AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

JULHO/2023

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

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0469/2023 **Garça, 09 de agosto de 2023.**

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

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

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

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

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

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

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

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

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 001/2018 – Hospitalar, referente a Prestação de Contas da Competência Junho/2023 com pagamento Julho/2023.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

João Pedro Pinotti Affonso

Diretor Administrativo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:16:05 do dia 09/02/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/08/2023.
Código de controle da certidão: **8347.0CB8.175B.440F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

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

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

Total de processos: 5.

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / VILA WILLIAMS / GARCA / SP / 17400-000

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080116313255236905

Informação obtida em 03/08/2023 07:43:29

000005

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

900000

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

AHBB

Transporte	Valor
Saldo Anterior	817.055,15
Rend. Aplic.	183,79
Total	**817.238,94**

Entidade:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ:	45.349.461/0009-60
Responsável:	João Pedro Pinotti Affonso
Tipo de concessão:	Colaboração
Número do ajuste:	01/18 [12º Aditamento]
Orgão concessor:	Saúde
Gestor(a):	Elaine C. Gioio Jorge
Lei autorizadora:	5.265, de 29 de novembro de 2018
Vigência:	01/01/2023 a 31/12/2023

RECEITAS

Data	NumEmp	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Saldo	Fonte
05/07/2023	3520/8	291.683.385	liberacao recurso financeiro a entidade conf	350.000,00	1.167.238,94	FEDERAL
05/07/2023	1666/11	550.290.000.073.013	liberacao recurso financeiro a entidade conf	375.514,17	1.542.753,11	MUNICIPAL
18/07/2023	3520/9	293514214	liberacao recurso financeiro a entidade conf	200.000,00	1.742.753,11	FEDERAL
18/07/2023	10912/1	293514423	liberacao recurso financeiro a entidade conf	240.000,00	1.982.753,11	FEDERAL
18/07/2023	1666/12	550.290.000.073.013	liberacao recurso financeiro a entidade conf	285.514,17	2.268.267,28	MUNICIPAL
Total				**1.451.028,34**		

DESPESAS

Data	Tipo	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa
03/07/2023	NOTA FISCAL	58279	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	2156,64	2.266.110,64	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
03/07/2023	NOTA FISCAL	35375	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	38,1	2.266.072,54	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
03/07/2023	NOTA FISCAL	55978797	TICKET SERVIÇOS SA	4340	2.261.732,54	FEDERAL	R.H. (5)
03/07/2023	NOTA FISCAL	512350	TICKET SERVIÇOS SA	28055	2.233.677,54	FEDERAL	R.H. (5)
03/07/2023	NOTA FISCAL	47882	USTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURG	1684,76	2.231.992,78	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
03/07/2023	NOTA FISCAL	14471	)M. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LT	445,5	2.231.547,28	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
03/07/2023	NOTA FISCAL	1731915	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	748,72	2.230.798,56	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
03/07/2023	NOTA FISCAL	11413	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	276,8	2.230.521,76	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/07/2023	NOTA FISCAL	10273	\TY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE	168	2.230.353,76	FEDERAL	R.H. (5)
04/07/2023	RECIBO	66	VIACAO PIRACICABANA S.A.	72,4	2.230.281,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	NOTA FISCAL	57	TAYANE MIGUEL QUERINO	2000	2.228.281,36	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2583,94	2.225.697,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2178,69	2.223.518,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	AILTON FELIX JUNIOR	2210,69	2.221.308,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ALINE CRISTINA OLIMPIO	224,97	2.221.083,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	2117,93	2.218.965,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2869,48	2.216.095,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1739,94	2.214.355,72	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3272,28	2.211.083,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1649,34	2.209.434,10	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2210,69	2.207.223,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ANDREA CRISTINA VEJAN	2357,34	2.204.866,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1636,55	2.203.229,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	3676,6	2.199.552,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1663,91	2.197.889,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1739,94	2.196.149,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	APARECIDA DOS SANTOS	1661,7	2.194.487,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4904,99	2.189.582,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	1748,09	2.187.834,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2149,08	2.185.685,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3486,49	2.182.198,72	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2610,99	2.179.587,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	1880,83	2.177.706,90	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2210,69	2.175.496,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	CAROLINA DE OLIVEIRA DAUM	2178,69	2.173.317,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	2210,69	2.171.106,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1663,91	2.169.442,92	FEDERAL	R.H. (5)

AUDITORIA

Ocorrência	Descrição	Valor	Cumprimento

AHBB

05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2210,69	2.167.232,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	CLELIA MARIA DE SOUZA	1665,81	2.165.566,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	DANIEL ANTONIO BONFIM	2261,71	2.163.304,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	DANIELE VIEIRA	2239,45	2.161.065,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	456,89	2.160.608,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2137,9	2.158.470,47	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1649,34	2.156.821,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3580,07	2.153.241,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	EDER APARECIDO DE SOUZA	416,67	2.152.824,39	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1665,81	2.151.158,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3454,49	2.147.704,09	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	EDNA OLIVEIRA FARIAS	1880,83	2.145.823,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	EDNA SATIRO FERREIRA	1617,34	2.144.205,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1996,32	2.142.209,60	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2565,71	2.139.643,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1739,94	2.137.903,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	ELISA MENDES MAGALHAES	1739,94	2.136.164,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1739,94	2.134.424,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4566,63	2.129.857,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1989,35	2.127.868,09	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	FABIANE FRANCA FERNANDES	2576,3	2.125.291,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2590,39	2.122.701,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	1707,94	2.120.993,46	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	FERNANDO GUSTAVO CORDEIROO ATILIO	3486,49	2.117.506,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1762,13	2.115.744,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1880,83	2.113.864,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	3299,28	2.110.564,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	2646,83	2.107.917,90	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	2584,11	2.105.333,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	GILMAR DE MATOS GOMES	2583,78	2.102.750,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	GISELA APARECIDA PEREIRA	423,17	2.102.326,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2615,47	2.099.711,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1557,74	2.098.153,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2210,69	2.095.942,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1603,81	2.094.339,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3331,6	2.091.007,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2408,41	2.088.599,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3569,41	2.085.029,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	ISABELA CRUZ CORREIRA SPARAPAN	1650,23	2.083.379,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1739,94	2.081.639,54	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	ISABELA SILVA ALTEIA	3486,49	2.078.153,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	1663,91	2.076.489,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1617,34	2.074.871,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2210,69	2.072.661,11	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2056,09	2.070.605,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	2851,7	2.067.753,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1617,34	2.066.135,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1704,85	2.064.431,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2178,69	2.062.252,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	JOSIEL LIMA DA SILVA	2418,93	2.059.833,51	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4108,92	2.055.724,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	LAERTE FERNANDES	2123,84	2.053.603,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30126	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	1127,85	2.052.477,90	FEDERAL	R.H. (5)

AHBB

05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2178,69	2.050.294,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2225,6	2.048.068,61	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	LEIDE SABRINA JUSTINO	1663,91	2.046.404,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4102,88	2.042.301,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1665,81	2.040.636,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	LILIANE TENORIO DE LIMA	4177,91	2.036.458,10	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	LUCAS DE LIMA SOARES	2192,75	2.034.265,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	LUCIA GASARINI SACCA	2210,69	2.032.054,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1707,94	2.030.346,72	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2557,38	2.027.789,34	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	1962,54	2.025.826,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	LUIZ CARLOS PIERRONI	1323,07	2.024.503,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	LUIZ DA SILVA	1848,83	2.022.654,90	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1651,6	2.021.003,30	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2615,47	2.018.387,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	MARIA APARECIDA GARCIA	1779,1	2.016.608,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	MARIA APARECIDA STANQUINI	2178,69	2.014.430,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1880,83	2.012.549,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	1880,83	2.010.668,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	3012,99	2.007.655,39	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	MARIANE GOMES LOPES	860,87	2.006.794,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2243,09	2.004.551,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1819,14	2.002.732,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3873,14	1.998.859,15	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1739,94	1.997.119,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	MELISSA MANARESI BASSO	3519,63	1.993.599,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	MILENE DE SOUZA FERREIRA	1739,94	1.991.859,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3486,49	1.988.373,15	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	3614,04	1.984.759,11	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	NATALIA CRITINA CORNELIO	2238,15	1.982.520,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2572,18	1.979.948,78	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	PATRICIA HELENA DE PAULA	2210,69	1.977.738,09	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	PATRICA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	2210,69	1.975.527,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	PAULO CICERO BATISTA	3960,4	1.971.567,00	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	OAULO GUILHERME AGNELI CONTRERA	1676,17	1.969.890,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	PEDRO MANTUANI	1827,93	1.968.062,90	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2210,69	1.965.852,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2720,94	1.963.131,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	549,85	1.962.581,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	RAFAELA ALEGRETTI ALVARES	3486,49	1.959.094,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2409,55	1.956.685,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2557,18	1.954.128,20	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1918,5	1.952.209,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1633,81	1.950.575,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	OSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTC	2635,04	1.947.940,85	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ROSNGELA FRANCO DOS SANTOS	1665,81	1.946.275,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	222,12	1.946.052,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1819,14	1.944.233,78	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2398,66	1.941.835,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1851,14	1.939.983,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	ROSY LICERRO	1819,14	1.938.164,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	SANDRA CECILIA PEDRAL	2628,68	1.935.536,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2375,06	1.933.161,10	FEDERAL	R.H. (5)

AHBB

05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	SERGIO PEDRO DE LIMA	1450,37	1.931.710,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	SILVA NA CORREIA DE SOUSA	2210,69	1.929.500,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	SOFIA DA SILVA CAVIOCHIOLI	1739,94	1.927.760,10	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1997,71	1.925.762,39	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	TATIANA LEMES	1739,94	1.924.022,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2588,03	1.921.434,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	THAISA RISTINA KONDA MORENO	3514,93	1.917.919,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	3526,14	1.914.393,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO	2200,69	1.912.192,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	WAGNER ANTONIO BONFIM	1880,83	1.910.311,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30126	WASHINGTON GOMES MENDES	2111,49	1.908.200,34	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	2553,2	1.905.647,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	AMANDA VITORIA ANTONIO	2210,69	1.903.436,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	ANA CAROLINA DE AQUINO	3555,35	1.899.881,10	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	ANDREIA MIEKO	5030,85	1.894.850,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2629,69	1.892.220,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	BRUNO MAXIMIANO	2210,69	1.890.009,87	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	2665,67	1.887.344,20	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	EDNA FERNANDA MESQUITA	2210,69	1.885.133,51	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	ELIANA PEREIRA	2481,18	1.882.652,33	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	EMERSON LOPES DA SILVA	2210,69	1.880.441,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2210,69	1.878.230,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2581,64	1.875.649,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3543,37	1.872.105,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3892,14	1.868.213,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	JOICE BERNARDES	3619,38	1.864.594,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	LURIAN DE SOUZA SILVA	2210,69	1.862.383,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2487,6	1.859.896,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	MARIA FERNANDA TONON DE MELO	812,07	1.859.084,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	MARIANA MARCELINO	3626,17	1.855.457,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	MARILDO DE ALMEIDA	2210,69	1.853.247,20	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2210,69	1.851.036,51	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	MAYARA PEREIRA MORGATI	3905,04	1.847.131,47	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2210,69	1.844.920,78	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	3514,93	1.841.405,85	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2629,69	1.838.776,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	RAFAEL RODRIGUES MORENO	2656,23	1.836.119,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	RENANHENRIQUE GALDINO DE SOUZA	2210,69	1.833.909,24	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2210,69	1.831.698,55	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	TALITA MARIANA DA SILVA	2615,39	1.829.083,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3514,93	1.825.568,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	THIAGO GRANDINI RAMOS	2616,57	1.822.951,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2210,69	1.820.740,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	30128	YASMIN FREIRE BARBOSA	3712,27	1.817.028,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	NOTA FISCAL	338	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	5000	1.812.028,70	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
05/07/2023	GUIA	jun/23	FGTS	9110,95	1.802.917,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	NOTA FISCAL	31	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	4500	1.798.417,75	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/07/2023	NOTA FISCAL	1845	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	862,5	1.797.555,25	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/07/2023	GUIA	jun/23	FGTS	35616,32	1.761.938,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	NOTA FISCAL	410	LAGOSO, MORAIS E MORAES COM MAN ELI	357,5	1.761.581,43	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/07/2023	NOTA FISCAL	32351	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	2072,4	1.759.509,03	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/07/2023	NOTA FISCAL	17001	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	285	1.759.224,03	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/07/2023	NOTA FISCAL	7014021	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	919,2	1.758.304,83	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

AHBB

05/07/2023	NOTA FISCAL	57317	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	294,9	1.758.009,93	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/07/2023	NOTA FISCAL	20	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	20	1.757.989,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	NOTA FISCAL	57	NATALLI GAIATO CRUZ	3000	1.754.989,93	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/07/2023	NOTA FISCAL	140	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	408	1.754.581,93	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
05/07/2023	NOTA FISCAL	13644	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2996,5	1.751.585,43	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/07/2023	NOTA FISCAL	474143	CIRURGICA MEDCENTER	779,39	1.750.806,04	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/07/2023	NOTA FISCAL	481237	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	1650	1.749.156,04	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/07/2023	NOTA FISCAL	1733083	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1924	1.747.232,04	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/07/2023	NOTA FISCAL	2049	MESSER GASES LTDA	488,14	1.746.743,90	FEDERAL	MEDICAMENTOS
05/07/2023	NOTA FISCAL	181	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	8000	1.738.743,90	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70520	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	3560,37	1.735.183,53	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	173.062.000.036.050	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	1261,31	1.733.922,22	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70601	GISLAINE ALVES XAVIER	2726,13	1.731.196,09	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70602	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	797,14	1.730.398,95	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70603	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2210,69	1.728.188,26	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70604	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	1649,34	1.726.538,92	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70605	PATRICIA ALVES	165,64	1.726.373,28	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70606	PATRICIA PORFIRIO	2332,96	1.724.040,32	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70607	PRISICILA DIAS BATISTA	2210,69	1.721.829,63	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70608	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	1880,83	1.719.948,80	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70609	TANIA RODRIGIRS DO PRADO	1261,31	1.718.687,49	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70610	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4561,84	1.714.125,65	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70611	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	1880,83	1.712.244,82	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70612	VALERIA SANTOS TREVIZAN	2113,59	1.710.131,23	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70613	BRUNA CAROLINE COLARES	1261,31	1.708.869,92	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70614	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	1261,31	1.707.608,61	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70615	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	2159,57	1.705.449,04	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70616	MARCELA NARCISIO CORNELIO	222,71	1.705.226,33	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	PENSÃO ALIMENTÍCIA	70617	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	874,3	1.704.352,03	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70618	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	3560,37	1.700.791,66	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70619	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	1829,99	1.698.961,67	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70620	GISELE MORETTI DE AQUINO	2040,43	1.696.921,24	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70621	ISABELA MORETTI DE AQUINO	1899,77	1.695.021,47	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70622	MARA CRISTINA DA SILVA MARQUES	2210,69	1.692.810,78	FEDERAL	R.H. (5)
06/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70623	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2629,58	1.690.181,20	FEDERAL	R.H. (5)
07/07/2023	NOTA FISCAL	28717	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	4610,39	1.685.570,81	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
07/07/2023	NOTA FISCAL	28222	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	1811,36	1.683.759,45	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
07/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	5,53E+14	JULIANE G RODRIGUES	3618,8	1.680.140,65	FEDERAL	R.H. (5)
07/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70701	ARNALDO SPACHI NETO	3273,25	1.676.867,40	FEDERAL	R.H. (5)
07/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70702	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	2210,69	1.674.656,71	FEDERAL	R.H. (5)
07/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70703	FERNANDA DE OLIVEIRA	1649,34	1.673.007,37	FEDERAL	R.H. (5)
07/07/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	70704	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2640,03	1.670.367,34	FEDERAL	R.H. (5)
07/07/2023	NOTA FISCAL	4593	KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA	79,9	1.670.287,44	FEDERAL	R.H. (5)
07/07/2023	NOTA FISCAL	38	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	13000	1.657.287,44	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
10/07/2023	NOTA FISCAL	9917	EMERSON CARRETEIRO GARCA-ME	115,2	1.657.172,24	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10/07/2023	NOTA FISCAL	24281	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	200	1.656.972,24	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
10/07/2023	NOTA FISCAL	8673	ONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTD	497,95	1.656.474,29	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
10/07/2023	NOTA FISCAL	144388	ARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAI	630,5	1.655.843,79	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/07/2023	NOTA FISCAL	2056	MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE	630	1.655.213,79	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
10/07/2023	NOTA FISCAL	20	RNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 3354243988	1000	1.654.213,79	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
10/07/2023	NOTA FISCAL	24403	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	1265,5	1.652.948,29	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
10/07/2023	NOTA FISCAL	192248	SICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOS	280	1.652.668,29	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
10/07/2023	NOTA FISCAL	20280	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	872,13	1.651.796,16	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

