE DE CAXIAS, 1495 CENTRO ITAPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.323.569
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S.A.

VIA DE ACESSO NORTE KM 38 (ROD ANHANGUERA), 0 - GALPAO 5 BLOCO 2
JORDANESIA - 07789-100
CAJAMAR - SP Fone/Fax: 1621030800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.323.569
Série 006
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1229 3023 4800 0387 5500 6000 3235 6915 5927 6170

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 DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232145039684 - 06/12/2023 08:08:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241106454112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.302.348/0003-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITAR BENEFICIENTE DO BRAS

CNPJ / CPF

45.349.461/0018-50

DATA DA EMISSÃO

06/12/2023

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, 1495

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14900-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/12/2023

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

UF

FONE / FAX

1633748438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:07:21

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
669,90	120,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,06	636,79
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	33,11	0,00	0,00	41,75	669,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLS			12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2558052	ROCADEIRA LAT 2T 65CC GASOL PROF FG9121 FORTG PRO	84678900	100	5102	UN	1.0000	636,7900	636,79	0,00	669,90	120,58	33,11	18,00	5,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br
SiglaERP: BSELLER

RESERVADO AO FISCO

**CONTRATO DE GESTÃO
5/1/2023
RECURSO MUNICIPAL**

OK

000017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S.
CPF/CNPJ: 29.302.348/0001-15
VALOR: R\$ 669,90
DEBITO EM: 04/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120406
AUTENTICACAO SISBB: 0.515.897.F28.B2A.486

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

000018



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	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	04/12/2023	14:18	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade		177622	
		196Q.9348.7912.1127399-V	0023379785	04/12/2023
			0023379785	04/12/2023

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

Nome Tomador de Serviços ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	CPF/CNPJ 45.349.461/0018-50
--	---------------------------------------

Endereço		Complemento	
AV DUQUE DE CAXIAS, 01495			
CEP	Bairro	Cidade	UF
14900-000	CENTRO	Itápolis	SP
E-mail GER.RH@AHBB.ORG.BR			
Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00
			Valor Unitário
			1,00
			Valor Total
			1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES ALELO ALIMENTACAO = R\$ 4.480,00 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.
--

**CONTRATO DE GESTÃO
 51/2023
 RECURSO MUNICIPAL**

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 4.479,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

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

VALOR TOTAL DA NOTA		4.480,00
----------------------------	--	-----------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
233797	R\$ 4.482,00	Vcto=05/12/2023
Valor por Extenso quatro mil quatrocentos e oitenta e dois 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 196Q.9348.7912.1127399-V
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 177622	Série da Nota
Local	Data	Assinatura

000019



Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25

Inscrição Municipal 444096

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
08/12/2023

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES
NOTA FISCAL Nº 177622/2023 de 04/12/2023

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação

Retificação

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 4.480,0 , CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO).



Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa física dispensada do carimbo.

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

Código de Autenticidade :
196Q.9348.7912.1127399-V

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura

000020

Recibo do Sacado

Bradesco | 237-2 |

23792.37403 90302.049425 40018.139705 4 95550000448200

Cedente ALELO S.A			Vencimento 05/12/2023		
Agência/Código do Cedente 2374 - 4 / 181397 - 8	Número do Documento 23379785	Carteira / Nosso Número 09 / 00000000237 - 3	(-) Valor do Documento 4.482,00		
Nota Fiscal/RPS:RP/23379785					
Pedido(s)					
Número do Pedido 51660246	Beneficiários 28	CNPJ Faturamento 45349461	Data Disponibilização 06/12/2023	Valor Total R\$ 4.480,00	
Serviço(s)					
Nota Fiscal/RPS 23379785	Descrição Reemissão de cartão	Quantidade 1	Valor Unitário R\$ 2,00	Valor Total R\$ 2,00	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D AV DUQUE DE CAXIAS, 01495 CENTRO - Itápolis / SP			Autenticação Mecânica		
Sacador/Avalista					

Bradesco | 237-2 |

23792.37403 90302.049425 40018.139705 4 95550000448200

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.						Vencimento 05/12/2023
Cedente ALELO S.A						Agência/Código do Cedente 2374 - 4 / 181397 - 8
Data de emissão 04/12/2023	Número do Documento 23379785	Espécie Doc R\$	Aceite N	Data do Processamento 04/12/2023	Carteira / Nosso Número 09 / 03020494240 - 3	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.482,00
Instruções						(-) Desconto
O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto.						(-) Outras Deduções
Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.						(+) Mora/Multa/Juros
CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.						(+) Outros Acréscimos
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D AV DUQUE DE CAXIAS, 01495 CENTRO - Itápolis / SP						(=) Valor Cobrado 4.482,00
Sacador/Avalista						Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação



**CONTRATO DE GESTÃO
5/12/2023
RECURSO MUNICIPAL**

000021



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340317422575571
03/01/2024 17:55:23

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:55:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030204942540018139705495550000448200

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 HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	120.501
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.482,00
VALOR COBRADO	4.482,00

NR. AUTENTICACAO A.F97.399.3D2.5EB.087

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

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

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

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

000022-

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8337	ADRIELI PACOLA BERTHOLO	54848113	458.994.988-11		
8341	ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	43690528	427.266.328-31	27819-X	2.843,14
8318	ANA PAULA GATTI	41101524	369.663.668-11	28387-8	2.716,57
8319	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZ	54365300	458.973.418-42	107943-3	2.820,57
8336	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	47085578-2	370.535.638-04	25453-3	2.839,69
8320	EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA	47728786	396.070.158-60	76435-3	2.709,95
8344	FABIANA ROBERTA PORTA	25887820	167.163.648-11	31172-3	2.696,78
8381	GABRIELA POLOTTO VOSS	54216350	450.311.038-17	6819-5	2.067,30
8338	GILMARA CRISTINA APARICIO	32698384	285.829.908-04	31797-7	1.835,72
8321	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CAL	27589357	256.346.418-88	31440-4	1.852,54
8322	ISABEL LILIANE DE ANDRADE	42218163	340.855.928-74	31178-2	2.839,69
8323	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	55989991	454.277.388-43	31191-X	2.839,69
8324	JORGE VIANA DOS SANTOS	19812722	096.118.858-81	31176-6	2.197,37
8325	LAURA RODRIGUES	56147042	451.250.098-73	107187-4	2.696,78
8326	LILIAN DE SOUZA PUCCA	30623817	281.335.618-25	25544-0	2.696,78
8327	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	14139512	071.893.078-93	197800-4	2.067,30
1	MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	53379342	379.070.868-25	7906-5	4.293,29
8339	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBE	34437476	299.632.888-47	26972-7	2.820,57
8328	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	46249093	369.134.848-36	31658-X	2.630,62
8340	ROSELIO JOSE PERIN	10173272	326.331.730-04	110628-7	2.696,78
8334	SALETE TERESA AMANCIO	20519557	159.897.628-10	31683-0	2.067,30
8342	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	43689537	340.538.348-05	9450-1	2.292,87
8330	TATIANA MARTINS RIBEIRO	29512674	305.521.908-29	21849-9	4.284,56
8331	THAINA ISABELE COSTA	57139060	478.196.908-95	31182-0	3.081,28
8332	THAISA PRISCILA COSTA	46355811	396.029.208-23	31232-0	2.820,57
8333	VLADEMIR DADA	18712305	071.892.168-20	112244-4	2.884,35
				31187-1	3.138,89
	Empregados: 26	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	70.730,95
	(setenta mil setecentos e trinta reais e noventa e cinco centavos)				

ITAPOLIS, 06/12/2023

Responsável:

000023

CPF: 45.349.461/0018-50
Cargo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 11/2023
Complemento de cálculo: Todos

Emissão: 06/12/2023
Horas: 11:24:15

EXTRATO MENSAL

Folha Mensal

CPF: 8337 ADRIELI PACOLA BERTHOLO Situação: Trabalhando CPF: 458.994.988-11 Adm: 01/08/2023
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Função: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.901,45

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.901,45 P	998	I.N.S.S.	8,94	282,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,41 D

0 Proventos: 3.165,45 Descontos: 322,31 Informativa: 253,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.843,14
0 Base INSS: 3.165,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.165,45 Valor FGTS: 253,23 Base IRRF: 2.637,45

CPF: 8341 ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 427.266.328-31 Adm: 01/11/2023
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Função: 283 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.744,23

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.744,23 P	998	I.N.S.S.	8,78	264,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,62 D

0 Proventos: 3.008,23 Descontos: 291,66 Informativa: 240,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.716,57
0 Base INSS: 3.008,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.008,23 Valor FGTS: 240,65 Base IRRF: 2.480,23

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

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

0 Proventos: 3.165,45 Descontos: 344,88 Informativa: 253,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.820,57
2 Base INSS: 3.165,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.165,45 Valor FGTS: 253,23 Base IRRF: 2.882,55
Período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2023 a 17/11/2023

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

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

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

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

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

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

000024

PJ: 45.349.461/0018-50
Folha Mensal e Complementar
Competência: 11/2023
Complemento de cálculo: Todos

Emissão: 06/12/2023
Horas: 11:24:15

EXTRATO MENSAL

Pr.: 8320 EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA SILVA C		Situação: Trabalhando		CPF: 396.070.158-60		Adm: 02/05/2023	
Cargo: Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00	
Cargo: 283 PSICOLOGO		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 2.744,23	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.744,23 P	998	I.N.S.S.	8,78	264,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,41 D
0 Proventos: 3.008,23		Descontos: 311,45		Informativa: 240,65		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 3.008,23		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 3.008,23		Valor FGTS: 240,65	
						Líquido: 2.696,78	
						Base IRRF: 2.744,19	
Pr.: 8344 FÁBIANA ROBERTA PORTA		Situação: Trabalhando		CPF: 167.163.648-11		Adm: 02/05/2023	
Cargo: Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 638 ANALISTA ADM.		C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário: 2.250,00	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.250,00 P	998	I.N.S.S.	8,12	182,70 D
0 Proventos: 2.250,00		Descontos: 182,70		Informativa: 180,00		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 2.250,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.250,00		Valor FGTS: 180,00	
						Líquido: 2.067,30	
						Base IRRF: 2.067,30	
Pr.: 8335 GABRIELA MARIA BRAZ		Situação: Doença		CPF: 418.995.008-47		Adm: 24/05/2023	
Cargo: Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 60,00	
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário: 1.160,58	
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)		30,00	1.160,58 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	1.424,58 D
8013 INSALUB 20% DOENÇA		20,00	264,00 P				
0 Proventos: 1.424,58		Descontos: 1.424,58		Informativa: 0		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 0,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 0,00		Valor FGTS: 0,00	
						Líquido: 0,00	
						Base IRRF: 0,00	
Período superior a 15 dias: 07/10/2023 a 05/12/2023							
Pr.: 8381 GABRIELA POLOTTO VOSS		Situação: Trabalhando		CPF: 450.311.038-17		Adm: 10/11/2023	
Cargo: Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00	
Cargo: 283 PSICOLOGO		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 2.586,73	
8781 DIAS NORMAIS		21,00	1.810,71 P	998	I.N.S.S.	8,01	159,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	184,80 P				
0 Proventos: 1.995,51		Descontos: 159,79		Informativa: 159,64		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 1.995,51		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.995,51		Valor FGTS: 159,64	
						Líquido: 1.835,72	
						Base IRRF: 1.467,51	
Pr.: 8338 GILMARA CRISTINA APARICIO		Situação: Trabalhando		CPF: 285.829.908-04		Adm: 02/08/2023	
Cargo: Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 8 AUX. ADMINIST.		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário: 1.750,00	
8781 DIAS NORMAIS		28,00	1.633,33 P	998	I.N.S.S.	8,02	161,46 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE		2,00	116,67 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	246,40 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	17,60 P				
0 Proventos: 2.014,00		Descontos: 161,46		Informativa: 161,12		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 2.014,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.014,00		Valor FGTS: 161,12	
						Líquido: 1.852,54	
						Base IRRF: 1.486,00	
Período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2023 a 24/11/2023							
Pr.: 8321 GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI		Situação: Trabalhando		CPF: 256.346.418-88		Adm: 02/05/2023	
Cargo: Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00	
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL		C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 2.927,02	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.927,02 P	998	I.N.S.S.	8,96	285,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,36 D
0 Proventos: 3.191,02		Descontos: 351,33		Informativa: 255,28		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 3.191,02		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 3.191,02		Valor FGTS: 255,28	
						Líquido: 2.839,69	
						Base IRRF: 2.905,05	

000025

PJ: 45.349.461/0018-50
culo: Folha Mensal e Complementar
npetência: 11/2023
nplemento de cálculo: Todos

Emissão: 06/12/2023
Horas: 11:24:15

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

8781 DIAS NORMAIS 29,00 2.057,97 P 998 I.N.S.S.
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE 1,00 70,96 P 8,17 195,56 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 255,20 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 8,80 P

0 Proventos: 2.392,93 Descontos: 195,56 Informativa: 191,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.197,37
0 Base INSS: 2.392,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.392,93 Valor FGTS: 191,43 Base IRRF: 2.197,37

Período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2023 a 22/11/2023

Pr.: 8324 JORGE VIANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 096.118.858-81 Adm: 02/05/2023
culo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
go: 283 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.744,23

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.744,23 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 8,78 264,04 D
7,50 47,41 D

0 Proventos: 3.008,23 Descontos: 311,45 Informativa: 240,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.696,78
0 Base INSS: 3.008,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.008,23 Valor FGTS: 240,65 Base IRRF: 2.744,19

Pr.: 8325 LAURA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 451.250.098-73 Adm: 02/05/2023
culo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
go: 283 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.744,23

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.744,23 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 8,78 264,04 D
7,50 47,41 D

0 Proventos: 3.008,23 Descontos: 311,45 Informativa: 240,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.696,78
0 Base INSS: 3.008,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.008,23 Valor FGTS: 240,65 Base IRRF: 2.744,19