AHBB

10/07/2023	NOTA FISCAL	952698	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	199,9	1.651.596,26	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
10/07/2023	NOTA FISCAL	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	985	1.650.611,26	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
10/07/2023	NOTA FISCAL	66967	HUMANA ALIMENTAR	1020,4	1.649.590,86	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/07/2023	NOTA FISCAL	330410	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	6950	1.642.640,86	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
10/07/2023	NOTA FISCAL	2242	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	907	1.641.733,86	FEDERAL	R.H. (5)
10/07/2023	NOTA FISCAL	11428	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	77,8	1.641.656,06	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
10/07/2023	NOTA FISCAL	1735332	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	624,81	1.641.031,25	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/07/2023	NOTA FISCAL	519370	ERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP I	2116,43	1.638.914,82	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/07/2023	NOTA FISCAL	1018	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	2160	1.636.754,82	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/07/2023	NOTA FISCAL	2119	MESSER GASES LTDA	317,27	1.636.437,55	FEDERAL	MEDICAMENTOS
10/07/2023	NOTA FISCAL	745	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	160	1.636.277,55	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
12/07/2023	NOTA FISCAL	111299	O ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNI	49	1.636.228,55	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/07/2023	NOTA FISCAL	27518	DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA	510,22	1.635.718,33	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/07/2023	NOTA FISCAL	64598	SILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTAC	480	1.635.238,33	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
13/07/2023	RECIBO DE FÉRIAS	14470	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1354,17	1.633.884,16	FEDERAL	R.H. (5)
13/07/2023	RECIBO DE FÉRIAS	14470	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2623,32	1.631.260,84	FEDERAL	R.H. (5)
13/07/2023	RECIBO DE FÉRIAS	14470	THAISA RISTINA KONDA MORENO	2511,56	1.628.749,28	FEDERAL	R.H. (5)
14/07/2023	NOTA FISCAL	194	ENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIC	658,74	1.628.090,54	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
17/07/2023	INSS	jun/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	37000,36	1.591.090,18	FEDERAL	R.H. (5)
17/07/2023	INSS	jun/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	7837,87	1.583.252,31	FEDERAL	R.H. (5)
17/07/2023	DARF/FOLHA	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASI	8402,31	1.574.850,00	FEDERAL	R.H. (5)
17/07/2023	DARF/FOLHA	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASI	2872,65	1.571.977,35	FEDERAL	R.H. (5)
17/07/2023	NOTA FISCAL	7757	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	2016,04	1.569.961,31	FEDERAL	R.H. (5)
17/07/2023	NOTA FISCAL	7757	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	440,29	1.569.521,02	FEDERAL	R.H. (5)
17/07/2023	NOTA FISCAL	2655850/2655851	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	646,67	1.568.874,35	FEDERAL	R.H. (5)
17/07/2023	NOTA FISCAL	2655850/2655851	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	141,23	1.568.733,12	FEDERAL	R.H. (5)
17/07/2023	NOTA FISCAL	852	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	24,63	1.568.708,49	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/07/2023	NOTA FISCAL	25701	IO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRA	500	1.568.208,49	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
17/07/2023	NOTA FISCAL	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	675,72	1.567.532,77	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
17/07/2023	NOTA FISCAL	2558	CINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES	1715,93	1.565.816,84	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/07/2023	NOTA FISCAL	2551056	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	440	1.565.376,84	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/07/2023	NOTA FISCAL	7230514	SERVIMED COMERCIAL LTDA	243,62	1.565.133,22	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/07/2023	NOTA FISCAL	61261	COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED	651,78	1.564.481,44	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/07/2023	NOTA FISCAL	105455	MESSER GASES LTDA	5287,63	1.559.193,81	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/07/2023	NOTA FISCAL	41546	LIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LT	2634	1.556.559,81	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/07/2023	NOTA FISCAL	47143	MERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURI	2642,69	1.553.917,12	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
17/07/2023	NOTA FISCAL	18543	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	3370,62	1.550.546,50	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
17/07/2023	NOTA FISCAL	513	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	872,5	1.549.674,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
17/07/2023	NOTA FISCAL	86273540	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	969,44	1.548.704,56	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/07/2023	NOTA FISCAL	86273474	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3246,7	1.545.457,86	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/07/2023	NOTA FISCAL	6868	ERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO M	451,68	1.545.006,18	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
17/07/2023	NOTA FISCAL	21976	LAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	813,21	1.544.192,97	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
17/07/2023	NOTA FISCAL	2552154	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	911,58	1.543.281,39	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/07/2023	NOTA FISCAL	7035223	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1165,72	1.542.115,67	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
17/07/2023	NOTA FISCAL	24282	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	250	1.541.865,67	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
17/07/2023	DARF/PIS	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASI	11829,34	1.530.036,33	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
17/07/2023	DARF/PIS	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASI	58,36	1.529.977,97	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
17/07/2023	DARF/IR	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASI	3815,92	1.526.162,05	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
17/07/2023	DARF/IR	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASI	18,83	1.526.143,22	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
17/07/2023	ISS	jun/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	51,34	1.526.091,88	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
17/07/2023	ISS	jun/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	88	1.526.003,88	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
17/07/2023	DARF/PIS	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASI	1692,6	1.524.311,28	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
17/07/2023	DARF/IR	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASI	578,34	1.523.732,94	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS

AHBB

17/07/2023	ISS	jun/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	32,34	1.523.700,60	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
17/07/2023	FATURA	311229150	OMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPI	16216,36	1.507.484,24	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
18/07/2023	NOTA FISCAL	26200	JO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRA	513,5	1.506.970,74	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
18/07/2023	NOTA FISCAL	12451	IVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES	3986,14	1.502.984,60	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/07/2023	NOTA FISCAL	661	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	4896	1.498.088,60	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/07/2023	NOTA FISCAL	1638	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1317,6	1.496.771,00	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/07/2023	FATURA	1367	E - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGO	389,06	1.496.381,94	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/07/2023	FATURA	4928	E - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGO	53,3	1.496.328,64	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/07/2023	FATURA	201	E - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGO	53,3	1.496.275,34	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/07/2023	NOTA FISCAL	34362	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	285	1.495.990,34	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/07/2023	NOTA FISCAL	157612	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	336	1.495.654,34	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/07/2023	NOTA FISCAL	7230212	SERVIMED COMERCIAL LTDA	369,35	1.495.284,99	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/07/2023	NOTA FISCAL	134626	UTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTD	568,8	1.494.716,19	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/07/2023	BOLETO	233023	DOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAI	1792	1.492.924,19	FEDERAL	R.H. (5)
19/07/2023	FATURA	3806811	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA L	1984,42	1.490.939,77	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/07/2023	NOTA FISCAL	17197	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	74,5	1.490.865,27	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/07/2023	NOTA FISCAL	2188	MESSER GASES LTDA	423,01	1.490.442,26	FEDERAL	MEDICAMENTOS
19/07/2023	NOTA FISCAL	522953	ERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP I	824,64	1.489.617,62	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/07/2023	NOTA FISCAL	17145	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1222,25	1.488.395,37	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/07/2023	NOTA FISCAL	862	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	38,52	1.488.356,85	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/07/2023	NOTA FISCAL	225	EIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANI	534	1.487.822,85	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/07/2023	NOTA FISCAL	1407	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1784,21	1.486.038,64	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/07/2023	NOTA FISCAL	17147	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	5163,54	1.480.875,10	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/07/2023	TERMO DE RESCISÃO	14984	RAFAEL RODRIGUES MORENO - PARTE	2607,82	1.478.267,28	FEDERAL	R.H. (5)
21/07/2023	TERMO DE RESCISÃO	14984	RAFAEL RODRIGUES MORENO - PARTE	240,83	1.478.026,45	MUNICIPAL	R.H. (5)
21/07/2023	RECIBO DE FÉRIAS	14985	MATEUS DA SILVA MUFALO	1165,66	1.476.860,79	MUNICIPAL	R.H. (5)
21/07/2023	GUIA	72101	FGTS	185,09	1.476.675,70	MUNICIPAL	R.H. (5)
24/07/2023	NOTA FISCAL	15	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1570,11	1.475.105,59	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/07/2023	NOTA FISCAL	103	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	690	1.474.415,59	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/07/2023	NOTA FISCAL	27222	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	1854,45	1.472.561,14	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/07/2023	NOTA FISCAL	27223	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	873,13	1.471.688,01	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/07/2023	NOTA FISCAL	14579	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORM	13,38	1.471.674,63	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/07/2023	NOTA FISCAL	14576	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORM	3014,7	1.468.659,93	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/07/2023	NOTA FISCAL	25876	UTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES ME	1125,08	1.467.534,85	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/07/2023	NOTA FISCAL	14578	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORM	85,47	1.467.449,38	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/07/2023	NOTA FISCAL	13143	MESSER GASES LTDA	6779,85	1.460.669,53	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
24/07/2023	NOTA FISCAL	1190269	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	636	1.460.033,53	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	38340	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1700	1.458.333,53	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	255814	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2779,68	1.455.553,85	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	376451	LONDRICIR	449,05	1.455.104,80	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	61668	COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED	1378,86	1.453.725,94	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	21759	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	2040,5	1.451.685,44	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	1741501	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2454,03	1.449.231,41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	5676	IPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTD	1597,42	1.447.633,99	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	7300389	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1834,99	1.445.799,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	372475	IONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRE	1000,82	1.444.798,18	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/07/2023	NOTA FISCAL	136654	VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAU	1752,91	1.443.045,27	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/07/2023	NOTA FISCAL	8704	ONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTD	5014	1.438.031,27	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/07/2023	NOTA FISCAL	1190399	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	563,32	1.437.467,95	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	955223	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	2120,94	1.435.347,01	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	12477	IVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES	2159,1	1.433.187,91	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
24/07/2023	NOTA FISCAL	13850	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2653,5	1.430.534,41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	7300272	SERVIMED COMERCIAL LTDA	160,09	1.430.374,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

AHBB

24/07/2023	NOTA FISCAL	7297864	SERVIMED COMERCIAL LTDA	693,08	1.429.681,24	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	146992	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	360	1.429.321,24	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	18519	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	2036,6	1.427.284,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	61670	COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED	2054,9	1.425.229,74	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	1741580	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	3493,12	1.421.736,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	24245	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	1092	1.420.644,62	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
24/07/2023	NOTA FISCAL	982178	IA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACE	203,13	1.420.441,49	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	13615	ISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA	425	1.420.016,49	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
24/07/2023	NOTA FISCAL	253314	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	1152,9	1.418.863,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	226793	ZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA I	2502	1.416.361,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	1149	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	3750	1.412.611,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	21992	LAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	1402,07	1.411.209,52	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
25/07/2023	NOTA FISCAL	64	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	4333	1.406.876,52	MUNICIPAL	R.H. (5)
26/07/2023	NOTA FISCAL	23949	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	2396	1.404.480,52	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	898079	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	1027,9	1.403.452,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	295890	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1412,39	1.402.040,23	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	19733	PLASTIC WAY PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	273	1.401.767,23	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	5154	IAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLH	218,97	1.401.548,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/07/2023	NOTA FISCAL	5660	IAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLH	622,35	1.400.925,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/07/2023	NOTA FISCAL	5656	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	8911,13	1.392.014,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/07/2023	NOTA FISCAL	22679	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	940	1.391.074,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/07/2023	NOTA FISCAL	458	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	500	1.390.574,78	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
26/07/2023	NOTA FISCAL	186874	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	1843,56	1.388.731,22	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	230	EIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANI	56	1.388.675,22	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	295887	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1323,42	1.387.351,80	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	332118	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	2300	1.385.051,80	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
26/07/2023	NOTA FISCAL	14607	47 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTE	445,5	1.384.606,30	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	6921	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	520	1.384.086,30	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
26/07/2023	NOTA FISCAL	3925	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	643,35	1.383.442,95	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
26/07/2023	NOTA FISCAL	965	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	2150,08	1.381.292,87	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
26/07/2023	NOTA FISCAL	52376	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	592,5	1.380.700,37	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	23975	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	627,2	1.380.073,17	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	223632	LTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L	711,36	1.379.361,81	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	376453	LONDRICIR	2277,77	1.377.084,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	47229	MERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURI	362,57	1.376.721,47	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
26/07/2023	NOTA FISCAL	2311977	EUROFARMA	792	1.375.929,47	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	5152	IAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLH	819,9	1.375.109,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/07/2023	NOTA FISCAL	5659	IAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLH	1452,15	1.373.657,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/07/2023	NOTA FISCAL	11524	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	917,28	1.372.740,14	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	318	MRM COMERCIO LTDA	1810	1.370.930,14	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	TRANSFERÊNCIA	72628	ARNALDO SPACHI NETO	1610,57	1.369.319,57	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS
27/07/2023	NOTA FISCAL	145106	ARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAI	1763,6	1.367.555,97	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/07/2023	NOTA FISCAL	18514	CIRURGICA NEVES	1550	1.366.005,97	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
27/07/2023	TERMO DE RESCISÃO	18407	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	10592,48	1.355.413,49	MUNICIPAL	R.H. (5)
27/07/2023	RECIBO DE FÉRIAS	1848	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2589,31	1.352.824,18	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/07/2023	RECIBO DE FÉRIAS	1848	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	3092,7	1.349.731,48	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/07/2023	RECIBO DE FÉRIAS	1848	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2853,96	1.346.877,52	MUNICIPAL	R.H. (5)
27/07/2023	DARF/PIS	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASI	16,64	1.346.860,88	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/07/2023	RECIBO DE FÉRIAS	72702	GISLAINE ALVES XAVIER	2975,69	1.343.885,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/07/2023	NOTA FISCAL	224	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	15203,7	1.328.681,49	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	223	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	17694,71	1.310.986,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	225	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	1.305.825,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	179	REIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI	6011,09	1.299.813,94	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

AHBB

28/07/2023	NOTA FISCAL	68	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	7955	1.291.858,94	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	53	LIVIA PIRES CALASTRI ME	2300	1.289.558,94	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	176	OBA OGAWA LTDA	14757,91	1.274.801,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	674	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	1966,62	1.272.834,41	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	2561	MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR	1045	1.271.789,41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
28/07/2023	NOTA FISCAL	28	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	575	1.271.214,41	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	76456	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	600	1.270.614,41	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	1624	BELLUZZI & CIA LTDA	2300	1.268.314,41	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	54	LIVIA PIRES CALASTRI ME	300	1.268.014,41	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	RECIBO DE FÉRIAS	24465	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2866,57	1.265.147,84	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/07/2023	RECIBO DE FÉRIAS	24465	MELISSA MANARESI BASSO	4475,45	1.260.672,39	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/07/2023	RECIBO DE FÉRIAS	24465	ROSY LICERRO	2432,27	1.258.240,12	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/07/2023	RECIBO DE FÉRIAS	24465	WASHINGTON GOMES MENDES	2696,1	1.255.544,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/07/2023	NOTA FISCAL	204	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	13800	1.241.744,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	170	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	6757,2	1.234.986,82	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	194	JOÃO DEIVID MORA	4800	1.230.186,82	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	121	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPI	10800	1.219.386,82	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	14	EZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS ME	1200	1.218.186,82	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	31	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	9600	1.208.586,82	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	23	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8400	1.200.186,82	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	282	OMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRE	11262	1.188.924,82	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	434	D SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LT	2710	1.186.214,82	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
28/07/2023	NOTA FISCAL	1616	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	1024	1.185.190,82	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
28/07/2023	NOTA FISCAL	2458	LTORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST E	1468,08	1.183.722,74	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	48	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	13175	1.170.547,74	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	1349	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	3237,83	1.167.309,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	1349	O DE PAULA FARIAS LTDA - PAGAMENTO IND	36	1.167.273,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	28	AROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTD	1725	1.165.548,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	12	DO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDI	4600	1.160.948,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	195	JOÃO DEIVID MORA	9600	1.151.348,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	9	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	4800	1.146.548,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	12	EZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS ME	1800	1.144.748,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	46	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	2400	1.142.348,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	4	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	8400	1.133.948,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	1189	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	13739,64	1.120.209,27	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	192	JOÃO DEIVID MORA	2200	1.118.009,27	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	73	CA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E A	6000	1.112.009,27	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	7	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	5500	1.106.509,27	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	18	TIAGO DE ASSIS LTDA	4950	1.101.559,27	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	156	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	13200	1.088.359,27	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	22	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	7700	1.080.659,27	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	175	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	6194,1	1.074.465,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	144	GHLD MEDICOS LTDA	3097,05	1.071.368,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	10	LINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS	5500	1.065.868,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	31	V H C PEDRASSANI LTDA	1100	1.064.768,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	205	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2200	1.062.568,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	206	OSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICC	29534,79	1.033.033,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	1191	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	4410,95	1.028.622,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	4324	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4786,35	1.023.836,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	124	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	4600	1.019.236,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	21	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	2400	1.016.836,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	5653	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4885,23	1.011.950,80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	315905	ER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	2349,59	1.009.601,21	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

AHBB

28/07/2023	NOTA FISCAL	2064	CLINICA MEDICA HAMZE	980,73	1.008.620,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	760	CLINICA MIRANDA LTDA	2064,7	1.006.555,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	762	CLINICA MIRANDA LTDA	2393,17	1.004.162,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	159	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2709	1.001.453,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	759	CLINICA MIRANDA LTDA	6011,09	995.442,52	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	203	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	6600	988.842,52	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	2061	CLINICA MEDICA HAMZE	9854,25	978.988,27	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	361	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	11872,02	967.116,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	758	CLINICA MIRANDA LTDA	19426,95	947.689,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	1073	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	20740,85	926.948,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	2062	CLINICA MEDICA HAMZE	24772,46	902.175,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	14	LBCS MEDICAL CARE LTDA	5500	896.675,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	63	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	5390	891.285,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	13	EZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS ME	7150	884.135,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	710	VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZAI	333,73	883.802,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	1000160	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	2720	881.082,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
Total				**1.387.185,02**			

Resumo	**Valor**
Saldo Anterior	817.059,15
Rend aplicações	183,79
Recursos repassados	1.451.028,34
Total de receitas	2.268.267,28
Despesas	1.387.185,02
Tarifas Bancárias	1.842,60
Saldo	881.082,26
Saldo a transportar	881.082,26

Categoria da Despesa	**Municipal**	**Estadual**	**Federal**	**Total**
R.H. (S)	40.499,11	-	621.823,33	662.322,44
Medicamentos	7.423,20	-	10.732,19	18.155,39
Material Médico E Hospitalar	59.302,18	-	30.813,12	90.115,30
Gêneros Alimentícios	3.242,08	-	14.275,98	17.518,06
Outros Materiais De Consumo	4.348,74	-	22.896,30	27.245,04
Serviços Médicos	456.185,09	-	23.412,20	479.597,29
Outros Serviços De Terceiros	6.583,02	-	39.618,91	46.201,93
Locação De Imóveis	-	-	-	-
Locações Diversas	17.991,03	-	7.531,63	25.522,66
Utilidades Públicas	-	-	18.896,34	18.896,34
Combustível	-	-	-	-
Bens E Materiais Permanentes	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-
Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-
Outras Despesas	1.610,57	-	-	1.610,57
Total	**597.185,02**	**-**	**790.000,00**	**1.387.185,02**

DEM. DA UTIL. DOS RECURSOS

Fonte	**Receitas**	**Despesas**	**Saldo**	**Acumulado**
Municipal	661.028,34	597.185,02	63.843,32	84.665,95
Estadual	0,00	0,00	0,00	0,00
Federal	790.000,00	790.000,00	0,00	23,03
Total	1.451.028,34	1.387.185,02	63.843,32	84.688,98

Glosas/tarifas e rendimentos a depositar na co	**Valor**
Saldo conta corrente	
Saldo aplicação	170.385,34
Diferença mês anterior	709.004,73
Tarifas	1.842,60
JUROS SOBRE A NF 22679 PROIMAGEM	21,90
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS D	
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS D	

000016

AHBB

VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM	-
Total	**881.254,57**

SALDO MÊS ANTERIOR AINDA NÃO FINALIZADO A CONFERÊNCIA POR PARTE DA PREFEITURA

João Pedro Pinotti Affonso
DIRETOR PRESIDENTE

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 1.451.028,34
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
VALORESREVISTOS - R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R$		
R$ 375.514,17	1666/11	05/07/2023	R$	375.514,17	MUNICIPAL
R$ 350.000,00	3520/8	05/07/2023	R$	350.000,00	FEDERAL
R$ 285.514,17	1666/12	18/07/2023	R$	285.514,17	MUNICIPAL
R$ 200.000,00	3520/9	18/07/2023	R$	200.000,00	FEDERAL
R$ 240.000,00	10912/1	18/07/2023	R$	240.000,00	FEDERAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	183,29	
		SALDO ANTERIOR	R$	108.222,33	
		TOTAL	R$	1.451.028,34	
		VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023	R$	-	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE MARÇO/2023 NA DATA DE 29/06/2023	R$		
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE ABRIL/2023 NA DATA DE 29/06/2023	R$		
		VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 29/06/2023	R$	-	
			R$		
			R$		
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-	