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

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

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

000026

45.349.461/0018-50

Folha Mensal e Complementar

11/2023

Todos

Emissão: 06/12/2023

Horas: 11:24:15

EXTRATO MENSAL

Pr.: 8327 MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	Situação: Trabalhando	CPF: 071.893.078-93	Adm: 02/05/2023
Cargo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 220,00
Ido: 960 FONOAUDIÓLOGO	C.B.O: 223810	Filial: 1	Salário: 5.000,00
8781 DIAS NORMAIS	28,00	4.666,67 P	998 I.N.S.S.
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	2,00	333,33 P	999 IMPOSTO DE RENDA
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P	
0 Proventos: 5.264,00	Descontos: 970,71	Informativa: 421,12	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 5.264,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.264,00	Valor FGTS: 421,12
Data período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2023 a 13/12/2023			
			Líquido: 4.293,29
			Base IRRF: 4.701,14

Pr.: 1 MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	Situação: Trabalhando	CPF: 379.070.868-25	Adm: 02/05/2023
Cargo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 150,00
Ido: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 2.901,45
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.901,45 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA
0 Proventos: 3.165,45	Descontos: 344,88	Informativa: 253,23	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.165,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.165,45	Valor FGTS: 253,23
			Líquido: 2.820,57
			Base IRRF: 2.882,55

Pr.: 8339 NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	Situação: Trabalhando	CPF: 299.632.888-47	Adm: 02/10/2023
Cargo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 150,00
Ido: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 2.901,45
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.901,45 P	998 I.N.S.S.
			999 IMPOSTO DE RENDA
0 Proventos: 2.901,45	Descontos: 270,83	Informativa: 232,11	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 2.901,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.901,45	Valor FGTS: 232,11
			Líquido: 2.630,62
			Base IRRF: 2.373,45

Pr.: 8328 PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	Situação: Trabalhando	CPF: 369.134.848-36	Adm: 02/05/2023
Cargo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 150,00
Ido: 283 PSICOLOGO	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário: 2.744,23
8781 DIAS NORMAIS	26,00	2.378,33 P	998 I.N.S.S.
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	4,00	365,90 P	999 IMPOSTO DE RENDA
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P	
0 Proventos: 3.008,23	Descontos: 311,45	Informativa: 240,65	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.008,23	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.008,23	Valor FGTS: 240,65
Data período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2023 a 24/11/2023			
			Líquido: 2.696,78
			Base IRRF: 2.744,19

Pr.: 8329 PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS	Situação: Demitido	CPF: 089.543.718-09	Adm: 02/05/2023
Cargo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 150,00
Ido: 283 PSICOLOGO	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário: 2.586,73
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	9,00	776,02 P	51 LIQUIDO RESCISAO
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.293,37 P	826 INSS SOBRE RESCISAO
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	6,00	132,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.293,36 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	132,00 P	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	475,12 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	79,20 P	
0 Proventos: 4.181,07	Descontos: 4.181,07	Informativa: 781,33	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.280,59	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.280,59	Valor FGTS: 781,33
Demitido em 09/11/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa			
			Líquido: 0,00
			Base IRRF: 2.107,97

000027

PJ: 45.349.461/0018-50
Folha Mensal e Complementar
Competência: 11/2023
Complemento de cálculo: Todos

Emissão: 06/12/2023
Horas: 11:24:15

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.250,00 P 998 I.N.S.S. 8,12 182,70 D
0 Proventos: 2.250,00 Descontos: 182,70 Informativa: 180,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.067,30
0 Base INSS: 2.250,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.250,00 Valor FGTS: 180,00 Base IRRF: 1.722,00

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

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.250,00 P 998 I.N.S.S. 8,21 206,46 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 14,67 D
0 Proventos: 2.514,00 Descontos: 221,13 Informativa: 201,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.292,87
0 Base INSS: 2.514,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.514,00 Valor FGTS: 201,12 Base IRRF: 2.307,54

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

8781 DIAS NORMAIS 30,00 5.250,00 P 998 I.N.S.S. 10,68 560,90 D
999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 404,54 D
0 Proventos: 5.250,00 Descontos: 965,44 Informativa: 420,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.284,56
0 Base INSS: 5.250,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.250,00 Valor FGTS: 420,00 Base IRRF: 4.689,10

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

9180 SALDO DE SALARIO DIAS 23,00 2.224,45 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 6.390,38 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO 7,00 1.692,51 P 826 INSS SOBRE RESCISAO 8,18 198,61 D
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO 7,00 154,00 P 989 INSS 13 SAL.RESCISAO 7,93 146,38 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS 7,00 1.692,51 P
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL 7,00 154,00 P
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI 33,33 615,50 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 202,40 P
0 Proventos: 6.735,37 Descontos: 6.735,37 Informativa: 341,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 4.273,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.273,36 Valor FGTS: 341,86 Base IRRF: 3.928,37
DEMITIDO EM 23/11/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Pr.: 8330 TATIANA MARTINS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 305.521.908-29 Adm: 02/05/2023
Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 3.250,00

8781 DIAS NORMAIS 30,00 3.250,00 P 998 I.N.S.S. 9,24 324,73 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 107,99 D
0 Proventos: 3.514,00 Descontos: 432,72 Informativa: 281,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.081,28
0 Base INSS: 3.514,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.514,00 Valor FGTS: 281,12 Base IRRF: 3.189,27

000028

CPF: 45.349.461/0018-50
 Cargo: Folha Mensal e Complementar
 Competência: 11/2023
 Complemento de cálculo: Todos

Emissão: 06/12/2023
 Horas: 11:24:15

EXTRATO MENSAL

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

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

Pr.: 8333 VLADEMIR DADA	Situação: Trabalhando	CPF: 071.892.168-20	Adm: 02/05/2023
Cargo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 200,00
Função: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.327,02
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.327,02 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA
0 Proventos: 3.591,02	Descontos: 452,13	Informativa: 287,28	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.591,02	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.591,02	Valor FGTS: 287,28
			Líquido: 3.138,89
			Base IRRF: 3.257,05

Total Geral Proventos: 92.054,67

Total Geral Descontos: 21.323,72
 Líquido Geral: 70.730,95

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	440,00	5.394,40 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	10.296,75 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	13,00	2.985,87 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,68	262,75 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	13,00	286,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	102,08 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,54	254,86 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	1.090,62 P	998 I.N.S.S.	229,67	7.170,95 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	13,00	2.985,88 P	999 IMPOSTO DE RENDA	257,50	1.811,75 D
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	13,00	286,00 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	1.424,58 D
8781 DIAS NORMAIS	761,00	73.529,28 P			
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.160,58 P			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	983,57 P			
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	32,00	3.000,47 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	100,00	88,00 P			
				Líquido Geral:	70.730,95

000029

PJ: 45.349.461/0018-50
 Folha Mensal e Complementar
 Competência: 11/2023
 Componente de cálculo: Todos

Emissão: 06/12/2023
 Horas: 11:24:15

EXTRATO MENSAL

Situações

Numero de empregados:	29	Salário contribuição empregados:	86.267,60	Base IRRF Mensal:	73.431,18
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.913,83
Empate:	26	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Situação direitos integrais:	0	Base total:	86.267,60	Valor IRRF Férias:	0,00
Situação acidente de trabalho:	0	Segurados:	7.688,56	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Situação serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Situação maternidade:	0	RAT:	1.725,35	Base IRRF Exterior:	0,00
Situação maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Seguro:	1	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	3.017,02
Seguro Profissional:	0	Total INSS:	9.413,91	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Seguro sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	1.913,83
Situação indenizado:	2	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Situação resferido:	0	(-) Salário Família:	416,74	IRRF contribuintes:	0,00
Contribuintes:	0	(-) Salário Maternidade:	14.512,90	Base do FGTS:	83.987,01
Situação sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	6.718,86
Situação sentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Situação curso/programa de qualificação:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Situação ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	2.280,59
Situação por motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	781,33
Situação férias:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Numero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	70.730,95

000030

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ADRIELI PACOLA BERTHOLO
CPF/CNPJ:	458.994.988-11
AGENCIA: 0467	CONTA: 27.819-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.843,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.89D.426.ED2.A48.059
-------------------	-----------------------

=====

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

000031

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA
CPF/CNPJ: 427.266.328-31
AGENCIA: 0467 CONTA: 28.387-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.716,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C54.66A.5BF.259.B2B
=====

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

000032

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52,38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA GATTI
CPF/CNPJ: 369.663.668-11
AGENCIA: 0467 CONTA: 107.943-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.820,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.825.BEC.7CD.85B.030
=====

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

000033

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE	
CPF/CNPJ:	458.973.418-42
AGENCIA: 0467	CONTA: 25.453-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.839,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.45C.5FF.CCB.D3C.5BB
-------------------	-----------------------

=====

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

000034

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 370.535.638-04
AGENCIA: 0141 CONTA: 76.435-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.709,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.882.899.7FC.26B.207
=====

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

000035

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	396.070.158-60
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.172-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.696,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.BAE.41B.312.1C4.EF2
-------------------	-----------------------

=====

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

000036

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIANA ROBERTA PORTA
CPF/CNPJ: 167.163.648-11
AGENCIA: 0467 CONTA: 6.819-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.067,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.811.BA0.279.125.C34
=====

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

000037

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GABRIELA POLOTTO VOSS
CPF/CNPJ: 450.311.038-17
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.797-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.835,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.EBD.056.1C9.84B.744

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

000038

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GILMARA CRISTINA APARICIO
CPF/CNPJ: 285.829.908-04
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.440-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.852,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.31A.C25.01F.D1D.3D1
=====

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

000039

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERON
CPF/CNPJ: 256.346.418-88
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.178-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.839,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.FA6.9FA.5B7.620.0E7
=====

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

000040

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ISABEL LILIANE DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 340.855.928-74
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.191-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.839,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DF9.819.789.9A9.3E0
=====

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

000041

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ITALLO OCTAVIO RIBEIRO
CPF/CNPJ: 454.277.388-43
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.176-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.197,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.643.9B4.296.CEB.EDI

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

000042

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JORGE VIANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 096.118.858-81
AGENCIA: 0467 CONTA: 107.187-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.696,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.036.B9A.A02.E52.E77

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

000043

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAURA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 451.250.098-73
AGENCIA: 0467 CONTA: 25.544-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.696,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F35.88D.219.298.388

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

000044

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LILIAN DE SOUZA PUCCA
CPF/CNPJ: 281.335.618-25
AGENCIA: 0467 CONTA: 197.800-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.067,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E21.3D1.F15.E3D.44F

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

000045

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI
CPF/CNPJ: 071.893.078-93
AGENCIA: 0467 CONTA: 7.906-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 4.293,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CD5.A08.82B.879.669

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

000046

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA LAURA PIPOLI MARCONI MICHELE
CPF/CNPJ: 379.070.868-25
AGENCIA: 0467 CONTA: 26.972-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.820,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1DC.F1E.3E0.896.2B0
=====

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

000047

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NATALIA CASONI RAVAGNANT GOBBO
CPF/CNPJ: 299.632.888-47
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.658-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.630,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.DC7.638.689.043.2FF

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

000048

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA
CPF/CNPJ: 369.134.848-36
AGENCIA: 0467 CONTA: 110.628-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.696,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.10D.DE1.E50.1AE.7AB
=====

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

000049

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSELIO JOSE PERIN
CPF/CNPJ: 326.331.730-04
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.683-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.067,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.198.411.814.CCA.C7C

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

000050

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SALETE TERESA AMANCIO
CPF/CNPJ: 159.897.628-10
AGENCIA: 0467 CONTA: 9.450-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.292,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.545.5BF.900.F04.7DA
=====

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

000051

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: STEFANY GENTILE MIQUELETTI
CPF/CNPJ: 340.538.348-05
AGENCIA: 1594 CONTA: 21.849-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 4.284,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.27F.602.2E4.8C6.4A4
=====

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

000052

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TATIANA MARTINS RIBEIRO
CPF/CNPJ: 305.521.908-29
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.182-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.081,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.730.294.4F5.CA0.BF3
=====

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

000053

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: THAINA ISABELE COSTA
CPF/CNPJ: 478.196.908-95
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.232-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.820,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A38.532.347.AC8.2F4
=====

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

000054

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: THAISA PRISCILA COSTA
CPF/CNPJ: 396.029.208-23
AGENCIA: 0467 CONTA: 112.244-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.884,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.2CC.E48.D9E.93E.AAE
=====

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

000055

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.52.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VLADEMIR DADA
CPF/CNPJ: 071.892.168-20
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.187-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.138,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.4F5.779.3B9.E6B.2CE

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

000056


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231201u42160334000172

Número da Nota

00000198

Data e Hora de Emissão

01/12/2023 15:49:53

Código de Verificação

WHFM-HVWG
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72**Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**Município: **São Paulo**Inscrição Municipal: **6.958.531-8**UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0018-50**Endereço: **AV AVENIDA DUQUE DE CAXIAS 1495 - CENTRO - CEP: 14900-000**Município: **Itápolis**Inscrição Municipal: **----**UF: **SP**E-mail: **dp@ahbb.org.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ **----**Nome/Razão Social: **----**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção de Equipamento 3.000,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo).
Período 01/11/2023 a 30/11/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00

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;

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

000057



Relatórios de visita técnica

ID **Duração**
7 23/11/23 09:20 à 23/11/23 03:20

Unidade

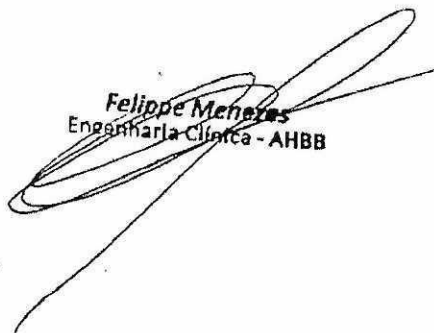
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0018-50
Fantasia: AHBB ITÁPOLIS
Endereço: AV DUQUE DE CAXIAS 1495 - 14.900-000 - Itápolis/SP

Relato/Parecer


Realizada a visita técnica na unidade para verificação de equipamentos
Diatermia não apresentou mais as falhas presentes na última visita técnica

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

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



Felipe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB



Responsável 2: Rosane Lucas
CPF: 281.335.618-25
E-mail: agendamentos@itapolis.ahbb.org.br

000058

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$

3.000,00

DEBITO EM: 06/12/2023

DOCUMENTO: 120601

AUTENTICACAO SISBB:

C.74A.2D8.98C.5A3.ADA

000059



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
257

Data de Emissão
04/12/2023

Data e Hora da
Competência
04/12/2023 às 16:12:05

Código de Verificação
9691-0305-8380

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 10.574.154/0001-40

Cód. Mobiliário 76758

Insc. Mun. 1.299.926

Nome SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA ME

Logradouro AV-LUIZ RODRIGUES MANZANO

Bairro PORTAL DOS FAVEIROS

Município PENÁPOLIS

Número 365

CEP 16304-174

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0018-50

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro AV DUQUE DE CAXIAS

Bairro CENTRO

Município ITÁPOLIS

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 1495

CEP 14900-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO	8.453,5200	1,00	13,45	8.453,52

Valor Total dos Serviços - R\$8.453,52

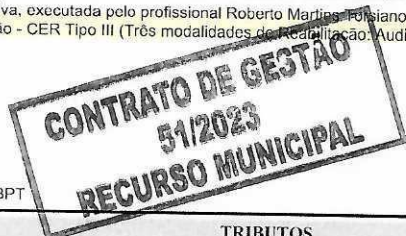
INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Coordenação Técnica e Administrativa, executada pelo profissional Roberto Martins Porsiano - Período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado em Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo). Prefeitura Municipal de Itápolis-SP. R\$ 6.500,00

Reembolso de despesas de viagem R\$ 1.953,52

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

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1137,00 (13.45%) Fonte IBPT



TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.453,52

Item da Lista

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cál. (R\$)

8.453,52

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

169,92

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.453,52

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 257 emitida em 04/12/2023 às 16:12:05 - Cód Verif 9691-0305-8380

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/12/2023 Valor Total R\$ 8.453,52 Valor Líquido R\$ 8.453,52

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

000060

Despesas por Usuários



04/12/2023 17:14:02

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

#4293676 - Penápolis-Itápolis-Penápolis 01/11/2023 a 30/11/2023

Aprovado

#	Título	Centro de Custo	Projeto	Data	Tipo	Reembolsável	Valor
36494490	Penápolis-Itápolis-Penápolis 29/11/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	29/11/2023	Percurso - MAPA	Sim	BRL 429,38
36495195	ALIMENTAÇÃO 29/11/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	29/11/2023	Café da manhã e tarde	Sim	BRL 24,00
36495248	ALIMENTAÇÃO 29/11/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	29/11/2023	Almoço/Janta	Sim	BRL 47,65
36494401	Penápolis-Itápolis-Penápolis 21/11/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	21/11/2023	Percurso - MAPA	Sim	BRL 429,38
36494765	ALIMENTAÇÃO 21/11/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	21/11/2023	Café da manhã e tarde	Sim	BRL 24,00
36494907	ALIMENTAÇÃO 21/11/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	21/11/2023	Almoço/Janta	Sim	BRL 49,00
36493245	Penápolis-Itápolis-Penápolis 14/11/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	14/11/2023	Percurso - MAPA	Sim	BRL 429,38
36493355	ALIMENTAÇÃO 14/11/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	14/11/2023	Almoço/Janta	Sim	BRL 47,00
36492876	Penápolis-Itápolis-Penápolis 10/11/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	10/11/2023	Percurso - MAPA	Sim	BRL 429,38
36493070	ALIMENTAÇÃO 10/11/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	10/11/2023	Almoço/Janta	Sim	BRL 44,35

Total:

**BRL
1953,52**

Resumo por projeto:

Projeto	Total
ITAPOLIS	BRL 1953,52

Resumo por reembolsável:

Tipo	Total
Reembolsável	BRL 1953,52

Linha do Tempo:

Ação	Data	Usuário	Comentário
Criado	04/12/2023 12:42:53	Roberto Martins Torsiano	
Enviado	04/12/2023 13:17:53	Roberto Martins Torsiano	
Aprovado	04/12/2023 17:13:49	Carla Lima Sato	ok

Resumo Geral por tipo de despesa

BRL

Tipo de Despesa	Valor Total
Percurso	1717,52
Café da manhã e tarde	48,00
Almoço/Janta	188,00

000061

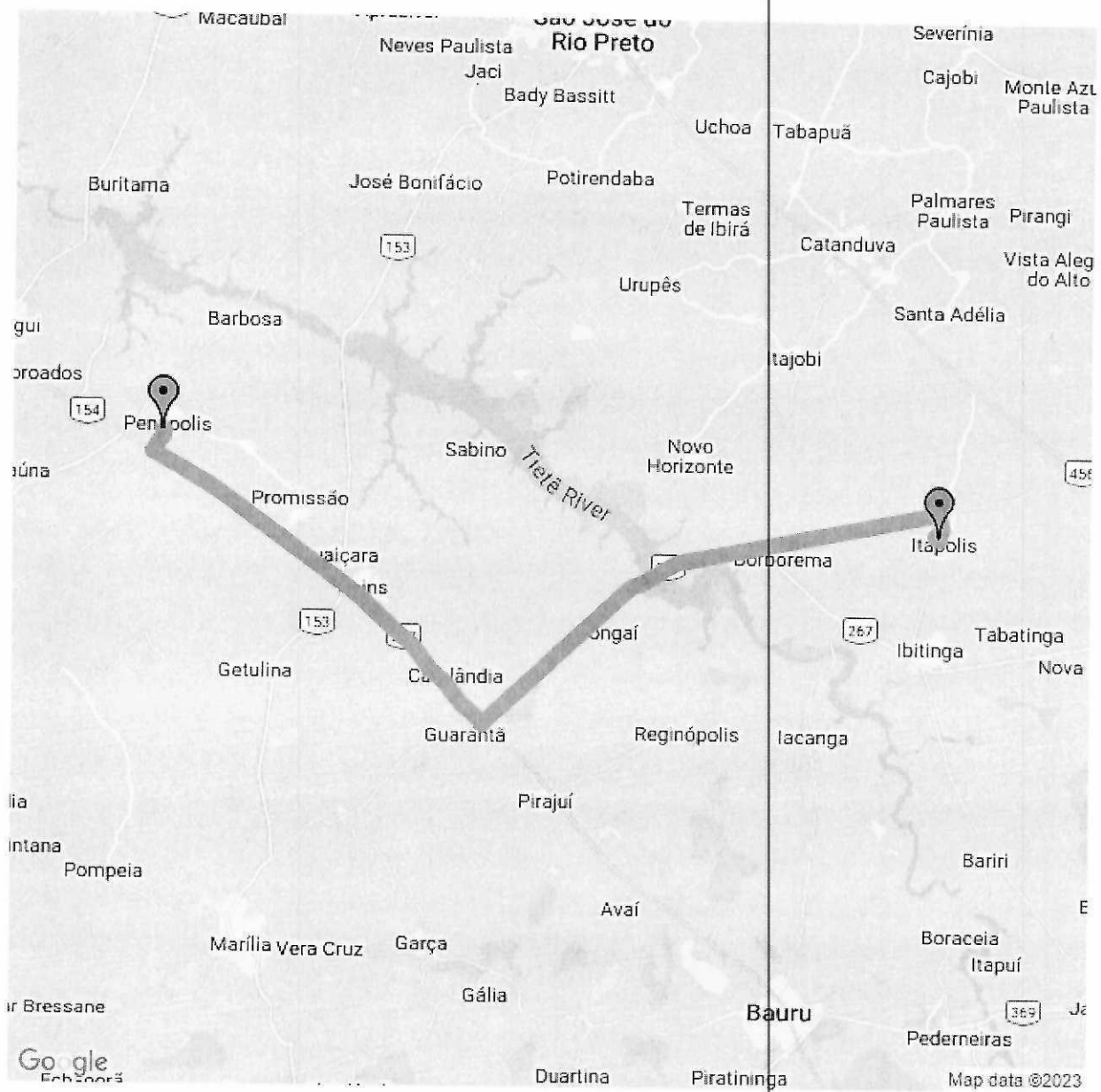
Despesa #36494490

29/11/2023 - Roberto Martins Torsiano

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

Descrição: Penápolis-Itápolis-Penápolis 29/11/23

Observação:



000062

Despesa #36495195

29/11/2023 - Roberto Martins Torsiano

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

Descrição: ALIMENTAÇÃO 29/11/23

Observação:

Clique aqui para acessar o recibo em PDF.

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/00645e27-f18f-42ce-91f9-611b840af052.pdf>

000063

Despesa #36495248

29/11/2023 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 47,65 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: ALIMENTAÇÃO 29/11/23

Observação:

Clique aqui para acessar o recibo em PDF.

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/de1e5ab0-a0d4-42a0-8142-041e000b41df.pdf>

000064

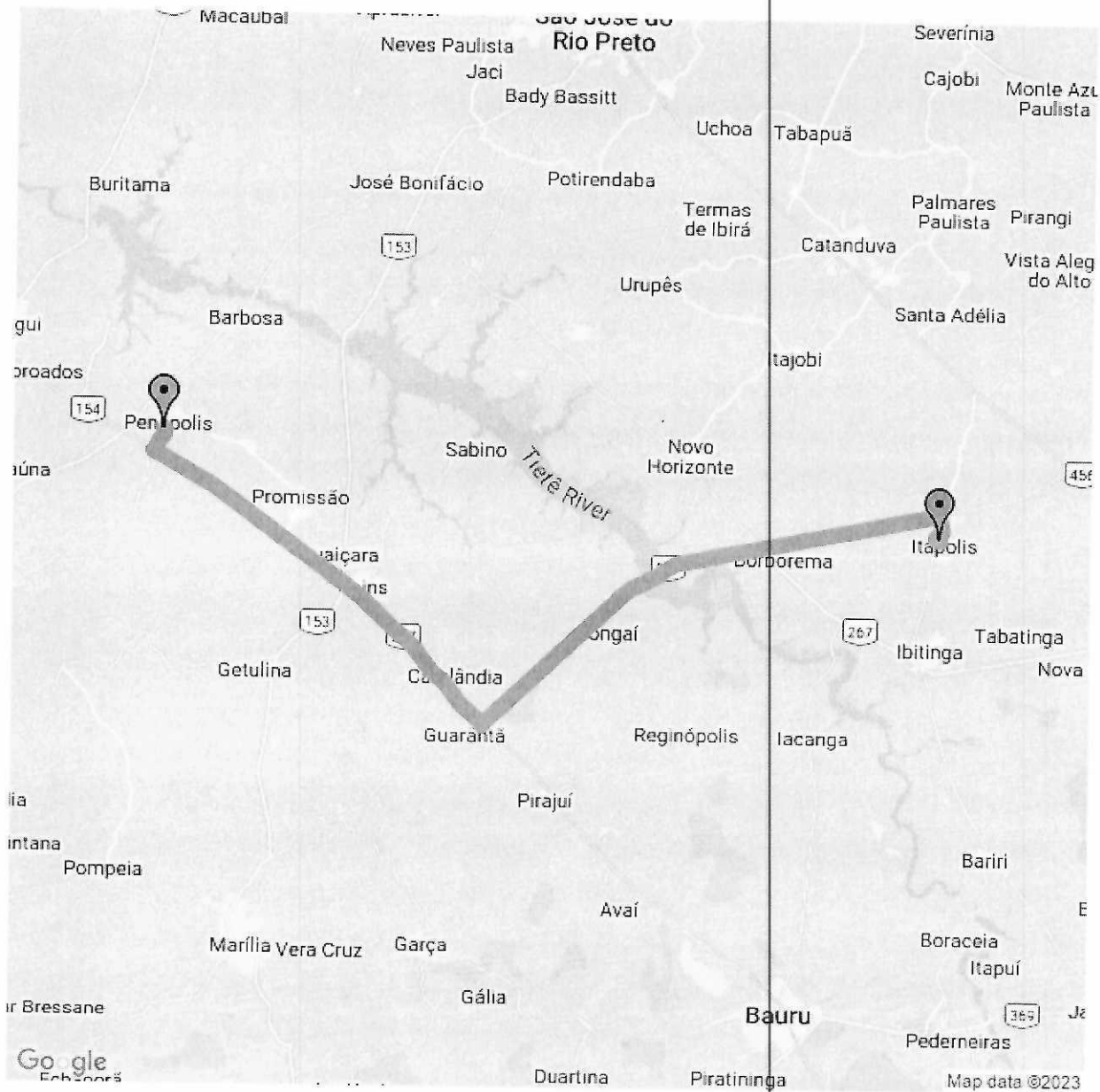
Despesa #36494401

21/11/2023 - Roberto Martins Torsiano

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

Descrição: Penápolis-Itápolis-Penápolis 21/11/23

Observação:



000065

Despesa #36494765

21/11/2023 - Roberto Martins Torsiano

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

Descrição: ALIMENTAÇÃO 21/11/23

Observação:

Clique aqui para acessar o recibo em PDF.

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/a5d51335-ae53-4689-a0b3-7e9e1c6a538d.pdf>

000066

Despesa #36494907

21/11/2023 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 49,00 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: ALIMENTAÇÃO 21/11/23

Observação:

Clique aqui para acessar o recibo em PDF.