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

vem(m) indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 1.451.028,34 (Hum milhão quatrocentos e cinquenta e um mil e vinte e oito reais e trinta e quatro centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	662.322,04	
R.H (6)		R$	-	
MEDICAMENTOS		R$	19.155,39	
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	90.115,30	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	17.518,06	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	27.245,04	
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	479.619,19	
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	46.201,93	
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-	
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	25.522,66	
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	18.896,34	
COMBUSTÍVEL		R$	-	
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-	
OBRAS		R$	-	
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	1.842,60	
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$	28.792,73	
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	1.416.231,28	
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	143.203,18	
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR			
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	143.203,18	

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
03/07/2023	58279	MEDMASTER COMERCIAL LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.156,62
03/07/2023	35375	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	38,20
03/07/2023	55978797	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	4.340,00
03/07/2023	512350	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	28.055,00
03/07/2023	47882	NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.634,76
03/07/2023	14471	PHZ COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	435,00
03/07/2023	1731915	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	748,72
03/07/2023	11413	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	276,80
04/07/2023	10273	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	169,00
04/07/2023	66	VIACAO PIRACICABANA S A	R.H. (5)	R$	23,40
05/07/2023	57	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
05/07/2023	30126	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	2.583,94
05/07/2023	30126	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.129,69
05/07/2023	30126	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	274,97
05/07/2023	30126	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	2.117,93
05/07/2023	30126	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.869,38
05/07/2023	30126	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R$	1.739,04
05/07/2023	30126	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	3.272,08
05/07/2023	30126	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.649,34
05/07/2023	30126	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	2.352,34
05/07/2023	30126	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	1.630,55
05/07/2023	30126	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	R.H. (5)	R$	3.676,60
05/07/2023	30126	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.663,91
05/07/2023	30126	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.733,04
05/07/2023	30126	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.661,70
05/07/2023	30126	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	1.904,99

000019

05/07/2023	30126	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	R.H. (5)	R$	1.748,69
05/07/2023	30126	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R$	2.139,02
05/07/2023	30126	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/07/2023	30126	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.610,09
05/07/2023	30126	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/07/2023	30126	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	CAROLINA DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/07/2023	30126	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.669,95
05/07/2023	30126	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/07/2023	30126	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	2.261,71
05/07/2023	30126	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.239,35
05/07/2023	30126	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R$	436,83
05/07/2023	30126	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	2.132,98
05/07/2023	30126	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	R.H. (5)	R$	1.614,74
05/07/2023	30126	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	4.580,27
05/07/2023	30126	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	419,62
05/07/2023	30126	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/07/2023	30126	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.343,49
05/07/2023	30126	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/07/2023	30126	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.617,53
05/07/2023	30126	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.996,32
05/07/2023	30126	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.565,21
05/07/2023	30126	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.739,95
05/07/2023	30126	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$	1.733,91
05/07/2023	30126	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.733,91
05/07/2023	30126	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R$	4.566,64
05/07/2023	30126	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.983,35
05/07/2023	30126	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.526,80
05/07/2023	30126	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R$	2.590,29
05/07/2023	30126	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	1.702,95
05/07/2023	30126	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRCO ATILIO	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/07/2023	30126	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R$	1.762,14
05/07/2023	30126	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/07/2023	30126	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.249,28
05/07/2023	30126	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.649,83
05/07/2023	30126	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.584,33
05/07/2023	30126	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	2.584,29
05/07/2023	30126	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R$	422,17
05/07/2023	30126	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.615,47
05/07/2023	30126	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.557,74
05/07/2023	30126	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R$	1.603,81
05/07/2023	30126	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.331,00
05/07/2023	30126	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.408,41
05/07/2023	30126	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	3.569,41
05/07/2023	30126	ISABELA CRUZ CORREIRA SPARAPAN	R.H. (5)	R$	1.650,23
05/07/2023	30126	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R$	1.739,91
05/07/2023	30126	ISABELA SILVA ALTEIA	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/07/2023	30126	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.664,91
05/07/2023	30126	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.617,53
05/07/2023	30126	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.036,07
05/07/2023	30126	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.951,20
05/07/2023	30126	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.617,53
05/07/2023	30126	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$	1.701,89
05/07/2023	30126	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/07/2023	30126	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.415,04
05/07/2023	30126	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R$	4.108,92
05/07/2023	30126	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.127,84
05/07/2023	30126	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R$	1.127,85
05/07/2023	30126	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/07/2023	30126	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.235,60
05/07/2023	30126	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R$	1.663,91
05/07/2023	30126	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	4.102,85
05/07/2023	30126	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/07/2023	30126	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R$	3.177,91
05/07/2023	30126	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R$	2.193,25
05/07/2023	30126	LUCIA GASARINI SACCA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.707,91
05/07/2023	30126	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.567,38
05/07/2023	30126	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.962,53
05/07/2023	30126	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	1.327,07
05/07/2023	30126	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.848,83
05/07/2023	30126	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.651,60
05/07/2023	30126	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$	2.615,47
05/07/2023	30126	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.779,10
05/07/2023	30126	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.129,69
05/07/2023	30126	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/07/2023	30126	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/07/2023	30126	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.012,09
05/07/2023	30126	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	860,82
05/07/2023	30126	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.243,09
05/07/2023	30126	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R$	1.819,23
05/07/2023	30126	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.873,35
05/07/2023	30126	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.249,91
05/07/2023	30126	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.510,63
05/07/2023	30126	MILENE DE SOUZA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.739,95
05/07/2023	30126	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R$	4.185,19
05/07/2023	30126	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	R.H. (5)	R$	3.653,04
05/07/2023	30126	NATALIA CRITINA CORNELIO	R.H. (5)	R$	2.238,35
05/07/2023	30126	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R$	2.522,18
05/07/2023	30126	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	PATRICA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R$	3.060,40
05/07/2023	30126	PAULO GUILHERME AGNELI CONTRERA	R.H. (5)	R$	1.626,12
05/07/2023	30126	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	3.022,93
05/07/2023	30126	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R$	2.220,94
05/07/2023	30126	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	649,95
05/07/2023	30126	RAFAELA ALEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/07/2023	30126	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.403,55
05/07/2023	30126	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.562,18
05/07/2023	30126	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.918,50
05/07/2023	30126	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.633,81
05/07/2023	30126	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.645,04

05/07/2023	30126	ROSNGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.667,81
05/07/2023	30126	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	223,12
05/07/2023	30126	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	1.819,14
05/07/2023	30126	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R$	2.308,66
05/07/2023	30126	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R$	1.851,11
05/07/2023	30126	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.813,11
05/07/2023	30126	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R$	2.628,69
05/07/2023	30126	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	2.375,06
05/07/2023	30126	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R$	1.450,34
05/07/2023	30126	SILVANA CORREIA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	SOFIA DA SILVA CAVIOCHIOLI	R.H. (5)	R$	1.739,91
05/07/2023	30126	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.937,71
05/07/2023	30126	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R$	1.749,94
05/07/2023	30126	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R$	2.588,05
05/07/2023	30126	THAISA RISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	3.514,94
05/07/2023	30126	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R$	3.526,14
05/07/2023	30126	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO	R.H. (5)	R$	2.200,69
05/07/2023	30126	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/07/2023	30126	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	2.111,49
05/07/2023	30128	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R$	2.553,20
05/07/2023	30128	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R$	3.555,35
05/07/2023	30128	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R$	5.029,85
05/07/2023	30128	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.633,69
05/07/2023	30128	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	R.H. (5)	R$	2.665,07
05/07/2023	30128	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.481,18
05/07/2023	30128	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.581,64
05/07/2023	30128	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.514,37
05/07/2023	30128	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R$	3.892,13
05/07/2023	30128	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R$	3.619,49
05/07/2023	30128	LURIAN DE SOUZA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.387,60
05/07/2023	30128	MARIA FERNANDA TONON DE MELO	R.H. (5)	R$	817,07
05/07/2023	30128	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R$	3.626,17
05/07/2023	30128	MARILDO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	MAYARA PEREIRA MORGATI	R.H. (5)	R$	3.901,04
05/07/2023	30128	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R$	3.514,93
05/07/2023	30128	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.629,69
05/07/2023	30128	RAFAEL RODRIGUES MORENO	R.H. (5)	R$	2.956,23
05/07/2023	30128	RENANHENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.615,39
05/07/2023	30128	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R$	3.514,94
05/07/2023	30128	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	2.616,57
05/07/2023	30128	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R$	3.412,27
05/07/2023	338	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MEDICOS	R$	5.000,00
05/07/2023	jun/23	FGTS	R.H. (5)	R$	9.810,05
05/07/2023	31	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.500,00
05/07/2023	1845	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	862,50
05/07/2023	jun/23	FGTS	R.H. (5)	R$	35.610,32
05/07/2023	410	ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES COM MAN ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	357,50
05/07/2023	32351	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.072,40
05/07/2023	17001	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	285,00
05/07/2023	7014021	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	913,20
05/07/2023	57317	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	294,98
05/07/2023	20	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	R.H. (5)	R$	20,00
05/07/2023	57	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
05/07/2023	140	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	108,00
05/07/2023	13644	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.996,50
05/07/2023	474143	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	779,39
05/07/2023	481237	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.650,00
05/07/2023	1733083	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.924,00
05/07/2023	2019	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	188,14
05/07/2023	181	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8.000,00
05/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	462,00
06/07/2023	70520	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R$	3.560,37
06/07/2023	173.062.000.036.050	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	R.H. (5)	R$	1.261,31
06/07/2023	70601	GISLAINE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	2.726,23
06/07/2023	70602	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	R.H. (5)	R$	704,14
06/07/2023	70603	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/07/2023	70604	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	R.H. (5)	R$	1.649,31
06/07/2023	70605	PATRICIA ALVES	R.H. (5)	R$	166,64
06/07/2023	70606	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R$	2.442,96
06/07/2023	70607	PRISICILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/07/2023	70608	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	1.880,83
06/07/2023	70609	TANIA RODRIGIRS DO PRADO	R.H. (5)	R$	1.261,31
06/07/2023	70610	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	4.561,84
06/07/2023	70611	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R$	1.880,83
06/07/2023	70612	VALERIA SANTOS TREVIZAN	R.H. (5)	R$	2.111,49
06/07/2023	70613	BRUNA CAROLINE COLARES	R.H. (5)	R$	1.261,31
06/07/2023	70614	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	R.H. (5)	R$	1.261,31
06/07/2023	70615	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.139,57
06/07/2023	70616	MARCELA NARCISIO CORNELIO	R.H. (5)	R$	223,71
06/07/2023	70617	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R$	824,30
06/07/2023	70618	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R$	3.560,37
06/07/2023	70619	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.823,09
06/07/2023	70620	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	2.040,33
06/07/2023	70621	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.899,77
06/07/2023	70622	MARA CRISTINA DA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/07/2023	70623	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	R.H. (5)	R$	2.679,58
06/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	600,40
07/07/2023	28717	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	4.610,39
07/07/2023	28222	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.911,74
07/07/2023	5,53062E+14	JULIANE G RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.618,80
07/07/2023	70701	ARNALDO SPACHI NETO	R.H. (5)	R$	3.223,25
07/07/2023	70702	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	R.H. (5)	R$	2.210,69
07/07/2023	70703	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.649,31
07/07/2023	70704	LUSANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	2.640,03
07/07/2023	4593	KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA	R.H. (5)	R$	79,90
07/07/2023	38	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00

07/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	69,00
10/07/2023	9917	EMERSON CARRETEIRO GARÇA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	175,20
10/07/2023	24281	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	290,00
10/07/2023	8673	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	132,35
10/07/2023	144388	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	630,50
10/07/2023	2056	N. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	640,00
10/07/2023	20	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
10/07/2023	24101	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.265,00
10/07/2023	192248	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	480,00
10/07/2023	20280	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	825,15
10/07/2023	952698	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	199,90
10/07/2023	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	985,00
10/07/2023	66967	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.020,10
10/07/2023	320410	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.950,00
10/07/2023	2247	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R$	907,00
10/07/2023	11428	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	27,64
10/07/2023	1735332	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	624,84
10/07/2023	519370	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.116,14
10/07/2023	1018	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.160,00
10/07/2023	2119	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	317,27
10/07/2023	745	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	170,00
10/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
12/07/2023	111299	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	39,00
12/07/2023	27518	DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	510,27
12/07/2023	64598	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	180,00
12/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
13/07/2023	14470	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.154,17
13/07/2023	14470	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.623,33
13/07/2023	14470	THAISA RISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	2.511,56
14/07/2023	194	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	698,74
14/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	21,70
17/07/2023	jun/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	37.000,66
17/07/2023	jun/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	7.837,82
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	8.302,31
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	2.822,65
17/07/2023	7757	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	2.016,04
17/07/2023	7757	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	810,79
17/07/2023	2655850/2655851	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	616,62
17/07/2023	2655850/2655851	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	141,23
17/07/2023	852	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	24,53
17/07/2023	25701	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	200,00
17/07/2023	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	635,52
17/07/2023	2558	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.215,93
17/07/2023	2551056	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	330,00
17/07/2023	7230514	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	284,62
17/07/2023	61261	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	661,76
17/07/2023	105455	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.387,63
17/07/2023	41546	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.693,00
17/07/2023	47143	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.642,69
17/07/2023	18543	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.370,62
17/07/2023	513	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	822,50
17/07/2023	86273540	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	969,44
17/07/2023	86273474	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	3.246,70
17/07/2023	6868	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	351,14
17/07/2023	21976	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	823,21
17/07/2023	2552154	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	911,52
17/07/2023	7035223	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.165,72
17/07/2023	24282	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	250,00
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.849,21
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	58,96
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.815,93
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	18,93
17/07/2023	jun/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	51,44
17/07/2023	jun/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	88,00
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.694,60
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	528,34
17/07/2023	jun/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	22,23
17/07/2023	311279150	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	16.216,36
17/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	57,50
18/07/2023	26700	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	611,50
18/07/2023	12451	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.986,13
19/07/2023	661	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	4.896,09
19/07/2023	1639	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.312,60
19/07/2023	1367	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	389,06
19/07/2023	4928	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
19/07/2023	000201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
19/07/2023	34362	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	285,60
19/07/2023	157612	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	336,00
19/07/2023	7230212	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	364,35
19/07/2023	134626	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	508,80
19/07/2023	233023	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R$	1.792,89
19/07/2023	3806811	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.081,82
19/07/2023	17197	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	21,50
19/07/2023	2188	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	423,01
19/07/2023	522953	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	923,63
19/07/2023	17145	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.222,05
19/07/2023	862	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	36,52
19/07/2023	225	RG MOREIRA EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	534,60
19/07/2023	1407	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.781,21
19/07/2023	17147	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	5.263,58
19/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	21,50
21/07/2023	14984	RAFAEL RODRIGUES MORENO	R.H. (5)	R$	2.848,35
21/07/2023	14985	MATEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.165,66
21/07/2023	72101	FGTS	R.H. (5)	R$	185,03
24/07/2023	15	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.520,11
24/07/2023	103	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	690,00
24/07/2023	27222	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.451,45
24/07/2023	27223	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	873,13
24/07/2023	14579	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	13,38
24/07/2023	14576	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.014,70
24/07/2023	25876	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.125,08
24/07/2023	14578	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	85,17
24/07/2023	13143	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.729,85
24/07/2023	1190269	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	636,00
24/07/2023	38340	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.200,00
24/07/2023	255814	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.774,18
24/07/2023	376451	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	449,05

24/07/2023	61668	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.178,80
24/07/2023	21759	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.010,50
24/07/2023	1741501	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.434,07
24/07/2023	5676	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.597,42
24/07/2023	7300389	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.834,99
24/07/2023	372475	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.000,82
24/07/2023	136654	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.252,91
24/07/2023	8704	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	5.034,00
24/07/2023	1190399	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	563,32
24/07/2023	955223	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.326,93
24/07/2023	12477	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.159,10
24/07/2023	13850	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.653,50
24/07/2023	7300272	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	245,00
24/07/2023	7297864	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	693,85
24/07/2023	146992	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	360,00
24/07/2023	18519	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.936,60
24/07/2023	61670	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.014,90
24/07/2023	1741580	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.393,12
24/07/2023	24245	NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	1.032,00
24/07/2023	982178	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	233,13
24/07/2023	13615	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	425,00
24/07/2023	253314	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.152,90
24/07/2023	226293	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.592,00
24/07/2023	1149	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.250,00
24/07/2023	21992	EMBAFLEX COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.302,57
24/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	19,10
25/07/2023	64	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (S)	R$	4.333,00
25/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
26/07/2023	23949	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.326,08
26/07/2023	898079	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.027,90
26/07/2023	295890	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.41[illegible]23
26/07/2023	19733	PLASTIC WAY PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	574,00
26/07/2023	5154	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	379,02
26/07/2023	5660	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	622,35
26/07/2023	5656	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.911,13
26/07/2023	22679	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	961,93
26/07/2023	458	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	500,00
26/07/2023	186874	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.849,56
26/07/2023	230	RG MOREIRA EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	56,00
26/07/2023	295887	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.323,42
26/07/2023	332118	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.100,00
26/07/2023	14607	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	439,50
26/07/2023	6921	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	520,00
26/07/2023	3925	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	641,35
26/07/2023	965	COMPANHIA ULTRAGAZ S.A	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	2.150,05
26/07/2023	52376	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	592,50
26/07/2023	23975	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	622,20
26/07/2023	223632	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	711,36
26/07/2023	376453	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.222,22
26/07/2023	47229	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	362,57
26/07/2023	2311977	EUROFARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	293,00
26/07/2023	5152	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	819,90
26/07/2023	5659	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.462,35
26/07/2023	11524	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	912,35
26/07/2023	318	MRM COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.810,00
26/07/2023	72628	ARNALDO SPACHI NETO	OUTRAS DESPESAS	R$	1.610,52
26/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
26/07/2023	jul/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	21.091,43
27/07/2023	145106	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.263,60
27/07/2023	18514	CIRURGICA NEVES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.550,00
27/07/2023	18407	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (S)	R$	10.592,48
27/07/2023	1849	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (S)	R$	1.599,31
28/07/2023	1848	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	R.H. (S)	R$	3.093,20
28/07/2023	jul/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	6.968,23
29/07/2023	1848	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (S)	R$	2.853,96
27/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16,50
27/07/2023	72702	GISLAINE ALVES XAVIER	R.H. (S)	R$	2.925,69
27/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
28/07/2023	224	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.284,20
28/07/2023	223	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.784,71
28/07/2023	225	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.161,76
28/07/2023	179	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.031,03
28/07/2023	68	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.076,00
28/07/2023	53	LIVIA PIRES CALASTRI ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.300,00
28/07/2023	176	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.252,91
28/07/2023	674	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.966,62
28/07/2023	2561	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.045,00
28/07/2023	28	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	575,00
28/07/2023	76456	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
28/07/2023	1624	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.300,00
28/07/2023	54	LIVIA PIRES CALASTRI ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
28/07/2023	24465	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (S)	R$	2.966,57
28/07/2023	24465	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (S)	R$	4.375,47
28/07/2023	24465	ROSY LICERRO	R.H. (S)	R$	2.132,17
28/07/2023	24465	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (S)	R$	2.609,30
28/07/2023	204	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.800,00
28/07/2023	170	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.252,20
28/07/2023	194	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
28/07/2023	121	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.800,00
28/07/2023	14	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
28/07/2023	31	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
28/07/2023	23	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
28/07/2023	282	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.202,89
28/07/2023	434	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.210,93
28/07/2023	1616	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.014,61
28/07/2023	2458	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.469,00
28/07/2023	48	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.175,02
28/07/2023	1349	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.234,83
28/07/2023	1349	NTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA - PAGAMENTO INDEVIDO A MAI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	66,00
28/07/2023	28	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.725,00
28/07/2023	12	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.600,00
28/07/2023	195	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
28/07/2023	9	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
28/07/2023	12	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.500,00
28/07/2023	46	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
28/07/2023	4	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
28/07/2023	1189	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.233,64