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/1be6e9d5-1b2c-4478-a7a2-bace4f0e1ecf.pdf>

000067

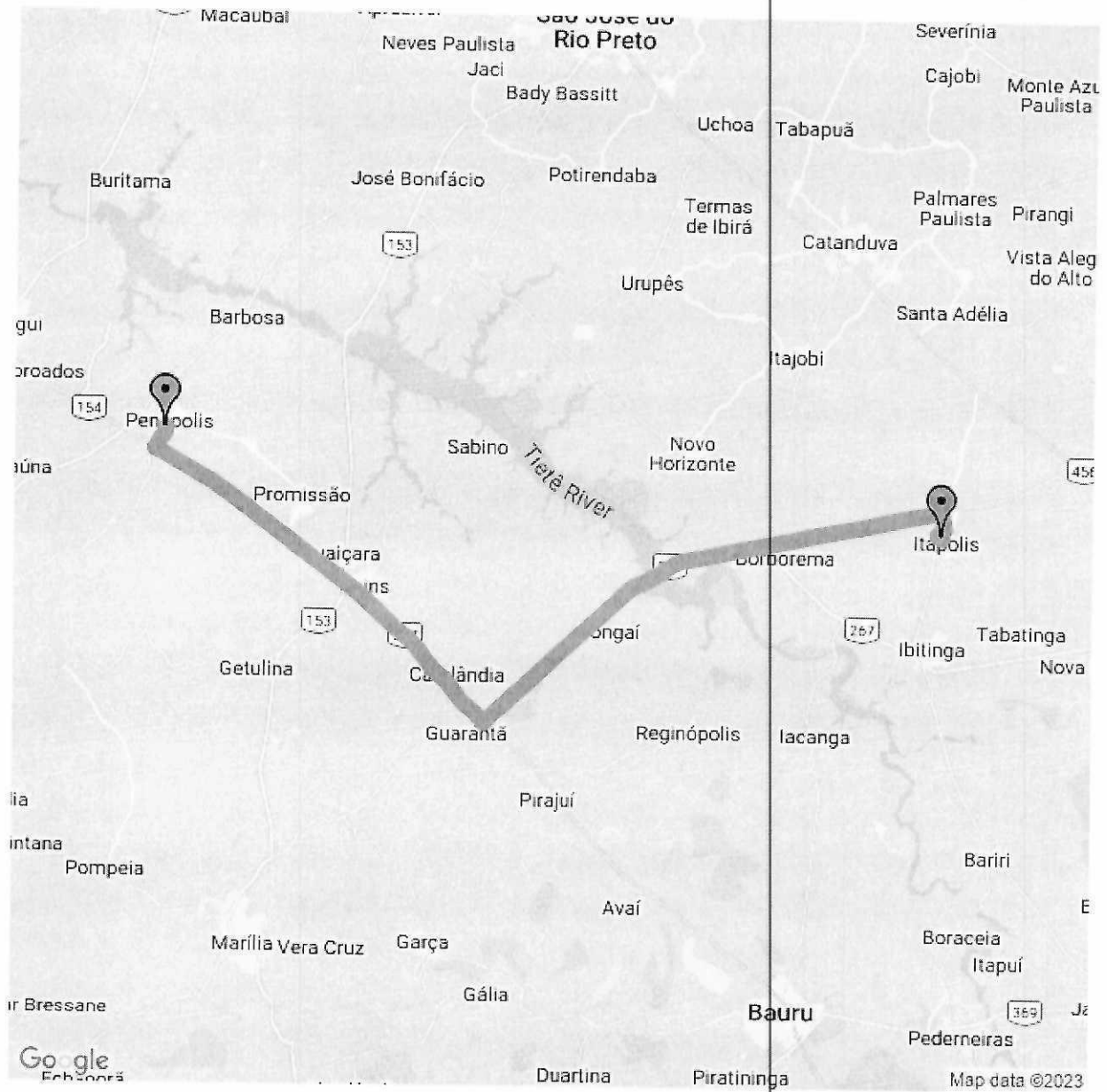
Despesa #36493245

14/11/2023 - Roberto Martins Torsiano

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

Descrição: Penápolis-Itápolis-Penápolis 14/11/23

Observação:



000068

Despesa #36493355

14/11/2023 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 47,00 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: ALIMENTAÇÃO 14/11/23

Observação:

Clique aqui para acessar o recibo em PDF.

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/2b209008-0fba-499a-80cf-e95585ffd52a.pdf>

000069

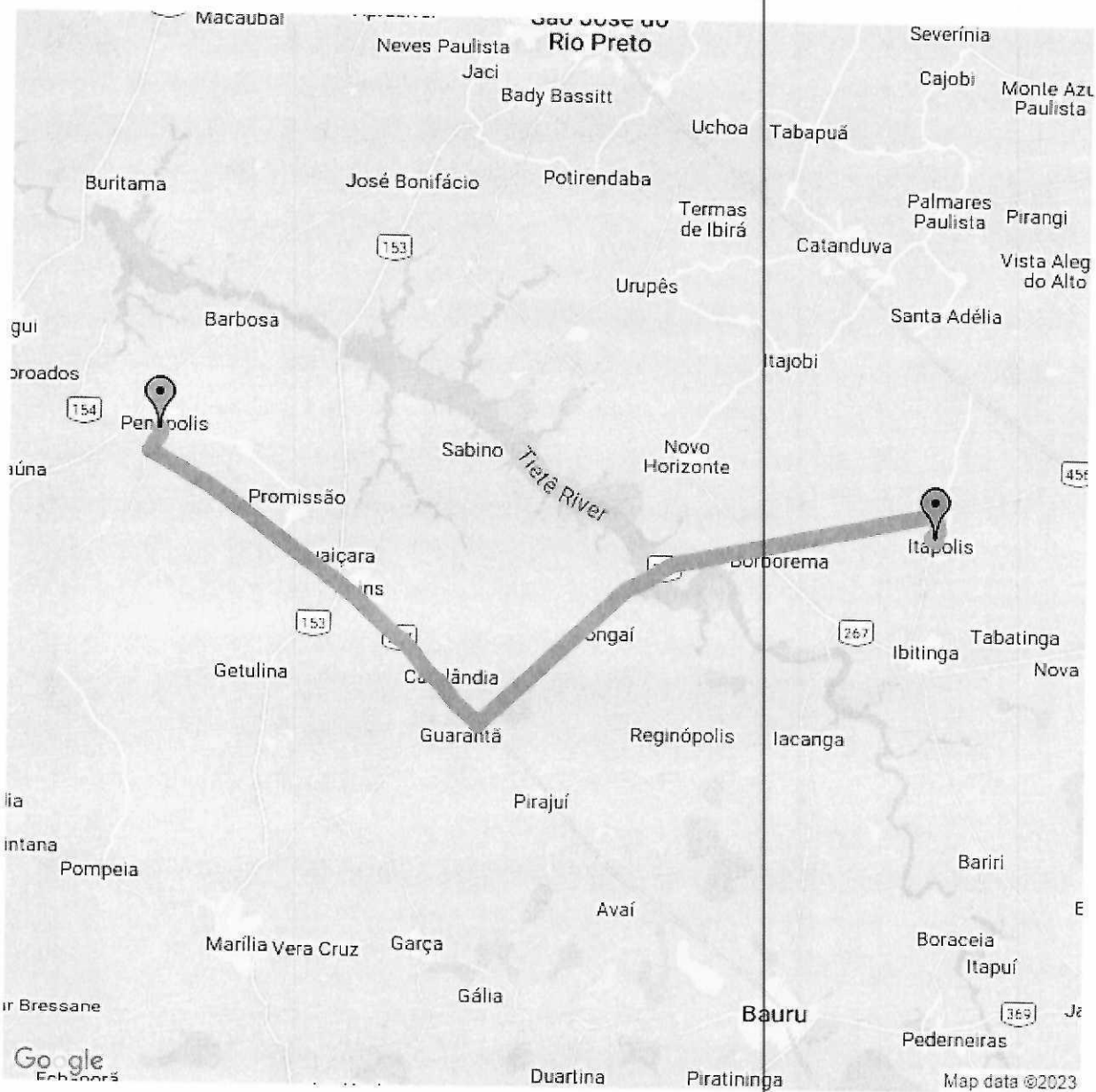
Despesa #36492876

10/11/2023 - Roberto Martins Torsiano

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

Descrição: Penápolis-Itápolis-Penápolis 10/11/23

Observação:



000070

Despesa #36493070

10/11/2023 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 44,35 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: ALIMENTAÇÃO 10/11/23

Observação:

Clique aqui para acessar o recibo em PDF.

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/22eabc28-4fab-439a-95c6-50431a29241e.pdf>

000071

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.196.776-4

FAVORECIDO: SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA

CPF/CNPJ: 10.574.154/0001-40

VALOR: R\$

8.453,52

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120602

AUTENTICACAO SISBB: 0.600.336.2C0.157.94B

000072



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23341.9005796-1

Pagar este documento até
20/12/2023

Observações
ITAPOLIS

Valor Total do Documento
225,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	225,00			225,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
Totais		225,00	0,00	0,00	225,00

**CONTRATO DE GESTÃO
5/1/2023
RECURSO MUNICIPAL**

SENDÁ (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

07/12/2023 08:12:17

85830000002 5 25000385233 3 54070123341 0 90057961904 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 25000385233 3 54070123341 0 90057961904 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23341.9005796-1
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 225,00

Pague com o PIX



000073

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000002-5 25000385233-3
54070123341-0 90057961904-1
Data do pagamento 07/12/2023
Numero do Documento 07.01.23341.9005796-1
Valor Total 225,00

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

DOCUMENTO: 120701
AUTENTICACAO SISBB: 0.21C.D29.40E.775.0B9

000074

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23341.9001456-1

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações
ITAPOLIS

Valor Total do Documento

714,07

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	714,07			714,07
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	714,07	0,00	0,00	714,07

CONTRATO DE GESTÃO
5/1/2023
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

07/12/2023 08:09:56

85810000007 2 14070385233 2 54070123341 0 90014561937 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000007 2 14070385233 2 54070123341 0 90014561937 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23341.9001456-1
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 714,07

Pague com o PIX



000075

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000007-2 14070385233-2
54070123341-0 90014561937-8
Data do pagamento 07/12/2023
Numero do Documento 07.01.23341.9001456-1
Valor Total 714,07
=====

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

=====
DOCUMENTO: 120702
AUTENTICACAO SISBB: F.FEC.09A.A95.110.BA5

000076



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/12/2023 - 10:45:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016) 33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 104.923,51	06-QTDE TRABALHADORES 28	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0018-50	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.393,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.393,88
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858700000839 938801792317 207683050842 534946100183

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/12/2023 - 10:45:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016) 33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 104.923,51	06-QTDE TRABALHADORES 28	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0018-50	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.393,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.393,88
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

858700000839 938801792317 207683050842 534946100183

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

000077



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000083-9 93880179231-7
20768305084-2 53494610018-3
Data do pagamento 07/12/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0018-50
COMPETENCIA 11/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2023
VALOR DEPOSITO 8.393,88
Valor Total 8.393,88

DOCUMENTO: 120703
AUTENTICACAO SISBB: D.168.D12.D19.4CB.15B

000078



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

Número da Nota - Serie

000000000505 - 1

Autenticidade

L6WG-6E5S

Data de Emissão

08/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA
CPF/CNPJ: 27.969.537/0001-10 IM: 71694 IE: Fone: 34173042
End: : ANTÔNIO PEREIRA DA SILVA,101 A- CEP: 17520460
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50 IM: IE: Fone:
Endereço: r: AV DUQUE DE CAXIAS,1495 CENTRO - CEP: 14900000
Município: ITÁPOLIS País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA JURIDICA-PERÍODO 01/11/2023 A 30/11/2023
CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III
(Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo).



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1714 - ADVOCACIA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.500,00	2,5454%	89,08	3.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.500,00

000079

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:47
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.198.000.019.590
VALOR TOTAL	3.500,00

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.B61.B04.813.5D8.2C0
------------------	-----------------------

000080



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
11897057W0



Nº Nota
150
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
01/DEZ/2023 - 16:29:24
Competência
12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**
Município: **São Carlos**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Insc. Municipal: **92592**
Insc. Estadual:
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
CEP: **13.560-240**
País: **BRASIL**
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0018-50**
Endereço: **AV DUQUE DE CAXIAS, 1495**
Complemento: **Não Informado**
Município: **ITAPOLIS**
E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
CEP: **14.900-000**
País: **BRASIL**
Telefone: **(16) 3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria de Recursos Humanos 3.500,00
Auditorias Administrativas e Operacionais 6.500,00
Assessoria Contabil 6.500,00
SERVICOS DE ACESSORIA DE RECURSOS HUMANO,AUDITORAS ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS,ASSESSORIA CONTABIL
CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação -
CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do
Espectro do Autismo).
Período 01/11/2023 a 30/11/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00

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\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 16.500,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 330,00
				Valor Líquido da Nota (R\$) 16.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.
Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:
11897057W0

Número da Nota:

150

000081

Local

Data

Assinatura

ITAPOLIS/SP, 30 de Novembro de 2023.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
CNPJ: 45.349.461/0014-27

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

Prezados,

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

CONTRATO DE GESTÃO 51/2023

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Atividades Desenvolvidas:

Relatório de Assessoria Contábil:

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

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

000082

Relatório de Assessoria de Recursos Humanos:

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

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

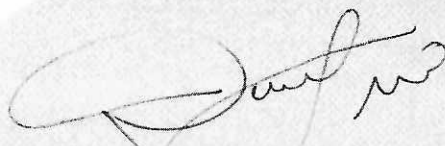
Relatório de Auditoria Administrativa e Operacional:

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

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

000083

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



Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83

000084

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$

16.500,00

DEBITO EM: 08/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120801

AUTENTICACAO SISBB: 0.182.3C0.BAE.E79.DC1

000085

**SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE ITAPOLIS**

RUA ODILON NEGRÃO, 917 - CENTRO
 ITAPOLIS - SP CEP: 14900-000
 CNPJ: 44.490.662/0001-62
 www.saaeitapolis.sp.gov.br