28/07/2023	192	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
28/07/2023	73	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
28/07/2023	7	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
28/07/2023	18	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.950,00
28/07/2023	156	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.200,00
28/07/2023	22	PAREDES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.700,00
28/07/2023	175	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.171,12
28/07/2023	144	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.097,05
28/07/2023	10	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
28/07/2023	31	V.H.C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.307,92
28/07/2023	205	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
28/07/2023	206	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24.534,79
28/07/2023	1191	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.432,93
28/07/2023	4324	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.286,75
28/07/2023	124	L.P.S.P. SENISE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.600,00
28/07/2023	21	ACMSF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
28/07/2023	5653	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.485,23
28/07/2023	315905	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.339,50
28/07/2023	2064	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	999,73
28/07/2023	760	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.064,20
28/07/2023	762	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.393,17
28/07/2023	159	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.709,00
28/07/2023	759	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.011,03
28/07/2023	203	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.600,00
28/07/2023	2061	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.594,75
28/07/2023	361	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.823,02
28/07/2023	758	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.326,95
28/07/2023	1073	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.420,85
28/07/2023	2062	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24.772,36
28/07/2023	14	IBCS MEDICAL CARE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
28/07/2023	63	SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.390,00
28/07/2023	13	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.150,00
28/07/2023	710	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	333,24
28/07/2023	1000160	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
28/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	163,10
31/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	33,00
		TOTAL		R$	1.416.231,28

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

LOCAL e DATA

DIRIGENTE (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

(3) Notas Fiscais e recibos

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

AHBB

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 790.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS					
VALORES RECEBIDOS - R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R$		
R$ 350.000,00	3520/8	05/07/2023	R$	350.000,00	FEDERAL
R$ 200.000,00	3520/9	18/07/2023	R$	200.000,00	FEDERAL
R$ 240.000,00	10912/1	18/07/2023	R$	240.000,00	FEDERAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS	R$	-	
		SALDO ANTERIOR	R$	-	
		TOTAL	R$	790.000,00	
		VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023	R$	-	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE MARÇO/2023 NA DATA DE 29/06/2023	R$	-	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE ABRIL/2023 NA DATA DE 29/06/2023	R$	-	
		VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 29/06/2023	R$	-	
			R$	-	
			R$	-	
		RECURSOSPROPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-	

O(s) signatário(s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiana ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 790.000,00 (Setecento e noventa mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERIODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$		
R.H. (5)		R$	620.532,23	
R.H.(6)		R$	-	
MEDICAMENTOS		R$	10.732,19	
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	30.813,12	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	14.275,98	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	22.836,30	
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	23.417,20	
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	39.618,91	
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-	
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	7.521,63	
UTILIDADES PUBLICAS		R$	18.896,34	
COMBUSTÍVEL		R$	-	
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-	
OBRAS		R$	-	
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	1.291,10	
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PROPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$	-	
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	790.000,00	
	RECURSOPUBLICONÃO APLICADO	R$	-	
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGAOCONCESSOR			
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIOSEGUINTE	R$	-	

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
03/07/2023	58279	MEDMASTER COMERCIAL LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.156,64
03/07/2023	35375	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	38,10
03/07/2023	55978797	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	4.340,00
03/07/2023	512350	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	28.055,00
03/07/2023	47882	NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.684,76
03/07/2023	14471	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	445,50
03/07/2023	1731915	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	718,22
03/07/2023	11413	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	246,80
04/07/2023	10273	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	158,00
04/07/2023	66	VIAÇÃO PIRACICABANA S.A.	R.H. (5)	R$	22,10
05/07/2023	57	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
05/07/2023	30126	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	2.583,14
05/07/2023	30126	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.128,13
05/07/2023	30126	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R$	2.210,00
05/07/2023	30126	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	224,91
05/07/2023	30126	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	3.172,03
05/07/2023	30126	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.869,34
05/07/2023	30126	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUEIO	R.H. (5)	R$	3.239,94
05/07/2023	30126	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	3.222,58
05/07/2023	30126	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.629,11
05/07/2023	30126	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.310,69
05/07/2023	30126	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	2.352,74
05/07/2023	30126	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	1.636,55
05/07/2023	30126	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	R.H. (5)	R$	3.676,69
05/07/2023	30126	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.662,31
05/07/2023	30126	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.639,34
05/07/2023	30126	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.561,70
05/07/2023	30126	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	1.961,03
05/07/2023	30126	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	R.H. (5)	R$	1.748,03
05/07/2023	30126	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R$	2.139,02

05/07/2023	30126	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	[illegible]
05/07/2023	30126	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.610,93
05/07/2023	30126	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	R.H. (5)	R$	1.890,83
05/07/2023	30126	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	CAROLINA DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R$	2.179,69
05/07/2023	30126	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.664,91
05/07/2023	30126	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/07/2023	30126	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	2.261,31
05/07/2023	30126	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.219,49
05/07/2023	30126	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R$	354,59
05/07/2023	30126	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	2.137,00
05/07/2023	30126	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	R.H. (5)	R$	1.643,31
05/07/2023	30126	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.590,02
05/07/2023	30126	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	416,62
05/07/2023	30126	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/07/2023	30126	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.471,39
05/07/2023	30126	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/07/2023	30126	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.617,31
05/07/2023	30126	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.996,12
05/07/2023	30126	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.565,72
05/07/2023	30126	ELIFUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.779,01
05/07/2023	30126	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$	1.779,01
05/07/2023	30126	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.779,01
05/07/2023	30126	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R$	4.566,63
05/07/2023	30126	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.989,35
05/07/2023	30126	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.576,70
05/07/2023	30126	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R$	2.590,83
05/07/2023	30126	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	1.707,91
05/07/2023	30126	FERNANDO GUSTAVO CORDEIROO ATILIO	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/07/2023	30126	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R$	1.776,13
05/07/2023	30126	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.850,81
05/07/2023	30126	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.209,28
05/07/2023	30126	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.636,83
05/07/2023	30126	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.584,11
05/07/2023	30126	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	2.583,79
05/07/2023	30126	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R$	153,17
05/07/2023	30126	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.615,42
05/07/2023	30126	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.557,21
05/07/2023	30126	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R$	1.607,81
05/07/2023	30126	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.331,43
05/07/2023	30126	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.409,41
05/07/2023	30126	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	3.569,41
05/07/2023	30126	ISABELA CRUZ CORREIRA SPARAPAN	R.H. (5)	R$	1.650,24
05/07/2023	30126	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R$	1.779,01
05/07/2023	30126	ISABELA SILVA ALTEIA	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/07/2023	30126	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.664,91
05/07/2023	30126	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.617,31
05/07/2023	30126	JAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.056,09
05/07/2023	30126	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.871,60
05/07/2023	30126	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.617,31
05/07/2023	30126	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$	1.704,85
05/07/2023	30126	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/07/2023	30126	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.418,05
05/07/2023	30126	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R$	4.108,93
05/07/2023	30126	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.123,91
05/07/2023	30126	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R$	1.127,85
05/07/2023	30126	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	R.H. (5)	R$	2.179,69
05/07/2023	30126	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.225,60
05/07/2023	30126	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R$	1.664,91
05/07/2023	30126	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	4.102,83
05/07/2023	30126	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/07/2023	30126	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R$	4.177,91
05/07/2023	30126	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R$	2.192,75
05/07/2023	30126	LUCIA GASARINI SACCA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.707,91
05/07/2023	30126	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.562,19
05/07/2023	30126	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.962,54
05/07/2023	30126	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	1.431,02
05/07/2023	30126	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.649,91
05/07/2023	30126	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.651,10
05/07/2023	30126	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$	2.625,47
05/07/2023	30126	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.779,10
05/07/2023	30126	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/07/2023	30126	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/07/2023	30126	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/07/2023	30126	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.012,79
05/07/2023	30126	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	360,83
05/07/2023	30126	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.243,79
05/07/2023	30126	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R$	1.819,11
05/07/2023	30126	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.823,11
05/07/2023	30126	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.779,01
05/07/2023	30126	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.523,62
05/07/2023	30126	MILENE DE SOUZA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.779,01
05/07/2023	30126	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/07/2023	30126	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	R.H. (5)	R$	3.614,05
05/07/2023	30126	NATALIA CRITINA CORNELIO	R.H. (5)	R$	2.238,35
05/07/2023	30126	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R$	2.522,19
05/07/2023	30126	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	PATRICA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R$	3.040,10
05/07/2023	30126	PAULO GUILHERME AGNELI CONTRERA	R.H. (5)	R$	1.676,17
05/07/2023	30126	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.827,93
05/07/2023	30126	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R$	2.220,94
05/07/2023	30126	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	549,65
05/07/2023	30126	RAFAELA ALEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/07/2023	30126	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.409,55
05/07/2023	30126	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.557,18
05/07/2023	30126	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.918,50
05/07/2023	30126	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.633,81
05/07/2023	30126	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.615,04
05/07/2023	30126	ROSNGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/07/2023	30126	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	222,12

05/07/2023	30126	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	1.819,14
05/07/2023	30126	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R$	2.388,66
05/07/2023	30126	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R$	1.951,13
05/07/2023	30126	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.819,14
05/07/2023	30126	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R$	2.628,64
05/07/2023	30126	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	2.175,09
05/07/2023	30126	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R$	3.400,32
05/07/2023	30126	SILVANA CORREIA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30126	SOFIA DA SILVA CAVIOCHIOLI	R.H. (5)	R$	1.275,95
05/07/2023	30126	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.997,71
05/07/2023	30126	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/07/2023	30126	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R$	2.589,33
05/07/2023	30126	THAISA RISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	3.514,03
05/07/2023	30126	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R$	3.626,51
05/07/2023	30126	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO	R.H. (5)	R$	2.200,69
05/07/2023	30126	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/07/2023	30126	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	2.111,49
05/07/2023	30128	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R$	2.556,70
05/07/2023	30128	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R$	3.555,35
05/07/2023	30128	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R$	5.030,85
05/07/2023	30128	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.629,69
05/07/2023	30128	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	R.H. (5)	R$	2.665,07
05/07/2023	30128	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.481,18
05/07/2023	30128	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.581,44
05/07/2023	30128	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	4.441,27
05/07/2023	30128	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R$	3.892,34
05/07/2023	30128	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R$	2.619,33
05/07/2023	30128	LURIAN DE SOUZA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.487,60
05/07/2023	30128	MARIA FERNANDA TONON DE MELO	R.H. (5)	R$	912,97
05/07/2023	30128	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R$	2.626,17
05/07/2023	30128	MARILDO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	MAYARA PEREIRA MORGATI	R.H. (5)	R$	3.905,01
05/07/2023	30128	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R$	3.514,33
05/07/2023	30128	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.629,69
05/07/2023	30128	RAFAEL RODRIGUES MORENO	R.H. (5)	R$	2.665,29
05/07/2023	30128	RENANHENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.615,39
05/07/2023	30128	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R$	3.514,03
05/07/2023	30128	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	2.616,57
05/07/2023	30128	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/07/2023	30128	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R$	3.232,27
05/07/2023	338	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MEDICOS	R$	5.000,00
05/07/2023	jun/23	FGTS	R.H. (5)	R$	9.110,05
05/07/2023	31	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.500,00
05/07/2023	1845	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	862,90
05/07/2023	jun/23	FGTS	R.H. (5)	R$	25.616,32
05/07/2023	410	ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES COM MAN ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	457,50
05/07/2023	32351	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.022,30
05/07/2023	17001	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	285,00
05/07/2023	7014021	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	919,20
05/07/2023	57317	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	254,90
05/07/2023	20	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	R.H. (5)	R$	20,00
05/07/2023	57	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
05/07/2023	140	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MEDICOS	R$	409,00
05/07/2023	13644	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.996,50
05/07/2023	474143	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	229,33
05/07/2023	481237	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.008,00
05/07/2023	1733083	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.924,60
05/07/2023	7049	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	488,34
05/07/2023	181	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8.000,00
05/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	462,00
06/07/2023	70520	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R$	3.560,47
06/07/2023	173.062.000.036.050	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	R.H. (5)	R$	1.261,31
06/07/2023	70601	GISLAINE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	2.626,13
06/07/2023	70602	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	R.H. (5)	R$	797,13
06/07/2023	70603	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/07/2023	70604	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	R.H. (5)	R$	1.619,31
06/07/2023	70605	PATRICIA ALVES	R.H. (5)	R$	365,64
06/07/2023	70606	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R$	2.332,36
06/07/2023	70607	PRISICILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R$	2.439,29
06/07/2023	70608	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	1.880,83
06/07/2023	70609	TANIA RODRIGIRS DO PRADO	R.H. (5)	R$	1.261,31
06/07/2023	70610	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	4.361,85
06/07/2023	70611	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R$	1.880,83
06/07/2023	70612	VALERIA SANTOS TREVIZAN	R.H. (5)	R$	2.133,59
06/07/2023	70613	BRUNA CAROLINE COLARES	R.H. (5)	R$	1.261,31
06/07/2023	70614	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	R.H. (5)	R$	1.261,31
06/07/2023	70615	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.159,57
06/07/2023	70616	MARCELA NARCISIO CORNELIO	R.H. (5)	R$	222,71
06/07/2023	70617	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R$	824,38
06/07/2023	70618	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R$	3.560,47
06/07/2023	70619	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.829,99
06/07/2023	70620	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	2.040,42
06/07/2023	70621	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.499,77
06/07/2023	70622	MARA CRISTINA DA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/07/2023	70623	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	R.H. (5)	R$	2.629,58
06/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	690,46
07/07/2023	28717	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	4.610,49
07/07/2023	28222	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.811,36
07/07/2023	5,53062E+14	JULIANE G RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.628,80
07/07/2023	70701	ARNALDO SPACHI NETO	R.H. (5)	R$	3.223,75
07/07/2023	70702	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	R.H. (5)	R$	2.210,69
07/07/2023	70703	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.619,31
07/07/2023	70704	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	2.640,63
07/07/2023	4593	KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA	R.H. (5)	R$	70,90
07/07/2023	38	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00
07/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	69,90
10/07/2023	9917	EMERSON CARRETEIRO GARÇA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	115,20

10/07/2023	24281	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	200,00
10/07/2023	8673	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	197,90
10/07/2023	144388	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	638,50
10/07/2023	2056	U. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	630,00
10/07/2023	20	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
10/07/2023	24403	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.300,00
10/07/2023	192248	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	290,00
10/07/2023	20280	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	522,11
10/07/2023	952698	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PUBLICAS	R$	399,90
10/07/2023	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	985,00
10/07/2023	66967	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.029,10
10/07/2023	330410	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	699,00
10/07/2023	2242	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R$	287,00
10/07/2023	11428	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	77,50
10/07/2023	1735332	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	624,31
10/07/2023	519370	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.116,44
10/07/2023	1018	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.160,00
10/07/2023	2119	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	312,72
10/07/2023	745	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	160,00
10/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	24,00
12/07/2023	111299	MI INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	39,00
12/07/2023	22518	DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	530,22
12/07/2023	64598	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	300,00
12/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	23,00
13/07/2023	14470	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.353,17
13/07/2023	14470	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.623,12
13/07/2023	14470	THAISA RISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	2.511,56
14/07/2023	194	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	608,74
14/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	23,00
17/07/2023	jun/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	32.930,76
17/07/2023	jun/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	2.837,97
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	8.601,31
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	7.023,60
17/07/2023	7757	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	2.016,01
17/07/2023	7757	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	840,27
17/07/2023	2655850/2655851	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	636,00
17/07/2023	2655850/2655851	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	141,27
17/07/2023	852	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	28,65
17/07/2023	25701	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	500,00
17/07/2023	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	625,72
17/07/2023	2558	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.715,93
17/07/2023	2551056	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	340,00
17/07/2023	7230514	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	233,62
17/07/2023	61261	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	651,78
17/07/2023	105455	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.287,63
17/07/2023	41546	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.634,00
17/07/2023	47143	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.642,89
17/07/2023	18543	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.320,62
17/07/2023	513	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	872,50
17/07/2023	86273540	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	963,11
17/07/2023	86273474	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	3.236,70
17/07/2023	6868	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	351,68
17/07/2023	21976	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	913,71
17/07/2023	2552154	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	913,55
17/07/2023	7035223	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.265,72
17/07/2023	24282	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	250,00
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.899,11
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	58,06
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.835,02
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	29,03
17/07/2023	jun/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	53,23
17/07/2023	jun/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	88,00
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.602,60
17/07/2023	jun/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	578,34
17/07/2023	jun/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	42,34
17/07/2023	311229150	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PUBLICAS	R$	16.236,36
17/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	57,50
18/07/2023	26200	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	513,50
18/07/2023	12451	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.986,14
19/07/2023	661	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	4.896,00
19/07/2023	1638	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.312,60
19/07/2023	1367	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PUBLICAS	R$	399,00
19/07/2023	4928	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PUBLICAS	R$	53,20
19/07/2023	000201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PUBLICAS	R$	53,20
19/07/2023	34362	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	265,00
19/07/2023	157612	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	336,00
19/07/2023	7230212	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	369,15
19/07/2023	134626	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	568,80
19/07/2023	233023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R$	1.296,00
19/07/2023	3806811	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PUBLICAS	R$	1.984,41
19/07/2023	17197	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	74,50
19/07/2023	2188	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	423,01
19/07/2023	522953	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	624,64
19/07/2023	17145	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.222,25
19/07/2023	862	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	38,52
19/07/2023	225	RG MOREIRA EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	534,00
19/07/2023	1407	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.784,21
19/07/2023	17147	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	5.163,64
19/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	34,50
21/07/2023	14984	RAFAEL RODRIGUES MORENO - PARTE	R.H. (5)	R$	1.316,72
		TOTAL		R$	790.000,00

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

LOCAL e DATA

DIRIGENTE (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

(3) Notas Fiscais e recibos

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

[redacted]

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ	45.349.461/0009-60
Período	01/07/2023 a 31/07/2023
Convênio	HOSPITALAR
Banco Do Brasil	
Ag: 3062-7	
CC: 36050-3	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo Parcial
		BANCO DO BRASIL			
30/06/2023	**Saldo Anterior**	**R$** -			
03/07/2023	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	58279	R$ 2.156,64	R$ -	R$ (2.156,64)
03/07/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	35375	R$ 38,10	R$ -	R$ (2.194,74)
03/07/2023	TICKET SERVIÇOS SA	55978797	R$ 4.340,00	R$ -	R$ (6.534,74)
03/07/2023	TICKET SERVIÇOS SA	512350	R$ 28.055,00	R$ -	R$ (34.589,74)
03/07/2023	NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	47882	R$ 1.684,76	R$ -	R$ (36.274,50)
03/07/2023	PHZ COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	14471	R$ 445,50	R$ -	R$ (36.720,00)
03/07/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1731915	R$ 748,72	R$ -	R$ (37.468,72)
03/07/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11413	R$ 276,80	R$ -	R$ (37.745,52)
03/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 37.745,52	R$ (0,00)
04/07/2023	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	10273	R$ 168,00	R$ -	R$ (168,00)
04/07/2023	VIACAO PIRACICABANA S A	66	R$ 72,40	R$ -	R$ (240,40)
04/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 240,40	R$ (0,00)
05/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 375.514,17	R$ 375.514,17
05/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	291.683.385		R$ 350.000,00	R$ 725.514,17
05/07/2023	TAYANE MIGUEL QUERINO	57	R$ 2.000,00	R$ -	R$ 723.514,17
05/07/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	30126	R$ 2.583,94	R$ -	R$ 720.930,23
05/07/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	30126	R$ 2.178,69	R$ -	R$ 718.751,54
05/07/2023	AILTON FELIX JUNIOR	30126	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 716.540,85
05/07/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	30126	R$ 224,97	R$ -	R$ 716.315,88
05/07/2023	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	30126	R$ 2.117,93	R$ -	R$ 714.197,95
05/07/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	30126	R$ 2.869,48	R$ -	R$ 711.328,47
05/07/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	30126	R$ 1.739,94	R$ -	R$ 709.588,53
05/07/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	30126	R$ 3.272,28	R$ -	R$ 706.316,25
05/07/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	30126	R$ 1.649,34	R$ -	R$ 704.666,91
05/07/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	30126	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 702.456,22
05/07/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	30126	R$ 2.357,34	R$ -	R$ 700.098,88
05/07/2023	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	30126	R$ 1.636,55	R$ -	R$ 698.462,33
05/07/2023	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	30126	R$ 3.676,60	R$ -	R$ 694.785,73
05/07/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	30126	R$ 1.663,91	R$ -	R$ 693.121,82
05/07/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	30126	R$ 1.739,94	R$ -	R$ 691.381,88
05/07/2023	APARECIDA DOS SANTOS	30126	R$ 1.661,70	R$ -	R$ 689.720,18
05/07/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	30126	R$ 4.904,99	R$ -	R$ 684.815,19
05/07/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	30126	R$ 1.748,09	R$ -	R$ 683.067,10
05/07/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	30126	R$ 2.149,08	R$ -	R$ 680.918,02
05/07/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	30126	R$ 3.486,49	R$ -	R$ 677.431,53
05/07/2023	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	30126	R$ 2.610,99	R$ -	R$ 674.820,54
05/07/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	30126	R$ 1.880,83	R$ -	R$ 672.939,71
05/07/2023	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	30126	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 670.729,02
05/07/2023	CAROLINA DE OLIVEIRA DAUM	30126	R$ 2.178,69	R$ -	R$ 668.550,33
05/07/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	30126	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 666.339,64
05/07/2023	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	30126	R$ 1.663,91	R$ -	R$ 664.675,73
05/07/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	30126	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 662.465,04
05/07/2023	CLEIA MARIA DE SOUZA	30126	R$ 1.665,81	R$ -	R$ 660.799,23
05/07/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	30126	R$ 2.261,71	R$ -	R$ 658.537,52
05/07/2023	DANIELE VIEIRA	30126	R$ 2.239,45	R$ -	R$ 656.298,07
05/07/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	30126	R$ 456,89	R$ -	R$ 655.841,18
05/07/2023	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	30126	R$ 2.137,90	R$ -	R$ 653.703,28
05/07/2023	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	30126	R$ 1.649,34	R$ -	R$ 652.053,94
05/07/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	30126	R$ 3.580,07	R$ -	R$ 648.473,87
05/07/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	30126	R$ 416,67	R$ -	R$ 648.057,20
05/07/2023	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	30126	R$ 1.665,81	R$ -	R$ 646.391,39
05/07/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	30126	R$ 3.454,49	R$ -	R$ 642.936,90
05/07/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	30126	R$ 1.880,83	R$ -	R$ 641.056,07
05/07/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	30126	R$ 1.617,34	R$ -	R$ 639.438,73
05/07/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	30126	R$ 1.996,32	R$ -	R$ 637.442,41
05/07/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	30126	R$ 2.565,71	R$ -	R$ 634.876,70
05/07/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	30126	R$ 1.739,94	R$ -	R$ 633.136,76
05/07/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	30126	R$ 1.739,94	R$ -	R$ 631.396,82
05/07/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	30126	R$ 1.739,94	R$ -	R$ 629.656,88
05/07/2023	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	30126	R$ 4.566,63	R$ -	R$ 625.090,25
05/07/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	30126	R$ 1.989,35	R$ -	R$ 623.100,90
05/07/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	30126	R$ 2.576,30	R$ -	R$ 620.524,60
05/07/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	30126	R$ 2.590,39	R$ -	R$ 617.934,21
05/07/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	30126	R$ 1.707,94	R$ -	R$ 616.226,27
05/07/2023	FERNANDO GUSTAVO CORDEIROO ATILIO	30126	R$ 3.486,49	R$ -	R$ 612.739,78
05/07/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	30126	R$ 1.762,13	R$ -	R$ 610.977,65
05/07/2023	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	30126	R$ 1.880,83	R$ -	R$ 609.096,82
05/07/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	30126	R$ 3.299,28	R$ -	R$ 605.797,54
05/07/2023	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	30126	R$ 2.646,83	R$ -	R$ 603.150,71
05/07/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	30126	R$ 2.584,11	R$ -	R$ 600.566,60
05/07/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	30126	R$ 2.583,78	R$ -	R$ 597.982,82
05/07/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	30126	R$ 423,17	R$ -	R$ 597.559,65
05/07/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	30126	R$ 2.615,47	R$ -	R$ 594.944,18
05/07/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	30126	R$ 1.557,74	R$ -	R$ 593.386,44
05/07/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	30126	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 591.175,75
05/07/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	30126	R$ 1.603,81	R$ -	R$ 589.571,94
05/07/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	30126	R$ 3.331,60	R$ -	R$ 586.240,34
05/07/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	30126	R$ 2.408,41	R$ -	R$ 583.831,93
05/07/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	30126	R$ 3.569,41	R$ -	R$ 580.262,52
05/07/2023	ISABELA CRUZ CORREIRA SPARAPAN	30126	R$ 1.650,23	R$ -	R$ 578.612,29
05/07/2023	ISABELA GARCIA BAVAROTI	30126	R$ 1.739,94	R$ -	R$ 576.872,35

05/07/2023	ISABELA SILVA ALTEIA	30126	R$	3.486,49	R$	-	R$ 573.385,86
05/07/2023	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	30126	R$	1.663,91	R$	-	R$ 571.721,95
05/07/2023	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	30126	R$	1.617,34	R$	-	R$ 570.104,61
05/07/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	30126	R$	2.210,69	R$	-	R$ 567.893,92
05/07/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	30126	R$	2.056,09	R$	-	R$ 565.837,83
05/07/2023	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	30126	R$	2.851,70	R$	-	R$ 562.986,13
05/07/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	30126	R$	1.617,34	R$	-	R$ 561.368,79
05/07/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	30126	R$	1.704,85	R$	-	R$ 559.663,94
05/07/2023	JOSEMARA GOMES DA SILVA	30126	R$	2.178,69	R$	-	R$ 557.485,25
05/07/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	30126	R$	2.418,93	R$	-	R$ 555.066,32
05/07/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	30126	R$	4.108,92	R$	-	R$ 550.957,40
05/07/2023	LAERTE FERNANDES	30126	R$	2.123,84	R$	-	R$ 548.833,56
05/07/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	30126	R$	1.127,85	R$	-	R$ 547.705,71
05/07/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	30126	R$	2.178,69	R$	-	R$ 545.527,02
05/07/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	30126	R$	2.225,60	R$	-	R$ 543.301,42
05/07/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	30126	R$	1.663,91	R$	-	R$ 541.637,51
05/07/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	30126	R$	4.102,88	R$	-	R$ 537.534,63
05/07/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	30126	R$	1.665,81	R$	-	R$ 535.868,82
05/07/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA	30126	R$	4.177,91	R$	-	R$ 531.690,91
05/07/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	30126	R$	2.192,75	R$	-	R$ 529.498,16
05/07/2023	LUCIA GASARINI SACCA	30126	R$	2.210,69	R$	-	R$ 527.287,47
05/07/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	30126	R$	1.707,94	R$	-	R$ 525.579,53
05/07/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	30126	R$	2.557,38	R$	-	R$ 523.022,15
05/07/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	30126	R$	1.962,54	R$	-	R$ 521.059,61
05/07/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	30126	R$	1.323,07	R$	-	R$ 519.736,54
05/07/2023	LUIZ DA SILVA	30126	R$	1.848,83	R$	-	R$ 517.887,71
05/07/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	30126	R$	1.651,60	R$	-	R$ 516.236,11
05/07/2023	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	30126	R$	2.615,47	R$	-	R$ 513.620,64
05/07/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	30126	R$	1.779,10	R$	-	R$ 511.841,54
05/07/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	30126	R$	2.178,69	R$	-	R$ 509.662,85
05/07/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	30126	R$	1.880,83	R$	-	R$ 507.782,02
05/07/2023	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	30126	R$	1.880,83	R$	-	R$ 505.901,19
05/07/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	30126	R$	3.012,99	R$	-	R$ 502.888,20
05/07/2023	MARIANE GOMES LOPES	30126	R$	860,87	R$	-	R$ 502.027,33
05/07/2023	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	30126	R$	2.243,09	R$	-	R$ 499.784,24
05/07/2023	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	30126	R$	1.819,14	R$	-	R$ 497.965,10
05/07/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	30126	R$	3.873,14	R$	-	R$ 494.091,96
05/07/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	30126	R$	1.739,94	R$	-	R$ 492.352,02
05/07/2023	MELISSA MANARESI BASSO	30126	R$	3.519,63	R$	-	R$ 488.832,39
05/07/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA	30126	R$	1.739,94	R$	-	R$ 487.092,45
05/07/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	30126	R$	3.486,49	R$	-	R$ 483.605,96
05/07/2023	NAIILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	30126	R$	3.614,04	R$	-	R$ 479.991,92
05/07/2023	NATALIA CRITINA CORNELIO	30126	R$	2.238,15	R$	-	R$ 477.753,77
05/07/2023	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	30126	R$	2.572,18	R$	-	R$ 475.181,59
05/07/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	30126	R$	2.210,69	R$	-	R$ 472.970,90
05/07/2023	PATRICA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	30126	R$	2.210,69	R$	-	R$ 470.760,21
05/07/2023	PAULO CICERO BATISTA	30126	R$	3.960,40	R$	-	R$ 466.799,81
05/07/2023	OAULO GUILHERME AGNELI CONTRERA	30126	R$	1.676,17	R$	-	R$ 465.123,64
05/07/2023	PEDRO MANTUANI	30126	R$	1.827,93	R$	-	R$ 463.295,71
05/07/2023	PRISCILA REGINA DE SOUSA	30126	R$	2.210,69	R$	-	R$ 461.085,02
05/07/2023	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	30126	R$	2.720,94	R$	-	R$ 458.364,08
05/07/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	30126	R$	549,85	R$	-	R$ 457.814,23
05/07/2023	RAFAELA ALEGRETTI ALVARES	30126	R$	3.486,49	R$	-	R$ 454.327,74
05/07/2023	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	30126	R$	2.409,55	R$	-	R$ 451.918,19
05/07/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	30126	R$	2.557,18	R$	-	R$ 449.361,01
05/07/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	30126	R$	1.918,50	R$	-	R$ 447.442,51
05/07/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	30126	R$	1.633,81	R$	-	R$ 445.808,70
05/07/2023	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	30126	R$	2.635,04	R$	-	R$ 443.173,66
05/07/2023	ROSNGELA FRANCO DOS SANTOS	30126	R$	1.665,81	R$	-	R$ 441.507,85
05/07/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	30126	R$	222,12	R$	-	R$ 441.285,73
05/07/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	30126	R$	1.819,14	R$	-	R$ 439.466,59
05/07/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	30126	R$	2.398,66	R$	-	R$ 437.067,93
05/07/2023	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	30126	R$	1.851,14	R$	-	R$ 435.216,79
05/07/2023	ROSY LICERRO	30126	R$	1.819,14	R$	-	R$ 433.397,65
05/07/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	30126	R$	2.628,68	R$	-	R$ 430.768,97
05/07/2023	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	30126	R$	2.375,06	R$	-	R$ 428.393,91
05/07/2023	SERGIO PEDRO DE LIMA	30126	R$	1.450,37	R$	-	R$ 426.943,54
05/07/2023	SILVA NA CORREIA DE SOUSA	30126	R$	2.210,69	R$	-	R$ 424.732,85
05/07/2023	SOFIA DA SILVA CAVIOCHIOLI	30126	R$	1.739,94	R$	-	R$ 422.992,91
05/07/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	30126	R$	1.997,71	R$	-	R$ 420.995,20
05/07/2023	TATIANA LEMES	30126	R$	1.739,94	R$	-	R$ 419.255,26
05/07/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	30126	R$	2.588,03	R$	-	R$ 416.667,23
05/07/2023	THAISA RISTINA KONDA MORENO	30126	R$	3.514,93	R$	-	R$ 413.152,30
05/07/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	30126	R$	3.526,14	R$	-	R$ 409.626,16
05/07/2023	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO	30126	R$	2.200,69	R$	-	R$ 407.425,47
05/07/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	30126	R$	1.880,83	R$	-	R$ 405.544,64
05/07/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	30126	R$	2.111,49	R$	-	R$ 403.433,15
05/07/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	30128	R$	2.553,20	R$	-	R$ 400.879,95
05/07/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	30128	R$	2.210,69	R$	-	R$ 398.669,26
05/07/2023	ANA CAROLINA DE AQUINO	30128	R$	3.555,35	R$	-	R$ 395.113,91
05/07/2023	ANDREIA MIEKO	30128	R$	5.030,85	R$	-	R$ 390.083,06
05/07/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	30128	R$	2.629,69	R$	-	R$ 387.453,37
05/07/2023	BRUNO MAXIMIANO	30128	R$	2.210,69	R$	-	R$ 385.242,68
05/07/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	30128	R$	2.665,67	R$	-	R$ 382.577,01
05/07/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA	30128	R$	2.210,69	R$	-	R$ 380.366,32
05/07/2023	ELIANA PEREIRA	30128	R$	2.481,18	R$	-	R$ 377.885,14
05/07/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	30128	R$	2.210,69	R$	-	R$ 375.674,45
05/07/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	30128	R$	2.210,69	R$	-	R$ 373.463,76
05/07/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	30128	R$	2.581,64	R$	-	R$ 370.882,12
05/07/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	30128	R$	3.543,37	R$	-	R$ 367.338,75
05/07/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	30128	R$	3.892,14	R$	-	R$ 363.446,61
05/07/2023	JOICE BERNARDES	30128	R$	3.619,38	R$	-	R$ 359.827,23
05/07/2023	LURIAN DE SOUZA SILVA	30128	R$	2.210,69	R$	-	R$ 357.616,54
05/07/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	30128	R$	2.487,60	R$	-	R$ 355.128,94
05/07/2023	MARIA FERNANDA TONON DE MELO	30128	R$	812,07	R$	-	R$ 354.316,87
05/07/2023	MARIANA MARCELINO	30128	R$	3.626,17	R$	-	R$ 350.690,70
05/07/2023	MARILDO DE ALMEIDA	30128	R$	2.210,69	R$	-	R$ 348.480,01
05/07/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	30128	R$	2.210,69	R$	-	R$ 346.269,32
05/07/2023	MAYARA PEREIRA MORGATI	30128	R$	3.905,04	R$	-	R$ 342.364,28