Inscrição: 21/11/2023
 Data Emissão: 21/11/2023
 N° da Fatura: 2163411991
 Ident. Déb. Automático: 0001051946

FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
 BENEFICENTE DO BRASIL
 AVE DUQUE DE CAXIAS, 1495 -
 14900000 - CENTRO

REFERÊNCIA 12/2023	VENCIMENTO 10/12/2023	VALOR R\$ 207,86	UNIDADE CONSUMIDORA 105194-6
-----------------------	--------------------------	---------------------	---------------------------------

ENTREGA: DUQUE DE CAXIAS, 1495 -
 14900000 - CENTRO

DEMONSTRATIVOS	VALOR	CATEGORIA
AGUA	127,68	PODER PÚBLICO
ESGOTO	76,38	SUB CATEGORIA
TAXA MANUT. HIDROMETRO	3,80	PODER PÚBLICO MUNICIPAL
		ECONOMIAS
		1
		ROTEIRO
		10008 - 213

QUALIDADE DA ÁGUA

CLORO LIVRE (0,2 A 5mg/l): 0,51 COL. TERMOTOLERANTES: 0 TURBIDEZ (Máximo 5UT): 0,3 PH (0,6 a 9,5): 8,67
 COR APARENTE (Até 15UH): 0 COLIFORMES TOTAIS: Ausentes FLUORETO (0,6 a 0,8 mg/L): 0,71

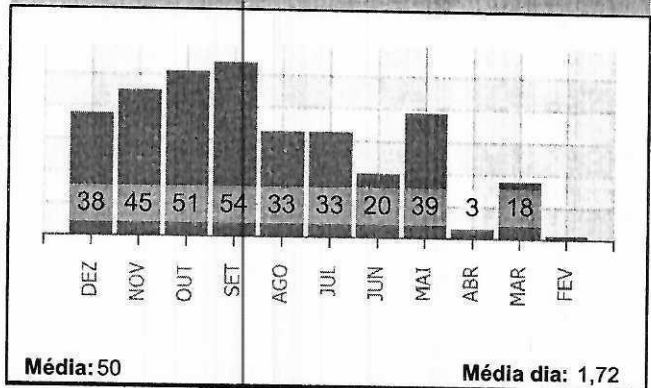
Período de Consumo: 16/10/2023 - 14/11/2023 Dias:29

Hidrômetro: A16F050997 L

Dados da Leitura		Dados Consumo	
Anterior	Atual	Medido	Faturado
1735	1773	38	38

14/11/2023 11:15:18

Ocorrência: LEITURA NORMAL

Atendimento ao Cliente:**MENSAGENS****SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE ITAPOLIS**

RUA ODILON NEGRÃO, 917 - CENTRO
 ITAPOLIS - SP CEP: 14900-000
 CNPJ: 44.490.662/0001-62
 www.saaeitapolis.sp.gov.br



Valor: R\$ 207,86

N° da Fatura: 2163411991

Vencimento: 10/12/2023

Unidade Consumidora: 105194-6

Pague com pix



82600000002-4 07860426202-8 31210100000-7 02163411991-7



000086

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE ITAPOLIS - COD. BARR
Codigo de Barras 8260000002-4 07860426202-8
31210100000-7 02163411991-7
Data do pagamento 11/12/2023
Valor em Dinheiro 207,86
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 207,86
=====

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: 2.C0C.83E.809.ED2.DC5

000087



**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 - gifer_nandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000013477 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0134 7717 1107 6367

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231957635657 13/11/2023 12:05:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0018-50

DATA DA EMISSÃO

13/11/2023

ENDEREÇO

DUQUE DE CAXIAS, 1495

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14900-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	11/12/2023	721,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		721,90			
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		721,90	
										721,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF		
			0 - REMETENTE										
ENDEREÇO			MUNICÍPIO							UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
LIV-054	LIVRO OLHA QUEM SOU COLECAO C/8 ✓	49030000	0102	5102	UN	1,00	54,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIV-055	LIVRO MINHAS 100 PRIMEIRAS PALAVRAS ✓	49030000	0102	5102	UN	1,00	81,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIV-056	LIVRO O QUE TEM DENTRO DA SUA FRALDA ✓	49030000	0102	5102	UN	1,00	89,90	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIV-057	LIVRO SONORO CONHECENDO O SOM DA FAZENDA COLECAO C/4 UNIDADES ✓	49030000	0102	5102	UN	1,00	187,00	187,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIV-058	LIVRO ANIMAIS DA FLORESTA COM SOM C/2 ✓	49030000	0102	5102	UN	1,00	310,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
 51/2023
 RECURSO MUNICIPAL

OK


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERACOES CONTRATO DE GESTAO N 51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITACAO - CER TIPO III ITAPOLIS - SP	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right; font-size: 2em; font-weight: bold;">000088</div>
---	---

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.013.477	MÊS / ANO DA EMISSÃO 11/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0134 7717 1107 6367				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 13/11/2023 16:08:02	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUENCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231960330750	DATA / HORA DO REGISTRO 13/11/2023 16:08:02

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22	
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799		BAIRRO / DISTRITO PARQUE SAO JORGE	CEP 17520-240
MUNICÍPIO MARILIA	FONE / FAX (14)3301-4351	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0018-50	
ENDEREÇO DUQUE DE CAXIAS, 1495		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14900-000
MUNICÍPIO ITAPOLIS	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

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

CORREÇÃO

livro animais da floresta e com 3un e nao com 2 conforme nf

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

000089

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:55:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213477123022302230751030495610000072190

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: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO	121.102
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	721,90
VALOR COBRADO	721,90

=====

NR.AUTENTICACAO F.7C9.B24.5FF.BD4.4E7

=====

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

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

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

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

000090

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.047.871
Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fonc: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.047.871
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 1159 8639 7700 0185 5500 1000 0478 7112 2060 6418

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 produção do estabelecimento quando o produto esteja

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232024614248 22/11/2023 08:46:50

CNPJ / CPF
59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL NOVO

CNPJ / CPF
45.349.461/0018-50

DATA DA EMISSÃO
21/11/2023

ENDEREÇO
AV DUQUE DE CAXIAS, SN

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14900-000

DATA DA SAÍDA
21/11/2023

MUNICÍPIO
ITAPOLIS

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)98801-7499

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:48:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF
45.349.461/0018-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
AV DUQUE DE CAXIAS SN

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14900-000

MUNICÍPIO
ITAPOLIS

UF
SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 47871 - Valor Original: R\$ 1.873,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.873,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 10/12/2023

Valor R\$ 1.873,00

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	209,01	9,00	1.864,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.873,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
54

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
191,960

PESO LÍQUIDO
191,960

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
DESAL0500	DESINFETANTE ALGAS TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 52,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	10,0000	15,90000	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - BC ICMS ST: 209,01 ICMS ST: 9,00 Custo Unit Tot: 16,80 - Val Aprox Tributos: 52,17 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	10,0000	15,90000	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4093	P. HIG FOLHA DUPLA 30M PCT LEVE 16 PAGUE 15 ROLOS - AZUL QUALITE - Val Aprox Tributos: 7,23 (31,43%)	48181000	0500	5405	PCT	1,0000	23,00000	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESC00286	P. HIGIENICO ROLAO FOLHA SIMPLES 8x300M - TAMANI - Val Aprox Tributos: 132,09 (31,45%)	48181000	0500	5405	UN	7,0000	60,00000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESC00285	P. INTERFOLHA 2D FOLHA SIMPLES CX 2000FLS - TAMANI TM1005 - Val Aprox Tributos: 116,95 (34,60%)	48182000	0500	5405	UN	10,0000	33,80000	0,00	338,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESC00624	SABAO EM PÓ PCT 1KG - TIKS - Val Aprox Tributos: 14,76 (32,80%)	34025000	0102	5102	UN	10,0000	4,50000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
O.S./ Pedidos: 2945
Tributos aproximados R\$ 280,65 Fed., R\$ 335,52 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23-27

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000091

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCE indicada abaixo.
Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE 1	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 47871	CHAVE DE ACESSO 35231159863977000185550010000478711220606418
------------	---	---

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 01/12/2023 12:31:42	
EVENTO 1	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA Cce_.xml			
STATUS 213 - CNPJ-Base do Autor da mensagem difere do CNPJ-Base do		PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO 01/12/2023 12:31:42

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		CNPJ / CPF 59.863.977/0001-85	
ENDEREÇO R RUBENS GARCIA 2119	BAIRRO LOTEAMENTO MARIO LUIZ	CEP 17023-874	
MUNICÍPIO Bauru	FONE / FAX 1499652-0979	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL NOVO		CNPJ / CPF 45.349.461/0018-50	
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS SN	BAIRRO CENTRO	CEP 14900-000	
MUNICÍPIO ITÁPOLIS	FONE / FAX 14988017499	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CORREÇÃO

CONTRATO DE GESTAO N°51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III - ITAPOLIS/SP

.....

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

.....

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:55:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920438001016295600000187300

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:

ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICIENTE D

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO	121.103
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.873,00
VALOR COBRADO	1.873,00

NR.AUTENTICACAO 0.835.760.CF8.98F.533

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

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

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

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

000094



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

Número da
NFS-e

297



Data e Hora da Emissão:	04/12/2023 08:47:04	Competência:	4/12/2023	Código de Verificação:	MTEW7P97S
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	ITAPOLIS - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos prestados pelo profissional Rodolfo Valentim, na especialidades de Ortopedia e Traumatologia no CER ITAPOLIS, referente ao período de 01/11/2023 a 30/11/2023.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo). Prefeitura Municipal de ITAPOLIS SP

CRM: 205484
RQE 110542

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

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):
------	---------	----------	------------	------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

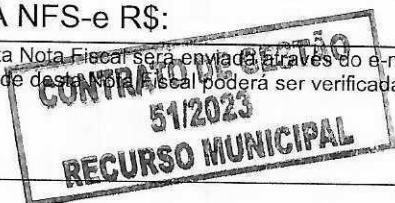
Valor dos Serviços R\$:	15.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	15.500,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,06
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

15.500,00

Avisos

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



000095

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 3.346.111-2

FAVORECIDO: AGUIAR E BARTOLOMEU EMPREENDIMENTOS

CPF/CNPJ: 33.793.437/0001-89

VALOR: R\$

15.500,00

DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121104

AUTENTICACAO SISBB:

F.EA5.E0D.E6D.EBE.E37

000096



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



Número da NFS-e
294
Código de Verificação de Autenticidade
QF00AVUHN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2023 às 14:42:13
Chave de Acesso
 3074129NFLT56CW31V72PW4COVOQVW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PRADOPOLIS-SP	Local da Prestação PRADOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos prestados pelo profissional DR JULIANA RIBEIRO GUEDES, RQE:219445 CRM: 128686 na especialidades de Neuropediatria no CER ITAPOLIS, referente ao período de 01/11/2023 a 31/11/2023 CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo). Prefeitura Municipal de ITAPOLIS SP	15.000,00	R\$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados bancários :Conta PJ

RECEBI(EMOS) DE **JULIANA RIBEIRO GUEDES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **294** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QF00AVUHN**

Data

CPF/IRG

Assinatura

000097

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 9.488-9

FAVORECIDO: JULIANA RIBEIRO GUEDES

CPF/CNPJ: 22.498.817/0001-74

VALOR: R\$

14.077,50

DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121105

AUTENTICACAO SISBB:

A.A83.0E6.DC4.C5F.45F

000098



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 898	Data Emissão: 07/12/2023	Chave: JKHSHDLC
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------

CM SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA

AVENIDA PRESIDENTE VALENTIM GENTIL, 93 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000
CNPJ/CPF: 14.150.238/0001-08
 Email:
 Telefone:

Inscr. Estadual/RG:
 Inscrição Municipal: 12296

Local de Prestação do Serviço: Itápolis
Local de Incidência do Serviço: Itápolis
Competência: 12/2023 **Data Prestação:** 07/12/2023
Simplex Nacional: Sim
Exigibilidade: Exigível
ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 DUQUE DE CAXIAS, 1495 - CENTRO
 ITAPOLIS - SP - CEP: 14900000
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50
 E-mail: controladoria@ahbb.org.br

Sub. Tributário: Não
 Inscrição Municipal:
 Telefone: (16) - 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CNPJ DO PAGADOR Nº 45.349.461/0018-50
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA PROFISSIONAL Drª CAMILA DE AGOSTINI FIRLAN MANIERO, CRM 113.376 , RQE Nº 76727, NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIANO CER DE ITÁPOLIS , REFENTE AO PERÍODO DE 01 A 30 DE NOVEMBRO DE 2023. CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO DE ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CEDR TIPO III(TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO : AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL / TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) . PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS -SP
 CM SERVIÇOS MÉDICOS
 Bco: 756
 Ag: 3188
 Cc: 41996-6

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

OK

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

RETENÇÕES

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

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO

11.800,00

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS
0,00	11.800,00	3,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	354,00

TOTAL LIQUIDO

11.800,00

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

Recortar Aqui

Data Emissão 07/12/2023	RECEBI DA EMPRESA CM SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	000099
Número da NF 898		
Chave JKHSHDLC		
Local / Data		Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 41.996-6

FAVORECIDO: CM SERVICOS MEDICOS SS LTDA

CPF/CNPJ: 14.150.238/0001-08

VALOR: R\$

11.800,00

DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121106

AUTENTICACAO SISBB:

D.194.DE6.D74.400.94C

000100


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS
P.M. FERNANDÓPOLIS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
A8UM6LBXW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/12/2023 às 17:24:02
Chave de Acesso
3428429R6OPFY13C85HUAIPG8VHPVWEH
**Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**
Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAPOLIS-SP	Local da Prestação ITAPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 07/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO). PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TERCEIRIZADO DE LIMPEZA, RECEPÇÃO, CONTROLADOR DE ACESSO E INSPETOR INTERNO DO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023. DADOS BANCÁRIOS CNPJ 46.988.583/0001-01 LUIZ DELFINO DELATIM SERVIÇOS - BCO SANTANDER - AGENCIA 0004 - C/C: 13013903-0	28.962,50	R\$ 28.962,50

oil

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.10	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis chaminés, piscinas,	3,00%	0000070000010	8121400	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 28.962,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.962,50	R\$ 868,88	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.776,62
Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