05/07/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	30128	R$	2.210,69	R$	-	R$ 340.153,59
05/07/2023	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	30128	R$	3.514,93	R$	-	R$ 336.638,66
05/07/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	30128	R$	2.629,69	R$	-	R$ 334.008,97
05/07/2023	RAFAEL RODRIGUES MORENO	30128	R$	2.656,23	R$	-	R$ 331.352,74
05/07/2023	RENANHENRIQUE GALDINO DE SOUZA	30128	R$	2.210,69	R$	-	R$ 329.142,05
05/07/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	30128	R$	2.210,69	R$	-	R$ 326.931,36
05/07/2023	TALITA MARIANA DA SILVA	30128	R$	2.615,39	R$	-	R$ 324.315,97
05/07/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	30128	R$	3.514,93	R$	-	R$ 320.801,04
05/07/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	30128	R$	2.616,57	R$	-	R$ 318.184,47
05/07/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	30128	R$	2.210,69	R$	-	R$ 315.973,78
05/07/2023	YASMIN FREIRE BARBOSA	30128	R$	3.712,27	R$	-	R$ 312.261,51
05/07/2023	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	338	R$	5.000,00	R$	-	R$ 307.261,51
05/07/2023	FGTS	jun/23	R$	9.110,95	R$	-	R$ 298.150,56
05/07/2023	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	31	R$	4.500,00	R$	-	R$ 293.650,56
05/07/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1845	R$	862,50	R$	-	R$ 292.788,06
05/07/2023	FGTS	jun/23	R$	35.616,32	R$	-	R$ 257.171,74
05/07/2023	ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES COM MAN ELEVADORES	410	R$	357,50	R$	-	R$ 256.814,24
05/07/2023	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	32351	R$	2.072,40	R$	-	R$ 254.741,84
05/07/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	17001	R$	285,00	R$	-	R$ 254.456,84
05/07/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7014021	R$	919,20	R$	-	R$ 253.537,64
05/07/2023	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	57317	R$	294,90	R$	-	R$ 253.242,74
05/07/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	20	R$	20,00	R$	-	R$ 253.222,74
05/07/2023	NATALLI GAIATO CRUZ	57	R$	3.000,00	R$	-	R$ 250.222,74
05/07/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	140	R$	408,00	R$	-	R$ 249.814,74
05/07/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	13644	R$	2.996,50	R$	-	R$ 246.818,24
05/07/2023	CIRURGICA MEDCENTER	474143	R$	779,39	R$	-	R$ 246.038,85
05/07/2023	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	481237	R$	1.650,00	R$	-	R$ 244.388,85
05/07/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1733083	R$	1.924,00	R$	-	R$ 242.464,85
05/07/2023	MESSER GASES LTDA	2049	R$	488,14	R$	-	R$ 241.976,71
05/07/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	181	R$	8.000,00	R$	-	R$ 233.976,71
05/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	462,00	R$	-	R$ 233.514,71
05/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	229.954,34			R$ 3.560,37
06/07/2023	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	70520	R$	3.560,37	R$	-	R$ 0,00
06/07/2023	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	173.062.000.036.050	R$	1.261,31	R$	-	R$ (1.261,31)
06/07/2023	GISLAINE ALVES XAVIER	70601	R$	2.726,13	R$	-	R$ (3.987,44)
06/07/2023	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	70602	R$	797,14	R$	-	R$ (4.784,58)
06/07/2023	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	70603	R$	2.210,69	R$	-	R$ (6.995,27)
06/07/2023	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	70604	R$	1.649,34	R$	-	R$ (8.644,61)
06/07/2023	PATRICIA ALVES	70605	R$	165,64	R$	-	R$ (8.810,25)
06/07/2023	PATRICIA PORFIRIO	70606	R$	2.332,96	R$	-	R$ (11.143,21)
06/07/2023	PRISICILA DIAS BATISTA	70607	R$	2.210,69	R$	-	R$ (13.353,90)
06/07/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	70608	R$	1.880,83	R$	-	R$ (15.234,73)
06/07/2023	TANIA RODRIGIRS DO PRADO	70609	R$	1.261,31	R$	-	R$ (16.496,04)
06/07/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	70610	R$	4.561,84	R$	-	R$ (21.057,88)
06/07/2023	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	70611	R$	1.880,83	R$	-	R$ (22.938,71)
06/07/2023	VALERIA SANTOS TREVIZAN	70612	R$	2.113,59	R$	-	R$ (25.052,30)
06/07/2023	BRUNA CAROLINE COLARES	70613	R$	1.261,31	R$	-	R$ (26.313,61)
06/07/2023	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	70614	R$	1.261,31	R$	-	R$ (27.574,92)
06/07/2023	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	70615	R$	2.159,57	R$	-	R$ (29.734,49)
06/07/2023	MARCELA NARCISIO CORNELIO	70616	R$	222,71	R$	-	R$ (29.957,20)
06/07/2023	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	70617	R$	874,30	R$	-	R$ (30.831,50)
06/07/2023	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	70618	R$	3.560,37	R$	-	R$ (34.391,87)
06/07/2023	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	70619	R$	1.829,99	R$	-	R$ (36.221,86)
06/07/2023	GISELE MORETTI DE AQUINO	70620	R$	2.040,43	R$	-	R$ (38.262,29)
06/07/2023	ISABELA MORETTI DE AQUINO	70621	R$	1.899,77	R$	-	R$ (40.162,06)
06/07/2023	MARA CRISTINA DA SILVA MARQUES	70622	R$	2.210,69	R$	-	R$ (42.372,75)
06/07/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	70623	R$	2.629,58	R$	-	R$ (45.002,33)
06/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	600,40	R$	-	R$ (45.602,73)
06/07/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R$	45.602,73	R$ 0,00
07/07/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	28717	R$	4.610,39	R$	-	R$ (4.610,39)
07/07/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	28222	R$	1.811,36	R$	-	R$ (6.421,75)
07/07/2023	JULIANE G RODRIGUES	5,53062E+14	R$	3.618,80	R$	-	R$ (10.040,55)
07/07/2023	ARNALDO SPACHI NETO	70701	R$	3.273,25	R$	-	R$ (13.313,80)
07/07/2023	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	70702	R$	2.210,69	R$	-	R$ (15.524,49)
07/07/2023	FERNANDA DE OLIVEIRA	70703	R$	1.649,34	R$	-	R$ (17.173,83)
07/07/2023	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	70704	R$	2.640,03	R$	-	R$ (19.813,86)
07/07/2023	KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA	4593	R$	79,90	R$	-	R$ (19.893,76)
07/07/2023	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	38	R$	13.000,00	R$	-	R$ (32.893,76)
07/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	69,00	R$	-	R$ (32.962,76)
07/07/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R$	32.962,76	R$ 0,00
10/07/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9917	R$	115,20	R$	-	R$ (115,20)
10/07/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24281	R$	200,00	R$	-	R$ (315,20)
10/07/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8673	R$	497,95	R$	-	R$ (813,15)
10/07/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	144388	R$	630,50	R$	-	R$ (1.443,65)
10/07/2023	EU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES L	2056	R$	630,00	R$	-	R$ (2.073,65)
10/07/2023	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	20	R$	1.000,00	R$	-	R$ (3.073,65)
10/07/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24403	R$	1.265,50	R$	-	R$ (4.339,15)
10/07/2023	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	192248	R$	280,00	R$	-	R$ (4.619,15)
10/07/2023	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	20280	R$	872,13	R$	-	R$ (5.491,28)
10/07/2023	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	952698	R$	199,90	R$	-	R$ (5.691,18)
10/07/2023	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	54710	R$	985,00	R$	-	R$ (6.676,18)
10/07/2023	HUMANA ALIMENTAR	66967	R$	1.020,40	R$	-	R$ (7.696,58)
10/07/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	330410	R$	6.950,00	R$	-	R$ (14.646,58)
10/07/2023	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	2242	R$	907,00	R$	-	R$ (15.553,58)
10/07/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11428	R$	77,80	R$	-	R$ (15.631,38)
10/07/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1735332	R$	624,81	R$	-	R$ (16.256,19)
10/07/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	519370	R$	2.116,43	R$	-	R$ (18.372,62)
10/07/2023	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	1018	R$	2.160,00	R$	-	R$ (20.532,62)
10/07/2023	MESSER GASES LTDA	2119	R$	317,27	R$	-	R$ (20.849,89)
10/07/2023	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	745	R$	160,00	R$	-	R$ (21.009,89)
10/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	23,00	R$	-	R$ (21.032,89)
10/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	21.032,89	R$ 0,00
12/07/2023	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	111299	R$	49,00	R$	-	R$ (49,00)
12/07/2023	DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA	27518	R$	510,22	R$	-	R$ (559,22)
12/07/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64598	R$	480,00	R$	-	R$ (1.039,22)
12/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	23,00	R$	-	R$ (1.062,22)
12/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	1.062,22	R$ 0,00
13/07/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	14470	R$	1.354,17	R$	-	R$ (1.354,17)
13/07/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	14470	R$	2.623,32	R$	-	R$ (3.977,49)

13/07/2023	THAISA RISTINA KONDA MORENO	14470	R$	2.511,56	R$	-	R$ (6.489,05)
13/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	6.489,05	R$ 0,00
14/07/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	194	R$	658,74	R$	-	R$ (658,74)
14/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	21,70	R$	-	R$ (680,44)
14/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	680,44	R$ 0,00
17/07/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jun/23	R$	37.000,36	R$	-	R$ (37.000,36)
17/07/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jun/23	R$	7.837,87	R$	-	R$ (44.838,23)
17/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/23	R$	8.402,31	R$	-	R$ (53.240,54)
17/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/23	R$	2.872,65	R$	-	R$ (56.113,19)
17/07/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	71701	R$	2.016,04	R$	-	R$ (58.129,23)
17/07/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	71702	R$	440,29	R$	-	R$ (58.569,52)
17/07/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2655850/2655851	R$	646,67	R$	-	R$ (59.216,19)
17/07/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2655850/2655851	R$	141,23	R$	-	R$ (59.357,42)
17/07/2023	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	852	R$	24,63	R$	-	R$ (59.382,05)
17/07/2023	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	25701	R$	500,00	R$	-	R$ (59.882,05)
17/07/2023	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	1111	R$	675,72	R$	-	R$ (60.557,77)
17/07/2023	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	2558	R$	1.715,93	R$	-	R$ (62.273,70)
17/07/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2551056	R$	440,00	R$	-	R$ (62.713,70)
17/07/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7230514	R$	243,62	R$	-	R$ (62.957,32)
17/07/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	61261	R$	651,78	R$	-	R$ (63.609,10)
17/07/2023	MESSER GASES LTDA	105455	R$	5.287,63	R$	-	R$ (68.896,73)
17/07/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	41546	R$	2.634,00	R$	-	R$ (71.530,73)
17/07/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47143	R$	2.642,69	R$	-	R$ (74.173,42)
17/07/2023	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	18543	R$	3.370,62	R$	-	R$ (77.544,04)
17/07/2023	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	513	R$	872,50	R$	-	R$ (78.416,54)
17/07/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86273540	R$	969,44	R$	-	R$ (79.385,98)
17/07/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86273474	R$	3.246,70	R$	-	R$ (82.632,68)
17/07/2023	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	6868	R$	451,68	R$	-	R$ (83.084,36)
17/07/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21976	R$	813,21	R$	-	R$ (83.897,57)
17/07/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2552154	R$	911,58	R$	-	R$ (84.809,15)
17/07/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7035223	R$	1.165,72	R$	-	R$ (85.974,87)
17/07/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24282	R$	250,00	R$	-	R$ (86.224,87)
17/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/23	R$	11.829,34	R$	-	R$ (98.054,21)
17/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/23	R$	58,36	R$	-	R$ (98.112,57)
17/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/23	R$	3.815,92	R$	-	R$ (101.928,49)
17/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/23	R$	18,83	R$	-	R$ (101.947,32)
17/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jun/23	R$	51,34	R$	-	R$ (101.998,66)
17/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jun/23	R$	88,00	R$	-	R$ (102.086,66)
17/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/23	R$	1.692,60	R$	-	R$ (103.779,26)
17/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/23	R$	578,34	R$	-	R$ (104.357,60)
17/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jun/23	R$	32,34	R$	-	R$ (104.389,94)
17/07/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	311229150	R$	16.216,36	R$	-	R$ (120.606,30)
17/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	57,50	R$	-	R$ (120.663,80)
17/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	120.663,80	R$ 0,00
18/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	285.514,17	R$ 285.514,17
18/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	293.514.214			R$	200.000,00	R$ 485.514,17
18/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	293.514.423			R$	240.000,00	R$ 725.514,17
18/07/2023	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	26200	R$	513,50	R$	-	R$ 725.000,67
18/07/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12451	R$	3.986,14	R$	-	R$ 721.014,53
18/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	721.014,53			R$ 0,00
19/07/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	661	R$	4.896,00	R$	-	R$ (4.896,00)
19/07/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1638	R$	1.317,60	R$	-	R$ (6.213,60)
19/07/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1367	R$	389,06	R$	-	R$ (6.602,66)
19/07/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4928	R$	53,30	R$	-	R$ (6.655,96)
19/07/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	000201	R$	53,30	R$	-	R$ (6.709,26)
19/07/2023	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	34362	R$	285,00	R$	-	R$ (6.994,26)
19/07/2023	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	157612	R$	336,00	R$	-	R$ (7.330,26)
19/07/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7230212	R$	369,35	R$	-	R$ (7.699,61)
19/07/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	134626	R$	568,80	R$	-	R$ (8.268,41)
19/07/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	233023	R$	1.792,00	R$	-	R$ (10.060,41)
19/07/2023	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	3806811	R$	1.984,42	R$	-	R$ (12.044,83)
19/07/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17197	R$	74,50	R$	-	R$ (12.119,33)
19/07/2023	MESSER GASES LTDA	2188	R$	423,01	R$	-	R$ (12.542,33)
19/07/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	522953	R$	824,64	R$	-	R$ (13.366,98)
19/07/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17145	R$	1.222,25	R$	-	R$ (14.589,23)
19/07/2023	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	862	R$	38,52	R$	-	R$ (14.627,75)
19/07/2023	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	225	R$	534,00	R$	-	R$ (15.161,75)
19/07/2023	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1407	R$	1.784,21	R$	-	R$ (16.945,96)
19/07/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17147	R$	5.163,54	R$	-	R$ (22.109,50)
19/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	34,50	R$	-	R$ (22.144,00)
19/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	23.546,07	R$ 1.402,07
21/07/2023	RAFAEL RODRIGUES MORENO	14984	R$	2.848,25	R$	-	R$ (1.446,18)
21/07/2023	MATEUS DA SILVA MUFALO	14985	R$	1.165,66	R$	-	R$ (2.611,84)
21/07/2023	FGTS	72101	R$	185,09	R$	-	R$ (2.796,93)
21/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	2.796,93	R$ 0,00
24/07/2023	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	15	R$	1.570,11	R$	-	R$ (1.570,11)
24/07/2023	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	103	R$	690,00	R$	-	R$ (2.260,11)
24/07/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	27222	R$	1.854,45	R$	-	R$ (4.114,56)
24/07/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	27223	R$	873,13	R$	-	R$ (4.987,69)
24/07/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14579	R$	13,38	R$	-	R$ (5.001,07)
24/07/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14576	R$	3.014,70	R$	-	R$ (8.015,77)
24/07/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	25876	R$	1.125,08	R$	-	R$ (9.140,85)
24/07/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14578	R$	85,47	R$	-	R$ (9.226,32)
24/07/2023	MESSER GASES LTDA	13143	R$	6.779,85	R$	-	R$ (16.006,17)
24/07/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1190269	R$	636,00	R$	-	R$ (16.642,17)
24/07/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	38340	R$	1.700,00	R$	-	R$ (18.342,17)
24/07/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	255814	R$	2.779,68	R$	-	R$ (21.121,85)
24/07/2023	LONDRICIR	376451	R$	449,05	R$	-	R$ (21.570,90)
24/07/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	61668	R$	1.378,86	R$	-	R$ (22.949,76)
24/07/2023	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	21759	R$	2.040,50	R$	-	R$ (24.990,26)
24/07/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1741501	R$	2.454,03	R$	-	R$ (27.444,29)
24/07/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	5676	R$	1.597,42	R$	-	R$ (29.041,71)
24/07/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7300389	R$	1.834,99	R$	-	R$ (30.876,70)
24/07/2023	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	372475	R$	1.000,82	R$	-	R$ (31.877,52)
24/07/2023	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	136654	R$	1.752,91	R$	-	R$ (33.630,43)
24/07/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8704	R$	5.014,00	R$	-	R$ (38.644,43)
24/07/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1190399	R$	563,32	R$	-	R$ (39.207,75)
24/07/2023	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	955223	R$	2.120,94	R$	-	R$ (41.328,69)
24/07/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12477	R$	2.159,10	R$	-	R$ (43.487,79)

24/07/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	13850	R$	2.653,50	R$	-	R$ (46.141,29)
24/07/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7300272	R$	160,09	R$	-	R$ (46.301,38)
24/07/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7297864	R$	693,08	R$	-	R$ (46.994,46)
24/07/2023	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	146992	R$	360,00	R$	-	R$ (47.354,46)
24/07/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	18519	R$	2.036,60	R$	-	R$ (49.391,06)
24/07/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	61670	R$	2.054,90	R$	-	R$ (51.445,96)
24/07/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1741580	R$	3.493,12	R$	-	R$ (54.939,08)
24/07/2023	NUTREL INDUSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	24245	R$	1.092,00	R$	-	R$ (56.031,08)
24/07/2023	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	982178	R$	203,13	R$	-	R$ (56.234,21)
24/07/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	13615	R$	425,00	R$	-	R$ (56.659,21)
24/07/2023	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	253314	R$	1.152,90	R$	-	R$ (57.812,11)
24/07/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	226793	R$	2.502,00	R$	-	R$ (60.314,11)
24/07/2023	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	1149	R$	3.750,00	R$	-	R$ (64.064,11)
24/07/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21992	R$	1.402,07	R$	-	R$ (65.466,18)
24/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	18,30	R$	-	R$ (65.484,48)
24/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	65.484,48	R$ 0,00
25/07/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	64	R$	4.333,00	R$	-	R$ (4.333,00)
25/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	11,50	R$	-	R$ (4.344,50)
25/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	4.344,50	R$ 0,00
26/07/2023	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	23949	R$	2.396,00	R$	-	R$ (2.396,00)
26/07/2023	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	898079	R$	1.027,90	R$	-	R$ (3.423,90)
26/07/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	295890	R$	1.412,39	R$	-	R$ (4.836,29)
26/07/2023	PLASTIC WAY PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	19733	R$	273,00	R$	-	R$ (5.109,29)
26/07/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME-FOLHA	5154	R$	218,97	R$	-	R$ (5.328,26)
26/07/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5660	R$	622,35	R$	-	R$ (5.950,61)
26/07/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5656	R$	8.911,13	R$	-	R$ (14.861,74)
26/07/2023	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	22679	R$	961,90	R$	-	R$ (15.823,64)
26/07/2023	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	458	R$	500,00	R$	-	R$ (16.323,64)
26/07/2023	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	186874	R$	1.843,56	R$	-	R$ (18.167,20)
26/07/2023	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	230	R$	56,00	R$	-	R$ (18.223,20)
26/07/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	295887	R$	1.323,42	R$	-	R$ (19.546,62)
26/07/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	332118	R$	2.300,00	R$	-	R$ (21.846,62)
26/07/2023	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	14607	R$	445,50	R$	-	R$ (22.292,12)
26/07/2023	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	6921	R$	520,00	R$	-	R$ (22.812,12)
26/07/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3925	R$	643,35	R$	-	R$ (23.455,47)
26/07/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S.A	965	R$	2.150,08	R$	-	R$ (25.605,55)
26/07/2023	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	52376	R$	592,50	R$	-	R$ (26.198,05)
26/07/2023	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	23975	R$	627,20	R$	-	R$ (26.825,25)
26/07/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	223632	R$	711,36	R$	-	R$ (27.536,61)
26/07/2023	LONDRICIR	376453	R$	2.277,77	R$	-	R$ (29.814,38)
26/07/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47229	R$	362,57	R$	-	R$ (30.176,95)
26/07/2023	EUROFARMA	2311977	R$	792,00	R$	-	R$ (30.968,95)
26/07/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME FOLHA	5152	R$	819,90	R$	-	R$ (31.788,85)
26/07/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME FOLHA	5659	R$	1.452,15	R$	-	R$ (33.241,00)
26/07/2023	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	11524	R$	917,28	R$	-	R$ (34.158,28)
26/07/2023	MRM COMERCIO LTDA	318	R$	1.810,00	R$	-	R$ (35.968,28)
26/07/2023	ARNALDO SPACHI NETO	72628	R$	1.610,57	R$	-	R$ (37.578,85)
26/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	34,50	R$	-	R$ (37.613,35)
26/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	37.613,35	R$ 0,00
27/07/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	145106	R$	1.763,60	R$	-	R$ (1.763,60)
27/07/2023	CIRURGICA NEVES	18514	R$	1.550,00	R$	-	R$ (3.313,60)
27/07/2023	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	18407	R$	10.592,48	R$	-	R$ (13.906,08)
27/07/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	1848	R$	2.589,31	R$	-	R$ (16.495,39)
28/07/2023	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	1848	R$	3.092,70	R$	-	R$ (19.588,09)
29/07/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1848	R$	2.853,96	R$	-	R$ (22.442,05)
27/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/23	R$	16,64	R$	-	R$ (22.458,69)
27/07/2023	GISLAINE ALVES XAVIER	72702	R$	2.975,69	R$	-	R$ (25.434,38)
27/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	11,50	R$	-	R$ (25.445,88)
27/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	25.445,88	R$ 0,00
28/07/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	224	R$	15.203,70	R$	-	R$ (15.203,70)
28/07/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	223	R$	17.694,71	R$	-	R$ (32.898,41)
28/07/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	225	R$	5.161,75	R$	-	R$ (38.060,16)
28/07/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	179	R$	6.011,09	R$	-	R$ (44.071,25)
28/07/2023	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	68	R$	7.955,00	R$	-	R$ (52.026,25)
28/07/2023	LIVIA PIRES CALASTRI ME	53	R$	2.300,00	R$	-	R$ (54.326,25)
28/07/2023	OBA OGAWA LTDA	176	R$	14.757,91	R$	-	R$ (69.084,16)
28/07/2023	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	674	R$	1.966,62	R$	-	R$ (71.050,78)
28/07/2023	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	2561	R$	1.045,00	R$	-	R$ (72.095,78)
28/07/2023	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	28	R$	575,00	R$	-	R$ (72.670,78)
28/07/2023	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	76456	R$	600,00	R$	-	R$ (73.270,78)
28/07/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1624	R$	2.300,00	R$	-	R$ (75.570,78)
28/07/2023	LIVIA PIRES CALASTRI ME	54	R$	300,00	R$	-	R$ (75.870,78)
28/07/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	24465	R$	2.866,57	R$	-	R$ (78.737,35)
28/07/2023	MELISSA MANARESI BASSO	24465	R$	4.475,45	R$	-	R$ (83.212,80)
28/07/2023	ROSY LICERRO	24465	R$	2.432,27	R$	-	R$ (85.645,07)
28/07/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	24465	R$	2.696,10	R$	-	R$ (88.341,17)
28/07/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	204	R$	13.800,00	R$	-	R$ (102.141,17)
28/07/2023	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	170	R$	6.757,20	R$	-	R$ (108.898,37)
28/07/2023	JOÃO DEIVID MORA	194	R$	4.800,00	R$	-	R$ (113.698,37)
28/07/2023	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	121	R$	10.800,00	R$	-	R$ (124.498,37)
28/07/2023	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R$	1.200,00	R$	-	R$ (125.698,37)
28/07/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	31	R$	9.600,00	R$	-	R$ (135.298,37)
28/07/2023	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	23	R$	8.400,00	R$	-	R$ (143.698,37)
28/07/2023	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	282	R$	11.262,00	R$	-	R$ (154.960,37)
28/07/2023	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	434	R$	2.710,00	R$	-	R$ (157.670,37)
28/07/2023	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	1616	R$	1.024,00	R$	-	R$ (158.694,37)
28/07/2023	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2458	R$	1.468,08	R$	-	R$ (160.162,45)
28/07/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	48	R$	13.175,00	R$	-	R$ (173.337,45)
28/07/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1349	R$	3.237,83	R$	-	R$ (176.575,28)
28/07/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA - PAGAMENTO INDEVIDO A MAIOR	1349	R$	36,00	R$	-	R$ (176.611,28)
28/07/2023	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	28	R$	1.725,00	R$	-	R$ (178.336,28)
28/07/2023	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	12	R$	4.600,00	R$	-	R$ (182.936,28)
28/07/2023	JOÃO DEIVID MORA	195	R$	9.600,00	R$	-	R$ (192.536,28)
28/07/2023	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	9	R$	4.800,00	R$	-	R$ (197.336,28)
28/07/2023	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	12	R$	1.800,00	R$	-	R$ (199.136,28)
28/07/2023	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	46	R$	2.400,00	R$	-	R$ (201.536,28)
28/07/2023	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	4	R$	8.400,00	R$	-	R$ (209.936,28)
28/07/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1189	R$	13.739,64	R$	-	R$ (223.675,92)
28/07/2023	JOÃO DEIVID MORA	192	R$	2.200,00	R$	-	R$ (225.875,92)

28/07/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	73	R$	6.000,00	R$	-	R$ (231.875,92)
28/07/2023	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	7	R$	5.500,00	R$	-	R$ (237.375,92)
28/07/2023	TIAGO DE ASSIS LTDA	18	R$	4.950,00	R$	-	R$ (242.325,92)
28/07/2023	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	156	R$	13.200,00	R$	-	R$ (255.525,92)
28/07/2023	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	22	R$	7.700,00	R$	-	R$ (263.225,92)
28/07/2023	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	175	R$	6.194,10	R$	-	R$ (269.420,02)
28/07/2023	GHLD MEDICOS LTDA	144	R$	3.097,05	R$	-	R$ (272.517,07)
28/07/2023	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R$	5.500,00	R$	-	R$ (278.017,07)
28/07/2023	V.H.C.PEDRASSANI LTDA	31	R$	1.100,00	R$	-	R$ (279.117,07)
28/07/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	205	R$	2.200,00	R$	-	R$ (281.317,07)
28/07/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	206	R$	29.534,79	R$	-	R$ (310.851,86)
28/07/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1191	R$	4.410,95	R$	-	R$ (315.262,81)
28/07/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4324	R$	4.786,35	R$	-	R$ (320.049,16)
28/07/2023	L.P.S.P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	124	R$	4.600,00	R$	-	R$ (324.649,16)
28/07/2023	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	21	R$	2.400,00	R$	-	R$ (327.049,16)
28/07/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5653	R$	4.885,23	R$	-	R$ (331.934,39)
28/07/2023	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	315905	R$	2.349,59	R$	-	R$ (334.283,98)
28/07/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2064	R$	980,73	R$	-	R$ (335.264,71)
28/07/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	760	R$	2.064,70	R$	-	R$ (337.329,41)
28/07/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	762	R$	2.393,17	R$	-	R$ (339.722,58)
28/07/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	159	R$	2.709,00	R$	-	R$ (342.431,58)
28/07/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	759	R$	6.011,09	R$	-	R$ (348.442,67)
28/07/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	203	R$	6.600,00	R$	-	R$ (355.042,67)
28/07/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2061	R$	9.854,25	R$	-	R$ (364.896,92)
28/07/2023	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	361	R$	11.872,02	R$	-	R$ (376.768,94)
28/07/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	758	R$	19.426,95	R$	-	R$ (396.195,89)
28/07/2023	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	1073	R$	20.740,85	R$	-	R$ (416.936,74)
28/07/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2062	R$	24.772,46	R$	-	R$ (441.709,20)
28/07/2023	LBCS MEDICAL CARE LTDA	14	R$	5.500,00	R$	-	R$ (447.209,20)
28/07/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	63	R$	5.390,00	R$	-	R$ (452.599,20)
28/07/2023	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	13	R$	7.150,00	R$	-	R$ (459.749,20)
28/07/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	710	R$	333,73	R$	-	R$ (460.082,93)
28/07/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000160	R$	2.720,00	R$	-	R$ (462.802,93)
28/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	462,10	R$	-	R$ (463.265,03)
28/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	463.265,03	R$ 0,00
31/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	13,60	R$	-	R$ (13,60)
31/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	13,60	R$ 0,00

João Pedro Pinotti Affonso
DIRETOR VICE PRESIDENTE

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335010950633108 1
01/08/2023 09:54:21

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Periodo do extrato	07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/07/2023		3062	99015	470 Transferência enviada 03/07 15:05 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	2.156,64 D	
03/07/2023		3062	99015	470 Transferência enviada 03/07 15:05 JOSE BRANCAGLION JR EPP	556.932.000.000.360	38,10 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	70.301	4.340,00 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	70.302	28.055,00 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NEVE PREMIUM INDUSTRIA E COMER	70.303	1.684,76 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES	70.304	445,50 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	70.305	748,72 D	
03/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 016629464000100 MONARI E TOLE	70.306	276,80 D	
03/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	37.745,52 C	0,00 C
04/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM	70.401	168,00 D	
04/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI	70.402	72,40 D	
04/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	240,40 C	0,00 C
05/07/2023		0290	99015	870 Transferência recebida 05/07 11:06 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	375.511,17 C	
05/07/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	291.683.385	350.000,00 C	
05/07/2023		3062	99015	470 Transferência enviada 05/07 15:20 TAYANE M Q 33779372851	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
05/07/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	30.126	320.081,02 D	
05/07/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	30.128	91.171,64 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA	70.501	5.000,00 D	
05/07/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.502	9.110,95 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR	70.503	4.500,00 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	70.504	862,50 D	
05/07/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.505	35.616,32 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ABREU FRAGOSO M M C M INS	70.506	357,50 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES	70.507	2.072,40 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	70.508	285,00 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	70.509	919,20 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ILUMINA ELETRICA LTDA	70.510	294,90 D	

05/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	70.511	20,00 D	
05/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	70.512	3.000,00 D	
05/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI	70.513	408,00 D	
05/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA	70.514	2.996,50 D	
05/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	70.515	779,29 D	
05/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE	70.516	1.650,00 D	
05/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	70.517	1.924,00 D	
05/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	70.518	488,14 D	
05/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	70.519	8.000,00 D	
05/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 14589391899 ALESSANDRA APAREC	70.520	3.560,37 D	
05/07/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/07/2023	12	60,00 D	
05/07/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/07/2023	811.861.200.227.370	70,00 D	
05/07/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/07/2023	821.861.201.695.538	332,00 D	
05/07/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903.229.954,34 D		0,00 C
06/07/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança 06/07 15:13 ANA CAROLINA DEMORI PERR	550.141.510.118.568	1.261,31 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV	70.601	2.726,13 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 45118083842 MARIA PAULA DE OL	70.602	797,14 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 45275393881 MATEUS NASCIMENTO	70.603	2.210,69 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 623 0001 35411475805 MIRIAM APARECIDA	70.604	1.619,34 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 27639467802 PATRICIA ALVES	70.605	165,64 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO	70.606	2.332,96 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT	70.607	2.210,69 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX	70.608	1.880,83 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 43045259804 TANIA RODRIGUES D	70.609	1.261,31 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D	70.610	4.561,84 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA	70.611	1.880,83 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 37902941875 VALERIA SANTOS TR	70.612	2.113,59 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0233 47691386877 BRUNA CAROLINA CO	70.613	1.261,31 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 41354650808 FERNANDA VAQUEIRO	70.614	1.261,31 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 46136731860 CAROLAINE MIRANDA	70.615	2.159,57 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 35444373810 MARCELA NARCISO C	70.616	222,71 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH	70.617	874,30 D	
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 14589391899 ALESSANDRA APAREC	70.618	3.560,37 D	

06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.619	1.829,99 D
		104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO			
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.620	2.040,13 D
		104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE			
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.621	1.899,77 D
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D			
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr Disponiv		70.622	2.210,69 D
		748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL			
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.623	2.629,58 D
		033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID			
06/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.150.559		11,50 D
		Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.150.560		11,50 D
		Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.150.561		11,50 D
		Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.150.562		11,50 D
		Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.150.563		11,50 D
		Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.150.564		11,50 D
		Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.150.565		11,50 D
		Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.150.566		11,50 D
		Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.150.567		11,50 D
		Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.150.568		11,50 D
		Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.150.569		11,50 D
		Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.150.570		11,50 D
		Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.871.100.244.747		350,20 D
		Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.871.100.244.748		112,20 D
		Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9,903	15.602,73 C
07/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.108.797		4.610,39 D
		07/07 14:28 HYGICARE PRODUTOS DE HIG			
07/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.108.797		1.811,36 D
		07/07 14:28 HYGICARE PRODUTOS DE HIG			
07/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.958.000.016.903		3.618,80 D
		07/07 09:26 JULIANE G RODRIGUES			
07/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.701	3.273,25 D
		260 0001 29744828803 ARNALDO SPACHI NE			
07/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.702	2.210,69 D
		260 0001 35279325856 FABIANE GALVAO DE			
07/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.703	1.649,34 D
		380 0001 30458561878 FERNANDA DE OLIVE			
07/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.704	2.640,03 D
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC			
07/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.705	79,99 D
		033 0030 037598371000127 KM EPI'S E FE			
07/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.706	13.000,00 D
		077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST			
07/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.166.090		11,50 D
		Cobrança referente 07/07/2023			
07/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.166.091		11,50 D
		Cobrança referente 07/07/2023			
07/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.166.092		11,50 D
		Cobrança referente 07/07/2023			
07/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.166.093		11,50 D
		Cobrança referente 07/07/2023			

07/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.166.094		11,50 D	
		Cobrança referente 07/07/2023				
07/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.166.095		11,50 D	
		Cobrança referente 07/07/2023				
07/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9,903	32.962,78 C	0,00 C
10/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427		115,20 D	
		10/07 15:53 E CARRETEIRO GARCA ME				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.001	200,00 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.002	497,95 D	
		Cora SCD S/A				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.003	630,50 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.004	630,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS				
10/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.005	1.000,00 D	
		260 0001 035055131000150 ARNALDO PERSI				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.006	1.265,50 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.007	280,00 D	
		CIRURGICA PAULISTA				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.008	872,13 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.009	199,90 D	
		AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.010	985,00 D	
		ILUMINA ELETRICA LTDA				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.011	1.020,40 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.012	6.950,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.013	997,00 D	
		BANCO INTER S.A				
10/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.014	77,80 D	
		756 3188 016629464000100 MONARI E TOLE				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.015	624,81 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.016	2.116,43 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.017	2.160,00 D	
		ELLO DISTRIBUICAO LTDA				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.018	317,27 D	
		MESSER GASES LTDA				
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.019	160,00 D	
		NOVA GARCA COMERCIO DE GAS				
10/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.911.100.066.209		11,50 D	
		Cobrança referente 10/07/2023				
10/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.911.100.066.210		11,50 D	
		Cobrança referente 10/07/2023				
10/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9,903	21.032,89 C	0,00 C
12/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.025.664		49,00 D	
		12/07 12:25 MF I E COMERCIAL LTDA				
12/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.201	510,22 D	
		341 0865 056014475000191 DELTRONIX EQU				
12/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.202	480,00 D	
		756 3214 045971900000114 CAFE BRASILEI				
12/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.931.100.176.241		11,50 D	
		Cobrança referente 12/07/2023				
12/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.931.100.176.242		11,50 D	
		Cobrança referente 12/07/2023				
12/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9,903	1.962,22 C	0,00 C
13/07/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		14.470	6.489,05 D	
13/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9,903	6.489,05 C	0,00 C
14/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.401	658,74 D	
		748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI				

14/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/07/2023	821.951.100.125.307	11,50 D	
14/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 14/07/2023	821.951.100.199.991	10,20 D	
14/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	680,44 C	0,00 C
17/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 17/07 14:55 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	37.000,36 D	
17/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 17/07 14:55 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	7.837,87 D	
17/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 17/07 14:55 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	8.402,31 D	
17/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 17/07 14:55 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	2.872,65 D	
17/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	71.701	2.016,04 D	
17/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	71.702	440,29 D	
17/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	71.703	646,67 D	
17/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	71.704	141,23 D	
17/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0498 016633394000155 BIANCA PERES	71.705	24,63 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ACACIO VIASSELI ME	71.706	500,00 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LOURENCO E AVANTE GERADORES LT	71.707	675,72 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO	71.708	1.715,93 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	71.709	440,00 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED	71.710	243,62 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	71.711	651,78 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	71.712	5.287,63 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	71.713	2.634,00 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI	71.714	2.642,69 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	71.715	3.370,62 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	71.716	872,50 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	71.717	969,44 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	71.718	3.246,70 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE	71.719	451,68 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	71.720	813,21 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	71.721	911,58 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	71.722	1.165,72 D	
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	71.723	250,00 D	
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.724	11.887,70 D	
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.725	3.834,75 D	
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	71.726	139,34 D	

17/07/2023	0000	13105 375 Impostos		71.727	1.692,60 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos		71.728	578,34 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos		71.729	32,34 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.730	16.216,36 D	
		COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E				
17/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.087.087		11,50 D	
		Cobrança referente 17/07/2023				
17/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.087.088		11,50 D	
		Cobrança referente 17/07/2023				
17/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.087.089		11,50 D	
		Cobrança referente 17/07/2023				
17/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.087.090		11,50 D	
		Cobrança referente 17/07/2023				
17/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.087.091		11,50 D	
		Cobrança referente 17/07/2023				
17/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9,903	120.663,80 C	0,00 C
18/07/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		285.514,17 C	
		18/07 10:32 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				
18/07/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	293.514.214		200.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS				
18/07/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	293.514.423		240.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS				
18/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.801	513,50 D	
		ACACIO VIASSELI ME				
18/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.802	3.986,14 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
18/07/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil		9,903	721.014,53 D	0,00 C
19/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913		4.896,00 D	
		19/07 14:00 BRANCO E SARAUZA LTDA ME				
19/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600		1.317,60 D	
		19/07 14:00 WELINTON GONCALVES MOREI				
19/07/2023	0000	13105 361 Pgto conta água		71.901	389,06 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
19/07/2023	0000	13105 361 Pgto conta água		71.902	53,30 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
19/07/2023	0000	13105 361 Pgto conta água		71.903	53,30 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.904	285,00 D	
		MORIS E IASUTANI LTDA ME				
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.905	336,00 D	
		CIRURGICA OLIMPIO LTDA				
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.906	369,35 D	
		SERVIMED				
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.907	568,80 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.908	1.402,07 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.909	1.792,00 D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES				
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.910	1.984,42 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA				
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.911	74,50 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.912	423,01 D	
		MESSER GASES LTDA				
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.913	824,64 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.914	1.222,25 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
19/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr Disponiv		71.915	38,52 D	
		341 0498 01663394000155 BIANCA PERES				
19/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.916	534,00 D	