 RECEBI(EMOS) DE **LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A8UM6LBXW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000101

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.013.903-0

FAVORECIDO: LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS

CPF/CNPJ: 46.988.583/0001-01

VALOR: R\$

25.776,62

DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121107

AUTENTICACAO SISBB: 0.F19.190.148.9A4.338

000102



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2023



Número RPS:
1218

Número Nota Fiscal:
1456

Data Emissão
07/12/2023

SORRI BAURU

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

CNPJ/CPF: 47.641.907/0001-01

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@sorribauru.com.br

Telefone: 14 4009-1000

CCM 11316

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

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

Exigibilidade ISS: Imunidade

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS,, 1495 - CENTRO

Itápolis - SP - - CEP: 14900000

CNPJ/CPF: 45349461001850

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS,

Qtde Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

Qtde	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	15068 - INSTALACAO DE SISTEMA CONTRATO E GESTAO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER TIPO III (TRES MODALIDADES DE REABILITACAO AUDITIVA, FISICA, INTELLECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) RECURSO MUNICIPAL. DADOS BANCARIOS BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 0290, OP. 003, C/C 5471-5 - SUSPENSÃO DO ICMS CONFORME ACORDAO DO PROCESSO N 071.01.2002.006629-8 DA SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSÃO DO IPI CONFORME ART. 150 INCISO VI LETRA C DA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDAO DO PROCESSO N 2002.61.08.003309-8 1 VARA FEDERAL DE BAURU-SP.-	3.000,00	3.000,00

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

Observação:

Total dos Serviços	3.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.000,00
ISS IMUNE	0,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

3.000,00

RETENÇÕES

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

Total Líquido

3.000,00

Esta é a chave de validação: VTNP-FPVE

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

000103

Relatório de atendimento TI

CER Itápolis – Novembro 2023

000104

Ações Realizadas

Data Início	Data conclusão	Horas	Processo	Tipo atendimento	Status
01/11/2023	01/11/2023	4	Geração de relatórios solicitados pela coordenação	Remoto	Concluído
17/11/2023	17/11/2023	5	Realização de updates em tabelas de faturamento no banco de dados	Remoto	Concluído

Bauru, 8 de Dezembro de 2023.

gov.br

Documento assinado digitalmente
MARIA ELISABETE NARDI
Data: 08/12/2023 10:13:53-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Maria Elisabete Nardi
Diretora Executiva
SORRI-BAURU

gov.br

Documento assinado digitalmente
DANILO MATHEUS GERONIMO
Data: 08/11/2023 11:07:32-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Danilo Matheus Geronimo
Analista de Sistemas
SORRI-BAURU

000105

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0290-9 - BAURU

CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU

CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01

VALOR: R\$

3.000,00

DEBITO EM: 12/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121201

AUTENTICACAO SISBB:

C.95F.64F.585.5CD.878

000106



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2023



Número RPS:
1217

Número Nota Fiscal:
1455

Data Emissão
07/12/2023

SORRI BAURU

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

CNPJ/CPF: 47.641.907/0001-01

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@sorribauru.com.br

Telefone: 14 4009-1000

CGM 11316

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

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

Exigibilidade ISS: Imunidade

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS,, 1495 - CENTRO

Itápolis - SP - - CEP: 14900000

CNPJ/CPF: 45349461001850

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS,

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	14778 - AVALIACAO ORTOPEDICA PERIODO DE 01/11/23 A 30/11/23 CONTRATO E GESTAO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER TIPO III (TRES MODALIDADES DE REABILITACAO AUDITIVA, FISICA, INTELLECTUAL/TRANSORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) RECURSO MUNICIPAL. DADOS BANCARIOS BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL, AG 0290, OP. 003, C/C 5471-5 - SUSPENSÃO DO ICMS CONFORME ACORDAO DO PROCESSO N 071.01.2002.006629-8 DA SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSÃO DO IPI CONFORME ART. 150 INCISO VI LETRA C DA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDAO DO PROCESSO N 2002.61.08.003309-8 1 VARA FEDERAL DE BAURU-SP.-	10.000,00	10.000,00



Observação:

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

Total da Nota

10.000,00

RETENÇÕES

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

Total Liquido

10.000,00

Esta é a chave de validação: ZAUS-XBRD

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

000107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0290-9 - BAURU

CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU

CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01

VALOR: R\$

10.000,00

DEBITO EM: 12/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121202

AUTENTICACAO SISBB:

6.31A.F28.3ED.DBC.4D9

000108

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.015.534
SÉRIE: 1



SORRI BAURU

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1
000.015.534
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1247 6419 0700 0101 5500 1000 0155 3419 9918 8249

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA - PRODUÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209053289118

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232169749789 08/12/2023 16:17:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

FONE/FAX

1633748438

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14900000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

08/12/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

08/12/2023

HORA DE SAÍDA

16:16

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 08/12/2023 Valor: 524,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	524,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	524,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	RETIRA NA LOJA	FRETE POR CONTA	1 - Por conta do destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	1,00	ESPECIE		MARCA		NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO		
							2,000	PESO LÍQUIDO	2,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
1597	ORTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO PACIENTE: ANDREIA APARECIDA DA COSTA	90211010	041	5101	un	1,00	290,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17134	ORTESE SUOPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL PACIENTE: MARIA JULIA SALVADOR DA SILVA	90211010	041	5101	un	1,00	159,60	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7240	TÁBUA (PRANCHA) PARA TRANSFERÊNCIA PACIENTE: WALDOMIRO MARIO MOTTA	90211010	041	5101	un	1,00	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO E GESTAO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER TIPO III (TRES MODALIDADES DE REABILITACAO AUDITIVA, FISICA, INTELLECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) RECURSO MUNICIPAL. DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AG: 013 C/C: 516937-2 - SUSPENSÃO DO ICMS CONFORME ACORDÃO DO PROCESSO N 071.01.2002.006629-8 DA SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSÃO DO IPI CONFORME ART. 150 INCISO VI LETRA C DA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDÃO DO PROCESSO N 2002.61.08.003309-8 1 VARA FEDERAL DE BAURU-SP.-	000109

Segue o relatório com a relação de equipamentos entregues ao CER - Centro Especializado em Reabilitação III Físico, Auditivo e Intelectual Prefeito Júlio César Nigro Mazzo "Mazzinho", entre as datas 01/11/2023 e 30/11/2023.

Planilha Nominal

Nome	Equipamento	Quantidade	VLR unit	VLR Total Item
ANDREIA APARECIDA DA COSTA	ORTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	1	R\$ 290,00	R\$ 290,00
MARIA JULIA SALVADOR DA SILVA	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	1	R\$ 159,60	R\$ 159,60
WALDOMIRO MARIO MOTTA	TABUA (PRANCHA) PARA TRANSFERÊNCIA	1	R\$ 75,00	R\$ 75,00
TOTAL GERAL		3		R\$ 524,60

Resumo por Equipamento

Equipamento	Quantidade de Itens	Total Item
ORTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	1	R\$ 290,00
ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	1	R\$ 159,60
TABUA (PRANCHA) PARA TRANSFERÊNCIA	1	R\$ 75,00
TOTAL GERAL		R\$ 524,60

Documento assinado digitalmente

DIEGO LADERA BENTO
 Data: 08/12/2023 15:50:45-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Diego Ladeira Bento
 Supervisor NIPTec

DIEGO LADERA BENTO
 ORTOPEDETA PROTESE ORTÓ
 ALTA REABILITACAO
 TEL: 016 016 208.506.075

000110

**CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO, OFICINA ORTOPÉDICA
E ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**

45552

Termo de recebimentoCER ORTOPEDIA ITÁPOLIS
MAC

Nome: ANDREIA APARECIDA DA COSTA
Data da entrega: 29/11/2023
Cod. Prescrição: 45552
Quantidade de itens da prescrição: 1
Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: **ORTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO**

Responsável:
RG responsável:
Grau parentesco:

Assinatura do usuário ou responsável

**CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO, OFICINA ORTOPÉDICA
E ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**

45552

Termo técnico

Nome: ANDREIA APARECIDA DA COSTA
Data da entrega: 29/11/2023

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

DIEGO LADEIRA BENTO
ORTOPEDIA TÉCNICA

SORRI - BAURU

Avenida Nações Unidas, 53-40 - Fone: (14)4009-1000 - Caixa Postal, 322 - CEP 17033-260 - Bauru-SP

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118

www.sorribauru.com.br

Sistema de Informação SORRI-BAURU

000111



SAÚDE
SEM LIMITE



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



**CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO, OFICINA ORTOPÉDICA
E ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**



45868

Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA ITÁPOLIS
MAC

Nome: MARIA JULIA SALVADOR DA SILVA
Data da entrega: 29/11/2023
Cod. Prescrição: 45868
Quantidade de itens da prescrição: 1
Termo atual: 1º de 1

Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: **ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL**

Responsável:
RG responsável:
Grau parentesco:

Maria Julia Salvador da Silva

Assinatura do usuário ou responsável



SAÚDE
SEM LIMITE



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



**CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO, OFICINA ORTOPÉDICA
E ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**



45868

Termo técnico

Nome: MARIA JULIA SALVADOR DA SILVA
Data da entrega: 29/11/2023

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Diego Ladeira Bento
DIEGO LADEIRA BENTO
ORTOPEDIA TÉCNICA



SORRI - BAURU

Avenida Nações Unidas, 53-40 - Fone: (14)4009-1000 - Caixa Postal, 322 - CEP 17033-260 - Bauru-SP

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118

www.sorribauru.com.br

Sistema de Informação SORRI-BAURU

000112



**CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO, OFICINA ORTOPÉDICA
E ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**



45452

Termo de recebimento

CER ORTOPEDIA ITÁPOLIS
MAC

Nome: WALDOMIRO MARIO MOTTA
Data da entrega: 29/11/2023
Cod. Prescrição: 45452
Quantidade de itens da prescrição: 1
Termo atual: 1º de 1

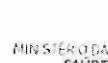
Recebi da SORRI-Bauru o material abaixo, após aprovação.

Produto: **TÁBUA (PRANCHA) PARA TRANSFERÊNCIA**

Responsável:
RG responsável:
Grau parentesco:

Waldomiro Mario Motta

Assinatura do usuário ou responsável



**CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO, OFICINA ORTOPÉDICA
E ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**



45452

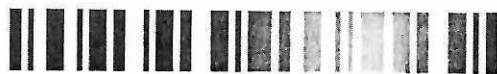
Termo técnico

Nome: WALDOMIRO MARIO MOTTA
Data da entrega: 29/11/2023

O material descrito entregue nesta data está de acordo com a prescrição feita. O paciente foi orientado pelo responsável técnico quanto ao uso e cuidado com o(s) equipamento(s) e se responsabilizará pela manutenção e conservação do mesmo.

Diego Ladeira Bento

DIEGO LADEIRA BENTO
ORTOPEDIA TÉCNICA



SORRI - BAURU

Avenida Nações Unidas, 53-40 - Fone: (14)4009-1000 - Caixa Postal, 322 - CEP 17033-260 - Bauru-SP

Inscrição CNPJMF 47.641.907/0001-01 - Inscrição Estadual 209.053.289.118

www.sorribauru.com.br

Sistema de Informação SORRI-BAURU

000113

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0290-9 - BAURU

CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU

CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01

VALOR: R\$

524,60

DEBITO EM: 12/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121203

AUTENTICACAO SISBB:

E.14E.902.0C2.757.BD0

000114



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

Número do RPS 2732453	Número da nota 2899480
Data da emissão da nota 15/11/2023 00:09:53	
Data do fato gerador 14/11/2023 22:39:44	
Código de verificação NPSY-PFVTX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: 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: (**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 11/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33



VENCIMENTOS: (10/12/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

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

000115



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

Número do RPS 2732454	Número da nota 2899481
Data da emissão da nota 15/11/2023 00:09:53	
Data do fato gerador 14/11/2023 22:39:44	
Código de verificação VMAR-LWVBT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: 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: (**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 11/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18



VENCIMENTOS: (10/12/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contrato(s) (129336) renovado na competência 11/2023 e aplicado o reajuste conforme clausula contratual.

000116

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

Data: 12/12/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:41:47

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01033.538446 7 95600000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.176.302
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:	11/12/2023-16:14:37
Data Pagamento:	11/12/2023
Data Vencimento:	10/12/2023
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:	96da5e48-5e2d-47e9-b36e-b69603103b80

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

Data: 12/12/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:41:47

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01033.538602 1 95600000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.176.303
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:	11/12/2023-16:14:38
Data Pagamento:	11/12/2023
Data Vencimento:	10/12/2023
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:	f91d94ef-d140-43d3-9570-ec633fb1e479

000117

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	126,56
PIACATU	5	26,37
GABRIEL MONTEIRO	5	26,37
GARÇA HSL	175	922,86
GARÇA MÉDIA	151	796,29
GARÇA UTI	38	200,39
TABOÃO UMTS	272	1.434,38
ITÁPOLIS	27	142,38
TOTAL	697	3.675,60

000118

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 142,38
DEBITO EM: 12/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121204
AUTENTICACAO SISBB: 1.7C2.1F9.13A.6D5.A1A

000119



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



Número da NFS-e
84
Código de Verificação de Autenticidade
ZCFYC55MV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2023 às 10:05:38
Chave de Acesso
 18042130EEGG21ZJSVW5LJDAFN7GVMMK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação ITAPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 13/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços de medicina ocupacional a serem realizados no CER Itápolis, visando prevenção de doenças, acidentes do trabalho e promovendo ações articuladas assegurando a saúde individual, nas dimensões física e mental e segurança do trabalho. CONTRATO DE GESTAO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER tipo III (Três modalidades de reabilitação: Auditiva, Física e Intelectual/Transtornos do Espectro Autismo) PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023	1.485,00	R\$ 1.485,00

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.485,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZCFYC55MV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000120

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 31.798.152-8

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66

VALOR: R\$

1.485,00

DEBITO EM: 13/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121301

AUTENTICACAO SISBB:

2.374.E61.9AE.CFD.A07

000121

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23349.8803876-3

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações
ITAPOLIS NF 8578 SISQUAL

Valor Total do Documento

16,57

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	16,57			16,57
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	16,57	0,00	0,00	16,57

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

15/12/2023 07:50:01

85840000000 0 16570385233 8 54070123349 5 88038763101 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 16570385233 8 54070123349 5 88038763101 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23349.8803876-3
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 16,57

Pague com o PIX



000122

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO



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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000000-0 16570385233-8
54070123349-5 88038763101-0
Data do pagamento 15/12/2023
Numero do Documento 07.01.23349.8803876-3
Valor Total 16,57

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



DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: 1.B6A.81F.2B9.3DE.017

000123

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota 00008578	
20231214u14454963000170		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8578, emitido em 01/11/2023		Data e Hora de Emissão 01/11/2023 14:51:28	
		PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo		Inscrição Municipal: 4.396.776-0 UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50 Endereço: Avenida Duque de Caxias 1495 - Centro - CEP: 14900-000 Município: Itápolis					
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br					
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme 2 termo aditivo. PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 16,57 Referente ao período: novembro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/12/2023					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 356,33					
INSS (R\$)		IRRF (R\$)		CSLL (R\$)	
-		-		3,56	
				COFINS (R\$)	
				10,69	
				PIS/PASEP (R\$)	
				2,32	
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.					
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	
0,00		356,33		2,90%	
				Valor do ISS (R\$)	
				10,33	
				Crédito (R\$)	
				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 8578, emitido em 01/11/2023; (3) NFS-e quitada em 07/12/2023.					



000124

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 26/12/2023 20231226114454963000170	Número da Nota 00008578
	Data e Hora de Emissão 01/11/2023 14:51:28
	Código de Verificação L3BA-LLTQ
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
	CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP
TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Avenida Duque de Caxias 1495 - Centro - CEP: 14900-000 Município: Itápolis UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br	
DESCRIÇÃO	
informação complementar: CONTRATO DE GESTAO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo).	
COFINS R\$ 10,69	CSLL R\$ 3,56
INSS R\$ 0,00	IRPJ R\$ 0,00
PIS R\$ 2,32	
NOTA EXPLICATIVA	
A Carta de Correção , em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:	
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; III - o número da nota e a data de emissão; IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; VI - a indicação do local de incidência do ISS; VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.	



000125

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:55:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082048154730373744260008195680000033976
BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 121.801
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 339,76
VALOR COBRADO 339,76

NR.AUTENTICACAO 1.A0F.7D5.F8A.46A.5F9

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

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

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

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

000126



RUA JOAQUIM NABUCO, 1281 - SANTO ANTONIO - CEP: 14900-000 - ITAPOLIS - SP
TEL: (16)3262-7707

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000010343 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1206 1895 1200 0124 5500 1000 0103 4310 0914 5631

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

135232252724723 19/12/2023 10:21:51

CNPJ / CPF

06.189.512/0001-24

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 LANC EFET EMISSAO D FISCAL RE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

375086847115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, 1495

MUNICIPIO

ITAPOLIS

FONE / FAX

(16)3263-0508

BAIRRO / DISTRITO

VILA SANTOS

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0018-50

CEP

14900-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

19/12/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/12/2023

HORA DA SAÍDA

10:21:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CALC ICMS SUBST

VALOR DO ICMS SUBST

VALOR APROX DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

180,46

573,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

63 VOLUMES

63,000

63,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896003738582	BISCOITO MARILAN LEITE 350G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,79%) - Nacional: R\$ 3,60 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,82 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	000	5929	UN/1	4,000	6,69	26,76	0,00	26,76	1,87	0,00	7,00	0,00
7891098038456	CHA MATTE LEOA 250G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,1%) - Nacional: R\$ 3,38 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,53 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	4,000	6,29	25,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891203021250	BISCOITO SEQUILHINHO PANCO 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,79%) - Nacional: R\$ 12,10 (13,45%) - Estadual: R\$ 16,19 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	060	5929	UN/1	5,000	17,99	89,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003738605	BISC MARILAN CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,79%) - Nacional: R\$ 14,10 (13,45%) - Estadual: R\$ 18,87 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	000	5929	UN/1	15,000	6,99	104,85	0,00	104,85	7,34	0,00	7,00	0,00
7896089010916	CAFE A VACUO CABOCLO TRAD 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,7%) - Nacional: R\$ 21,93 (13,45%) - Estadual: R\$ 29,35 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	12,000	13,59	163,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003738582	BISCOITO MARILAN LEITE 350G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,79%) - Nacional: R\$ 5,40 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,23 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	000	5929	UN/1	6,000	6,69	40,14	0,00	40,14	2,81	0,00	7,00	0,00

OK

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.: (3523 1206 1895 1200 0124 5900 1354 9740 2104 2629 5713)

Contabil: 573,87 | Base Icms: 271,72 | ICMS: 20,53 | Complemento: 0,00

Emitida nos termos da Portaria CAT n -106/2015 ECF:202/Cupom:32699/Data: 19/12/2023

DADOS COMPLEMENTARES: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO TIPO

III-CER ITAPOLIS CONTRATO DE GESTAO 51/2023 RECURSO MUNICIPAL - NF emitida

nos termos da Portaria CAT 106/2015

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 77,17- Estadual: R\$ 103,29- Municipal: R\$

0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

000127

REGHINI & REGHINI LTDA



RUA JOAQUIM NABUCO, 1281 - SANTO ANTONIO - CEP:14900-000 - ITAPOLIS - SP
TEL: (16)3262-7707

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000010343 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 1206 1895 1200 0124 5500 1000 0103 4310 0914 5631

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
135232252724723 19/12/2023 10:21:51

CNPJ / CPF
06.189.512/0001-24

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 LANC EFET EMISSAO D FISCAL RE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

375086847115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7896003738520	BISCOITO MARILAN MAIZENA 350G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,79%) - Nacional: R\$ 9,00 (13,45%) - Estadual: R\$ 12,04 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	000	5929	UN/1	10,000	6,69	66,90	0,00	66,90	4,68	0,00	7,00	0,00
7898175683011	ACUCAR CRISTAL FORTUNA 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,79%) - Nacional: R\$ 2,59 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,47 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	000	5929	UN/1	1,000	19,29	19,29	0,00	19,29	1,35	0,00	7,00	0,00
7898256210051	FILTRO PERMAN LIDER 103 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,05%) - Nacional: R\$ 1,85 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,48 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	63079010	000	5929	UN/1	2,000	6,89	13,78	0,00	13,78	2,48	0,00	18,00	0,00
7894904571956	MARGARINA DORIANA C/SAL 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,13%) - Nacional: R\$ 3,22 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,31 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15171000	060	5929	UN/1	4,000	5,99	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

000128

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: REGHINI E REGHINI LTDA
CPF/CNPJ: 06.189.512/0001-24
VALOR: R\$ 573,87
DEBITO EM: 19/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: B.5CE.C4E.76F.F43.9AA

000129



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Novembro/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.16.23353.0274008-5

Pagar este documento até
20/12/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000191647325

Valor Total do Documento
474.722,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	204.322,35			204.322,35
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	244.609,14			244.609,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.605,00			22.605,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		474.722,37			474.722,37

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

85840004747 3 22370385233 9 54071623353 4 02740085006 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840004747 3 22370385233 9 54071623353 4 02740085006 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23353.0274008-5
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 474.722,37

Pague com o PIX



000130



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370312191370331
03/01/2024 12:26:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.04
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 85840004747-3 22370385233-9
54071623353-4 02740085006-2
Data do pagamento 20/12/2023
Numero do Documento 07.16.23353.0274008-5
Valor Total 474.722,37

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

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 6.B9D.961.BBE.961.164

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

000131

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 143.402,73	R\$ 118.044,76
NOTA FISCAL TABOÃO MISTA	R\$ 12.650,00	
TABOÃO UPA		R\$ 29.105,95
NOTA FISCAL TABOÃO UPA	R\$ 4.977,50	
TABOÃO PSI		R\$ 30.931,50
NOTA FISCAL TABOÃO PSI	R\$ 4.977,50	
BILAC	R\$ 5.018,09	R\$ 1.630,66
GABRIEL	R\$ 1.296,44	R\$ 306,46
PIACATU		R\$ 100,20
GARÇA HSL	R\$ 37.823,39	R\$ 7.943,83
GARÇA MEDIA	R\$ 40.777,15	R\$ 10.826,49
GARÇA UTI	R\$ 6.987,68	R\$ 2.287,18
ITAPOLIS	R\$ 9.303,66	R\$ 3.145,32
NOTA FISCAL ITÁPOLIS	R\$ 3.185,88	
TOTAL INSS NOTAS FISCAIS	R\$ 25.790,88	
TOTAL	R\$ 244.609,14	R\$ 204.322,35
	R\$	474.722,37

000132

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:12
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	3.185,88

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

=====

NR. AUTENTICACAO	A.23E.9FB.B8C.73A.A88
------------------	-----------------------

000133

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 143.402,73	R\$ 118.044,76
NOTA FISCAL TABOÃO MISTA	R\$ 12.650,00	
TABOÃO UPA		R\$ 29.105,95
NOTA FISCAL TABOÃO UPA	R\$ 4.977,50	
TABOÃO PSI		R\$ 30.931,50
NOTA FISCAL TABOÃO PSI	R\$ 4.977,50	
BILAC	R\$ 5.018,09	R\$ 1.630,66
GABRIEL	R\$ 1.296,44	R\$ 306,46
PIACATU		R\$ 100,20
GARÇA HSL	R\$ 37.823,39	R\$ 7.943,83
GARÇA MEDIA	R\$ 40.777,15	R\$ 10.826,49
GARÇA UTI	R\$ 6.987,68	R\$ 2.287,18
ITAPOLIS	R\$ 9.303,66	R\$ 3.145,32
NOTA FISCAL ITÁPOLIS	R\$ 3.185,88	
TOTAL INSS NOTAS FISCAIS	R\$ 25.790,88	
TOTAL	R\$ 244.609,14	R\$ 204.322,35
	R\$	474.722,37

000134

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:12
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	9.303,66

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.AE4.356.001.16E.D15
------------------	-----------------------

000135

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 143.402,73	R\$ 118.044,76
NOTA FISCAL TABOÃO MISTA	R\$ 12.650,00	
TABOÃO UPA		R\$ 29.105,95
NOTA FISCAL TABOÃO UPA	R\$ 4.977,50	
TABOÃO PSI		R\$ 30.931,50
NOTA FISCAL TABOÃO PSI	R\$ 4.977,50	
BILAC	R\$ 5.018,09	R\$ 1.630,66
GABRIEL	R\$ 1.296,44	R\$ 306,46
PIACATU		R\$ 100,20
GARÇA HSL	R\$ 37.823,39	R\$ 7.943,83
GARÇA MEDIA	R\$ 40.777,15	R\$ 10.826,49
GARÇA UTI	R\$ 6.987,68	R\$ 2.287,18
ITAPOLIS	R\$ 9.303,66	R\$ 3.145,32
NOTA FISCAL ITÁPOLIS	R\$ 3.185,88	
TOTAL INSS NOTAS FISCAIS	R\$ 25.790,88	
TOTAL	R\$ 244.609,14	R\$ 204.322,35
	R\$	474.722,37

000136

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:12
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	3.145,32

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

=====

NR. AUTENTICACAO	8.F18.A31.2D7.B17.3EB
------------------	-----------------------

000137

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.16.23354.2509227-8	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000191909681 13º salário			Valor Total do Documento 164.164,62

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	164.164,62			164.164,62
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
	Totais	164.164,62			164.164,62

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

85830001641 0 64620385233 4 54071623354 2 25092278001 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830001641 0	64620385233 4	54071623354 2	25092278001 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23354.2509227-8
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 164.164,62



000138



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370312191370331
03/01/2024 12:26:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.34
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 85830001641-0 64620385233-4
54071623354-2 25092278001-2
Data do pagamento 20/12/2023
Numero do Documento 07.16.23354.2509227-8
Valor Total 164.164,62
=====

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

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: D.61C.1DC.968.B96.9DA

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

000139

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	78.541,00	
BILAC	4.781,84	
GABRIEL	1.204,73	
PIACATU	249,99	
GARÇA HSL	31.948,05	
GARÇA MEDIA	33.974,22	
GARÇA UTI	9.443,95	
ITAPOLIS	4.020,84	
TOTAL	R\$ 164.164,62	R\$ -

000140

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:30:48
306203062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	4.020,84

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

=====

NR. AUTENTICACAO	E.E23.E63.095.6E9.9B0
------------------	-----------------------

000141

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8337	ADRIELI PACOLA BERTHOLO	54848113	458.994.988-11		
8341	ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	43690528	427.266.328-31	27819-X	692,44
8318	ANA PAULA GATTI	41101524	369.663.668-11	28387-8	344,99
8319	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZ	54365300	458.973.418-42	107943-3	1.016,92
8336	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	47085578-2	370.535.638-04	25453-3	1.024,98
8320	EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA	47728786	396.070.158-60	76435-3	759,80
8344	FABIANA ROBERTA PORTA	25887820	167.163.648-11	31172-3	1.013,34
8335	GABRIELA MARIA BRAZ	48863899	418.995.008-47	6819-5	728,55
8381	GABRIELA POLOTTO VOSS	54216350	450.311.038-17	23119-3	362,08
8338	GILMARA CRISTINA APARICIO	32698384	285.829.908-04	31797-7	320,71
8321	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CAL	27589357	256.346.418-88	31440-4	440,57
8322	ISABEL LILIANE DE ANDRADE	42218163	340.855.928-74	31178-2	1.024,98
8323	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	55989991	454.277.388-43	31191-X	1.024,98
8324	JORGE VIANA DOS SANTOS	19812722	096.118.858-81	31176-6	996,19
8325	LAURA RODRIGUES	56147042	451.250.098-73	107187-4	1.013,34
8326	LILIAN DE SOUZA PUCCA	30623817	281.335.618-25	25544-0	1.013,34
8327	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	14139512	071.893.078-93	197800-4	728,55
1	MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	53379342	379.070.868-25	7906-5	1.542,46
8339	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBE	34437476	299.632.888-47	26972-7	1.016,92
8328	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	46249093	369.134.848-36	31658-X	429,17
8340	ROSELIO JOSE PERIN	10173272	326.331.730-04	110628-7	1.013,34
8334	SALETE TERESA AMANCIO	20519557	159.897.628-10	31683-0	332,82
8342	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	43689537	340.538.348-05	9450-1	811,71
8330	TATIANA MARTINS RIBEIRO	29512674	305.521.908-29	21849-9	1.539,56
8331	THAINA ISABELE COSTA	57139060	478.196.908-95	31182-0	1.123,74
8332	THAISA PRISCILA COSTA	46355811	396.029.208-23	31232-0	1.016,92
8333	VLADEMIR DADA	18712305	071.892.168-20	112244-4	1.043,78
				31187-1	1.420,42
Empregados: 27				Total da Empresa: 23.796,60	
Estagiários: 0					
Contribuintes: 0					
(vinte e três mil setecentos e noventa e seis reais e sessenta centavos)					

ITAPOLIS, 18/12/2023

Responsável:

000142

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIELI PACOLA BERTHOLO
CPF/CNPJ: 458.994.988-11
AGENCIA: 0467 CONTA: 27.819-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 692,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.6B0.299.353.17C.B24

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

000143

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA
CPF/CNPJ: 427.266.328-31
AGENCIA: 0467 CONTA: 28.387-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 344,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.1A5.47B.842.705.848

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

000144

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA GATTI
CPF/CNPJ: 369.663.668-11
AGENCIA: 0467 CONTA: 107.943-3
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.016,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.952.9BB.F55.CB7.523
=====

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

000145

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE
CPF/CNPJ: 458.973.418-42
AGENCIA: 0467 CONTA: 25.453-3
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.024,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2BE.24D.0B1.127.CBC

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

000146

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 370.535.638-04
AGENCIA: 0141 CONTA: 76.435-3
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 759,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.46E.7B2.70A.05D.F86

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

000147

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 396.070.158-60
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.172-3
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.013,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.EAE.372.DD5.DA2.67F
=====

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

000148

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIANA ROBERTA PORTA
CPF/CNPJ: 167.163.648-11
AGENCIA: 0467 CONTA: 6.819-5
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 728,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FFB.4E2.495.D2A.534

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

000149

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GABRIELA MARIA BRAZ
CPF/CNPJ: 418.995.008-47
AGENCIA: 0467 CONTA: 23.119-3
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 362,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.0CC.42C.444.A01.768

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

000150

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GABRIELA POLOTTO VOSS
CPF/CNPJ: 450.311.038-17
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.797-7
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 320,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.950.690.C53.4F7.9AA

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

000151

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GILMARA CRISTINA APARICIO
CPF/CNPJ: 285.829.908-04
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.440-4
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 440,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6E1.158.26D.53A.0EF
=====

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

000152

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERON
CPF/CNPJ: 256.346.418-88
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.178-2
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.024,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C19.3DC.872.CEA.520

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

000153

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ISABEL LILIANE DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 340.855.928-74
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.191-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.024,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D3C.DC2.9C5.651.0A5
=====

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

000154

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ITALLO OCTAVIO RIBETRO
CPF/CNPJ: 454.277.388-43
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.176-6
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 996,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8A6.AE9.AA4.5F8.18E

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

000155

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JORGE VIANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 096.118.858-81
AGENCIA: 0467 CONTA: 107.187-4
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.013,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.03D.75A.178.6F9.001

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

000156

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAURA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 451.250.098-73
AGENCIA: 0467 CONTA: 25.544-0
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.013,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B56.3CF.AE2.645.A64

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

000157

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LILIAN DE SOUZA PUCCA
CPF/CNPJ: 281.335.618-25
AGENCIA: 0467 CONTA: 197.800-4
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 728,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5A1.FD5.100.C55.D4E
=====

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

000158

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI
CPF/CNPJ:	071.893.078-93
AGENCIA: 0467	CONTA: 7.906-5
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	1.542,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.0EE.D8E.84B.5BC.B05
-------------------	-----------------------

=====

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

000159

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA LAURA PIPOLI MARCONI MICHELE
CPF/CNPJ: 379.070.868-25
AGENCIA: 0467 CONTA: 26.972-7
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.016,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8A3.554.FEA.997.D7D

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

000160

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO
CPF/CNPJ: 299.632.888-47
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.658-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 429,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.45D.869.D7C.EA8.FC3

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

000161

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA
CPF/CNPJ: 369.134.848-36
AGENCIA: 0467 CONTA: 110.628-7
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.013,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C52.FA0.164.D3E.F5C

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

000162

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54,36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSELIO JOSE PERIN
CPF/CNPJ: 326.331.730-04
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.683-0
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 332,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BEA.CBC.31D.EA6.49B
=====

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

000163

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SALETE TERESA AMANCIO
CPF/CNPJ: 159.897.628-10
AGENCIA: 0467 CONTA: 9.450-1
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 811,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.49F.64A.0D4.89A.4D5
=====

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

000164

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: STEFANY GENTILE MIQUELETTI
CPF/CNPJ: 340.538.348-05
AGENCIA: 1594 CONTA: 21.849-9
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.539,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.82A.037.4EA.181.BD6
=====

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

000165

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TATIANA MARTINS RIBEIRO
CPF/CNPJ: 305.521.908-29
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.182-0
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.123,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E8A.ABF.01E.FFE.8B3

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

000166

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: THAINA ISABELE COSTA
CPF/CNPJ: 478.196.908-95
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.232-0
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.016,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.3E6.A15.59F.91F.C65

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

000167

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: THAISA PRISCILA COSTA
CPF/CNPJ: 396.029.208-23
AGENCIA: 0467 CONTA: 112.244-4
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.043,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.187.664.B5A.134.7D3

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

000168

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VLADEMIR DADA
CPF/CNPJ: 071.892.168-20
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.187-1
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.420,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.565.024.D8C.8B0.389

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

000169



BORALLI & BIELLA COMUNICAÇÕES LTDA ME

Av. Campos Sales 870 - sala 02
Itapolis - SP CEP: 14900-000
Inscrita no CNPJ: 11.023.687/0001-05
Insc.Estadual: 375.128.007.110 Insc.Municipal: 11734

NOTA FISCAL de Serviços
de COMUNICAÇÃO

000001408
Mês/Ano: 12/2023

SÉRIE 001
VIA ÚNICA

(16)3262-2429
www.chipnetsp.com.br

Natureza da Operação: COMUNICAÇÃO
Prestação de Serviços de COMUNICAÇÕES

MODELO 21



066112

Dados do Cliente:
Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
Avenida Duque de Caxias, 1495
CEP: 14900-000 Itápolis - SP

45.349.461/0018-50
Isento
CFOP: 5307

Data de Emissão: 15/12/2023

Referência: 12/2023

Descrição

Serviço de Conexão à Internet - C

Qtd.	Unitário	Valor
1	120,00	120,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

Obs: Plano Banda Larga 500 mega garantia de banda 50% IP publico
Centro Especializado em Reabilitação Itápolis -SP
Contrato de Gestão 51/2023
Recurso Municipal

Valor aprox. dos tributos R\$ 16,14 (13,45%) Fonte: IBPT Chave W7m9E1

Base de Cálculo	Aliquota (%)	ICMS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	120,00

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.

RESERVADO AO FISCO

8c00.4303.3d8e.821e.2d66.9bfc.83c2.d5ce

Regime

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de multa; cobrança de juros; suspensão da prestação dos serviços; cancelamento da linha com a perda do número; inclusão nos cadastros de serviço de proteção ao crédito (SERASA, SPC e similares).

000170

OK

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:55:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494749749090010004200002157956195760000012000
BENEFICIARIO:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACO

NOME FANTASIA:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACOES LT

CNPJ: 11.023.687/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACOES LT

CNPJ: 11.023.687/0001-05

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 122.101
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 120,00
VALOR COBRADO 120,00

NR.AUTENTICACAO A.16C.432.909.8BE.478

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

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

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

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


000171



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	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	20/12/2023	18:18	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade		169501		
		796V.1828.7760.8460199-L	Número RPS	Série RPS	Data RPS
			0023940290	RP	20/12/2023

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO 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 Telefone	Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		CPF/CNPJ	45.349.461/0018-50		
Endereço AV DUQUE DE CAXIAS, 01495		Complemento			
CEP	Bairro	Cidade	UF	SP	
14900-000	CENTRO	Itápolis			
E-mail GER.RH@AHBB.ORG.BR					
Qtde	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\$ 160,00 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15. Termo de Fomento -001/2018 <div style="text-align: center;">  <i>Sem descrição</i> </div>					
---	--	--	--	--	--

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 159,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	---

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

VALOR TOTAL DA NOTA		160,00
----------------------------	--	---------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
239402	R\$ 160,00	Vcto=21/12/2023
Valor por Extenso cento e sessenta 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	796V.1828.7760.8460199-L
---	----------------------	--------------------------

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 169501 Série da Nota
Local	Data	Assinatura

000172



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: 20/12/2023
 Hora Emissão: 18:18

Código Autenticidade:
796V.1828.7760.8460199-L

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota: 169501
 Série da Nota

Número RPS: 0023940290
 Série RPS: RP
 Data RPS: 20/12/2023

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

Inscrição Municipal: 4.44096-8
 e-mail

Nome Tomador de Serviços

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50

Endereço

AV DUQUE DE CAXIAS, 01495

Complemento

CEP: 14900-000
 Bairro: CENTRO

Cidade

Itápolis

UF: SP

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

Qtde	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\$ 160,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.
 Termo de Fomento -001/2018

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 159,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA

160,00

Fatura Nº: 239402
 Valor da Fatura R\$: R\$ 160,00
 Forma Pagamento: Vcto=21/12/2023

Valor por Extenso: cento e sessenta 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:
796V.1828.7760.8460199-L

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

Número da Nota: 169501
 Série da Nota

000173

Local

Data

Assinatura



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: **03/01/2024**
 Hora Emissão: **11:26**

Código Autenticidade:
843Q.4824.9316.9246499-S

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota: **473844**
 Série da Nota

Número RPS: **0000055182**
 Série RPS: **CLI**
 Data RPS: **03/01/2024**

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

Inscrição Municipal: **4.44096-8**
 e-mail

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0018-50**

Endereço: **AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495**

Complemento

CEP: **14900-000**
 Bairro: **CENTRO**

Cidade: **ITAPOLIS**

UF: **SP**

E-mail: **cbss@cbss.com.br**

Qlde: **1**
 Descrição do Serviço: **AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER**

Código Serviço: **100203219**

Alíquota: **2,00**

Valor Unitário: **1,00**

Valor Total: **1,00**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 160,00
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 160,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

Termo de Fomento - 001/2018. ~~X~~
 CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo).

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 159,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA

160,00

Fatura Nº: **239402**
 Valor da Fatura R\$: **R\$ 160,00**
 Forma Pagamento: **Vcto=21/12/2023**

Valor por Extenso: **cento e sessenta 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

843Q.4824.9316.9246499-S

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

Número da Nota: **473844**
 Série da Nota

000174

Local

Data

Assinatura



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	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	03/01/2024	11:26	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticado		473844		
		843Q.4824.9316.9246499-S	Número RPS	Série RPS	Data RPS
			000055182	CLI	03/01/2024

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone	Inscrição Municipal 4.44096-8
--	---

Nome Tomador de Serviços ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	CPF/CNPJ 45.349.461/0018-50
Endereço AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495	Complemento
CEP 14900-000	Bairro CENTRO
E-mail cbss@cbss.com.br	Cidade ITAPOLIS
Qtd 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER
Código Serviço 100203219	Alíquota 2,00
Valor Unitário 1,00	Valor Total 1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 160,00
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 160,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

Termo de Fomento - 001/2018.
 CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo).

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 159,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

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

VALOR TOTAL DA NOTA **160,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
239402	R\$ 160,00	Vcto=21/12/2023
Valor por Extenso cento e sessenta 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 Autenticado 843Q.4824.9316.9246499-S
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 473844	Série da Nota 000175
Local	Data	Assinatura



Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25

Inscrição Municipal 444096

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
10/01/2024

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES
NOTA FISCAL Nº 473844/2024 de 03/01/2024

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação

Retificação

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO).

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa física dispensada do carimbo.

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

Código de Autenticidade :
843Q.4824.9316.9246499-S

(Local e Data)

000176

Carimbo e Assinatura

NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Avenida Duque de Caxias, nº 1495, Centro, Itápolis-SP, CEP: 14.900-000, sob CNPJ nº 45.349.461/0018-50, vem através desta justificar que foi realizado um pedido complementar do vale alimentação referente a competência de novembro/2023, devido a funcionária Gabriela Polotto Voss não ter recebido o vale alimentação no pedido mensal.

Itápolis-SP, 20 de dezembro de 2023.


Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

000177

000177

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:55:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030208248308018139702795710000016000

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 HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	122.102
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	160,00
VALOR COBRADO	160,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.505.DAE.84F.C5A.9E9

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

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

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

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

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

000178

000178