			033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
19/07/2023		0000	13105 393 TED Transf Eletr.Disponiv	71.917	1.784,21 D	
			033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
19/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.918	5.163,54 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
19/07/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.001.100.183.422	11,50 D	
			Cobrança referente 19/07/2023			
19/07/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.001.100.183.423	11,50 D	
			Cobrança referente 19/07/2023			
19/07/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.001.100.183.424	11,50 D	
			Cobrança referente 19/07/2023			
19/07/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	23.546,07 C	0,00 C
20/07/2023	21/07/2023	0000	14105 610 Estorno de Debito	71.902	1.402,07 C	1.402,07 C
21/07/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	14.984	2.848,25 D	
21/07/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	14.985	1.165,66 D	
21/07/2023		0000	13105 375 Impostos	72.101	185,09 D	
			FGTS ARREC GRRF			
21/07/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.796,93 C	0,00 C
24/07/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.570,11 D	
			24/07 16:42 ELETRONET TELEMEDICINA			
24/07/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.031.665	690,00 D	
			24/07 16:42 FABIO A C 29994700880			
24/07/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.854,45 D	
			24/07 16:42 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD			
24/07/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	873,13 D	
			24/07 16:42 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.401	13,38 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.402	3.014,70 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.403	1.125,08 D	
			EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.404	85,47 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.405	6.779,85 D	
			MESSER GASES LTDA			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.406	636,09 D	
			CM HOSPITALAR SA			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.407	1.700,00 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.408	2.779,68 D	
			CM HOSPITALAR SA			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.409	449,05 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.410	1.378,86 D	
			PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.411	2.040,50 D	
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.412	2.454,03 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.413	1.597,42 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.414	1.834,99 D	
			SERVIMED			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.415	1.000,82 D	
			BIONEXO S A			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.416	1.752,91 D	
			STERILE VITA			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.417	5.014,00 D	
			Cora SCD SA			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.418	363,32 D	
			CM HOSPITALAR SA			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.419	2.120,94 D	
			CM HOSPITALAR SA			
24/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.420	2.159,10 D	

		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L			
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.421	2.653,50 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA			
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.422	160,09 D	
		SERVIMED			
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.423	693,08 D	
		SERVIMED			
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.424	360,00 D	
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP			
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.425	2.036,60 D	
		MEGAMIX COMERCIAL EIRELI			
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.426	2.054,50 D	
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.427	3.493,12 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.428	1.092,00 D	
		NUTREL COMERCIO LTDA ME			
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.429	203,13 D	
		PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD			
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.430	425,00 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.431	1.152,90 D	
		CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.432	2.502,00 D	
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.433	3.750,00 D	
		ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
24/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.434	1.402,07 D	
		104 0305 017864155000179 EMBAPLAS COME			
24/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.051.100.266.992	11,50 D	
		Cobrança referente 24/07/2023			
24/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Cred Conta	802.051.100.342.999	3,40 D	
		Cobrança referente 24/07/2023			
24/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Cred Conta	802.051.100.343.000	3,40 D	
		Cobrança referente 24/07/2023			
24/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9,903	66.481,48 C	0,00 D
25/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.501	4.333,00 D	
		237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC			
25/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.061.100.233.515	11,50 D	
		Cobrança referente 25/07/2023			
25/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9,903	3.344,50 C	0,00 D
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.601	2.396,00 D	
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.602	1.027,90 D	
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.603	1.412,39 D	
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.604	273,00 D	
		PLASTIC WAY PROD P SAUDE LTDA			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.605	218,97 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.606	622,35 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.607	8.911,13 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.608	961,90 D	
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS			
26/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.609	500,00 D	
		104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.610	1.843,56 D	
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA			
26/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.611	56,00 D	
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.612	1.323,42 D	
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			

26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.613	2.300,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.614	445,50 D	
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.615	520,00 D	
		JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.616	643,35 D	
		MESSER GASES LTDA			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.617	2.150,08 D	
		CIA ULTRAGAZ S A			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.618	592,50 D	
		CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.619	627,20 D	
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.620	711,36 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.621	2.277,77 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.622	362,57 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.623	792,00 D	
		EUROFARMA LABORATORIOS SA			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.624	819,90 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.625	1.452,15 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.626	917,28 D	
		POLI TEX IND E COMERCIO LTDA			
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.627	1.810,00 D	
		MRM COMERCIO LTDA			
26/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.628	1.610,57 D	
		260 0001 29744828803 ARNALDO SPACHI NE			
26/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.071.100.221.742	11,50 D	
		Cobrança referente 26/07/2023			
26/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.071.100.221.743	11,50 D	
		Cobrança referente 26/07/2023			
26/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.071.100.221.744	11,50 D	
		Cobrança referente 26/07/2023			
26/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9,903	37.613,35 C	0,00 C
27/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.368.000.054.052	1.763,60 D	
		27/07 16:06 A F COM MATERIAL MED HOS			
27/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.001.644	1.550,00 D	
		27/07 16:06 CIRURGICA NEVES LTDA			
27/07/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.407	10.592,48 D	
27/07/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.408	8.535,97 D	
27/07/2023	0000	13105 375 Impostos	72.701	16,64 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
27/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.702	2.975,69 D	
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV			
27/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.081.100.235.214	11,50 D	
		Cobrança referente 27/07/2023			
27/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9,903	25.445,80 C	0,00 C
28/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	15.203,70 D	
		28/07 16:16 B. S N S M - ME			
28/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	17.694,71 D	
		28/07 16:17 B. S N S M - ME			
28/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.446	5.161,75 D	
		28/07 16:17 B. S N S M - ME			
28/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.072.480	6.011,09 D	
		28/07 16:17 FERREIRA A S M EIRELI			
28/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	7.955,00 D	
		28/07 16:16 CPS S MEDICINA EIRELI			
28/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.300,00 D	
		28/07 16:19 BELLUZZI & CIA LTDA			
28/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.029.371	14.757,91 D	

		28/07 16:19 GENY OBA OGAWA EIRELI		
28/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	551.594.000.018.451	1.966,62 D
		28/07 16:18 F & J SAAB OFTALMOLOGIA		
28/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.210.000.025.290	1.045,00 D
		28/07 16:34 TREMED M E H EIRELI		
28/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	554.355.000.110.696	575,00 D
		28/07 16:16 CLINICA M M HOMSI LTDA		
28/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.040.305	690,00 D
		28/07 10:41 ULTRA-RAD SERVICOS R LTD		
28/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.738.000.007.848	2.300,00 D
		28/07 16:17 LIVIA PIRES CALASTRI		
28/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.738.000.007.848	300,00 D
		28/07 16:18 LIVIA PIRES CALASTRI		
28/07/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.465	12.470,39 D
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.801	13.800,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.802	6.757,20 D
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.803	4.800,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.804	10.800,00 D
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.805	1.200,00 D
		260 0001 050423293000198 GABRIEL MEZA		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.806	9.600,00 D
		077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.807	8.400,00 D
		033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.808	11.262,00 D
		748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.809	2.710,00 D
		756 3195 014352079000124 ECQ SERVICOS		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.810	1.024,00 D
		237 1705 040813690000112 SAN CAMILO HO		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.811	1.468,03 D
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.812	13.175,00 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.813	3.273,83 D
		033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.814	1.725,00 D
		104 0936 037760051000121 CAROL FREITAS		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.815	4.600,00 D
		341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.816	9.600,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.817	4.800,00 D
		077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.818	1.800,00 D
		260 0001 050423293000198 GABRIEL MEZA		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.819	2.400,00 D
		104 1174 035399282000126 RDZ MED SERVI		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.820	8.400,00 D
		237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.821	13.739,64 D
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.822	2.200,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.823	6.000,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr Disponiv	72.824	5.500,00 D
		403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.825	4.950,00 D
		756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.826	13.200,00 D

		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.827	7.700,00 D
		077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.828	6.194,10 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.829	3.097,05 D
		033 4540 039761819000107 GHLD MEDICOS		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.830	5.500,00 D
		033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.831	1.100,00 D
		341 0145 048904036000126 V H C PEDRASS		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.832	2.200,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.833	29.534,70 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.834	4.410,95 D
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.835	4.786,35 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.836	4.600,00 D
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.837	2.400,00 D
		260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.838	4.885,23 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.839	2.349,59 D
		DIMASTER COM PROD HOSPITALARES		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.840	980,73 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.841	2.064,70 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.842	2.393,17 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.843	2.709,00 D
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.844	6.011,09 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.845	6.600,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.846	9.854,25 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.847	11.872,02 D
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.848	19.426,95 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.849	20.710,85 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.850	24.772,46 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.851	5.500,00 D
		336 0001 049243666000160 LBCS MEDICAL		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.852	5.390,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.853	7.150,00 D
		260 0001 050423293000198 GABRIEL MEZA		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.854	333,73 D
		748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT		
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.855	2.720,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.161	11,50 D
		Cobrança referente 28/07/2023		
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.162	11,50 D
		Cobrança referente 28/07/2023		
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.163	11,50 D
		Cobrança referente 28/07/2023		

28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.164	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.165	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.166	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.167	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.168	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.169	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.170	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.171	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.172	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.173	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.174	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.175	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.176	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.177	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.178	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.179	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.180	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.181	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.182	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.183	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.184	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.185	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.186	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.187	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.188	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.189	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.190	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.191	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.192	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.193	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.194	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/07/2023	812.091.100.319.195	11,50 D
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.196	11,50 D

		Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.197	11,50 D	
		Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.198	11,50 D	
		Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.199	11,50 D	
		Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.091.100.021.665	3,40 D	
		Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.091.100.021.666	10,20 D	
		Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	463.266,93 C	0,00%
31/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	802.121.100.262.463	13,60 D	
		Cobrança referente 31/07/2023			
31/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13,60 C	
31/07/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	Conta
3062-7	36050-3

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

Resumo do mês - Agosto/2023

Saldo bruto em **30/06/2023**	R$ 108.222,33
Aplicações no mês:	R$ 950.968,87
Resgates líquidos no mês:	R$ 888.989,65
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 224,58
Rendimentos no mês:	R$ 408,37
Saldo bruto em **31/07/2023**:	R$ 170.385,34

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2023	Saldo Anterior	R$ 108.180,72	R$ 41,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
03/07/2023	Resgate	R$ 37.737,93	R$ 17,25	R$ 0,00	R$ 9,66	R$ 37.745,52
04/07/2023	Resgate	R$ 240,34	R$ 0,12	R$ 0,00	R$ 0,06	R$ 240,40
05/07/2023	Aplicação	R$ 229.954,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 229.954,34
06/07/2023	Resgate	R$ 45.587,72	R$ 27,79	R$ 0,00	R$ 12,78	R$ 45.602,73
07/07/2023	Resgate	R$ 18.019,20	R$ 11,90	R$ 0,00	R$ 5,11	R$ 18.025,99
07/07/2023	Resgate	R$ 6.595,53	R$ 2,01	R$ 0,00	R$ 1,46	R$ 6.596,08
07/07/2023	Resgate	R$ 8.340,63	R$ 0,84	R$ 0,00	R$ 0,78	R$ 8.340,69
10/07/2023	Resgate	R$ 21.032,34	R$ 3,20	R$ 0,00	R$ 2,65	R$ 21.032,89
12/07/2023	Resgate	R$ 1.062,15	R$ 0,26	R$ 0,00	R$ 0,19	R$ 1.062,22
13/07/2023	Resgate	R$ 6.488,51	R$ 1,97	R$ 0,00	R$ 1,43	R$ 6.489,05
14/07/2023	Resgate	R$ 680,36	R$ 0,24	R$ 0,00	R$ 0,16	R$ 680,44
17/07/2023	Resgate	R$ 120.644,19	R$ 49,02	R$ 0,00	R$ 29,41	R$ 120.663,80
18/07/2023	Aplicação	R$ 721.014,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 721.014,53
19/07/2023	Resgate	R$ 23.540,45	R$ 11,95	R$ 0,00	R$ 6,33	R$ 23.546,07

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
21/07/2023	Resgate	R$ 2.796,01	R$ 1,70	R$ 0,00	R$ 0,78	R$ 2.796,93
24/07/2023	Resgate	R$ 45.369,70	R$ 29,96	R$ 0,00	R$ 10,78	R$ 45.388,88
24/07/2023	Resgate	R$ 20.094,78	R$ 4,08	R$ 0,00	R$ 3,26	R$ 20.095,60
25/07/2023	Resgate	R$ 4.344,23	R$ 1,10	R$ 0,00	R$ 0,83	R$ 4.344,50
26/07/2023	Resgate	R$ 37.610,25	R$ 11,46	R$ 0,00	R$ 8,36	R$ 37.613,35
27/07/2023	Resgate	R$ 25.443,16	R$ 9,04	R$ 0,00	R$ 6,32	R$ 25.445,88
28/07/2023	Resgate	R$ 463.201,03	R$ 188,23	R$ 0,00	R$ 124,23	R$ 463.265,03
31/07/2023	Resgate	R$ 13,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13,60
31/07/2023	Saldo Final	R$ 170.307,48	R$ 77,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 08/08/2023 às 11:26

000049

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
26/07/2023	BLOQUEIO VLR	20230011280573	3062-7 - 36050-3	21.083,93

Nome do Autor
Taynara da Silva Aquino Ltda

Data do Protocolamento
2023-07-25-14.49.58.000687

Processo
10021702920238260322

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
02 CIVEL DE LINS

UF
SP

Comarca
LINS

Tribunal
TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O PAULO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:
Nome da Agência do Banco Destino:
Nome do Favorecido:
CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade	Valor (R$)
BB CDB RENDE FACIL	21.083,93

Total: 21.083,93

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
28/07/2023	BLOQUEIO VLR	20230011390876	3062-7 - 36050-3	6.098,23

Nome do Autor
Ana Carolina Paganelli Alves Me

Data do Protocolamento
2023-07-27-09.53.23.000969

Processo
10026942620238260322

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
01 CIVEL DE LINS

UF	Comarca	Tribunal
SP	LINS	TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O PAULO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:
Nome da Agência do Banco Destino:
Nome do Favorecido:
CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade	Valor (R$)
BB CDB RENDE FACIL	6.098,23

Total: 6.098,23

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 04/07/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1666 / 11
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2023

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 06/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°15.884/2023.	Bruto **375.514,17** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido** **375.514,17**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.215.518,08	3.237.795,71	375.514,17	1.689.028,34

VALOR A SER PAGO R$ **375.514,17**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 255	DATA: 04/07/2023 DATA EMP.: 01/03/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 3520 / 8
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2023

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 06/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº15.884/2023.	Bruto **350.000,00** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido 350.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600.000,00	2.200.000,00	350.000,00	1.050.000,00

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

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP. _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 07/07/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1666 / 12
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/07/2023

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 06/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº15.884/2023	Bruto **285.514,17** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido 285.514,17**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.215.518,08	3.523.309,88	285.514,17	1.403.514,17

VALOR A SER PAGO R$ **285.514,17**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 255	DATA: 07/07/2023 DATA EMP.: 01/03/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**3520** / **9**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/07/2023	

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 06/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 15.884/2023.	Bruto **200.000,00** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido** **200.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600.000,00	2.400.000,00	200.000,00	850.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **200.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 255	DATA: 07/07/2023 DATA EMP.: 07/07/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**10912 / 1**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/07/2023	

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 534 UTI - COVID 10 LEITOS	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 06/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 15.884/2023.	Bruto **240.000,00** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido** **240.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
240.000,00	240.000,00	240.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **240.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.058.279
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0582 7918 4971 2014

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135231008437701 27/06/2023 11:36:57**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	27/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 58279 Valor Orig: 2.156,64 Desc: 0,00 Valor Líq: 2.156,64

58279/001 25/07/2023 2.156,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.693,66	230,65	0,00	0,00	2.156,64

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.156,64**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8392	ADAPTADOR 1 PONTA -IRRIGADOR P/ BOLSA SORO S. FECHADO(TRANSOFIX) DISPOSITIVO P TRANSF. DE SOL TKL (CXA 100 UNI) TKL LOTE:KLADA02-220412	90189099	000	5102	UNI	100	0,9900	99,00	99,00	17,82	18	0,00
2259	AMINOFILINA 100MG CP GENERICO (CXA 20 CPR) TEUTO Lote=1034319 Val=30/10/2023 Qtd=100 PMC=0,0000 R.ANVISA=1037004450021 G+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30049069	060	5405	CPR	100	0,2900	29,00	0,00	0,00		0,00
8895	CETOPROFENO 1MG/ML SOL INFUS IV C/ 60BOL 100ML AXIFLENNID Lote=170300 Val=30/11/2024 Qtd=180 PMC=0,0000 R.ANVISA=1031101830047 O+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049099	000	5102	BOL	180	5,9900	1.078,20	1.078,20	129,38	12	0,00
1062	.CLONAZEPAM 0,5MG C/ 480CP ZILEPAM (B1) GEOLAB Lote=2209623 Val=30/07/2024 Qtd=480 PMC=0,0000 R.ANVISA=1542301750168 S+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049069	000	5102	CPR	480	0,0900	43,20	43,20	7,78	18	0,00
6082	DIPIRONA GTS 10ML GENERICO (CXA 100 FRC) FARMACE Lote=DS221347 Val=30/09/2024 Qtd=20 PMC=0,0000	30049099	000	5102	FRC	20	1,5600	31,20	31,20	3,74	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 53022 - PEDIDO 284415185.1 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITALAR - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124 -XOU PIX 03.521.785/0001-360 Bruno Joaquim	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.058.279, EMISSÃO: 27/06/2023 VALOR TOTAL: 2.156,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70, CENTRO, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 000.058.279 SÉRIE 1**

HOSPITALAR

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.058.279
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0582 7918 4971 2014

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135231008437701 27/06/2023 11:36:57**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	R.ANVISA=1108500300027 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00											
0149	ESCOPOLAMINA BROM. INJ 20MG 1ML GENERICO HIPOLABOR Lote=H-064/21M Val=30/11/2023 Qtd=100 PMC=0,0000 R.ANVISA=1134301250029 G- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898123907893	30049099	000	5102	AMP	100	0,7900	79,00	79,00	9,48	12	0,00
8646	FERROMALTOSE 20MG/ML 5ML IV FERROPURUM (CXA 5 AMP) BLAU Lote=21081362 Val=30/08/2023 Qtd=20 PMC=0,0000 R.ANVISA=1163701380039 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	20	9,4000	188,00	188,00	33,84	18	0,00
8974	FIO NYLON 3-0 AG 30MM 3/8 45CM PRETO C/ 24UN MEDIX LOTE:220924	30061090	000	5102	UNI	24	1,9900	47,76	47,76	8,60	18	0,00
3926	LAMINA BISTURI N 22 C/ 100 BIOMASS LOTE:SKM20200622	90189029	000	5102	UNI	100	0,1900	19,00	19,00	3,42	18	0,00
2436	ROPIVACAINA 10MG/ML 20ML GENERICO Lote=6849058 Val=30/06/2025 Qtd=5 PMC=0,0000 R.ANVISA=1037006330104 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	5	9,6799	48,40	48,40	5,81	12	0,00
3762	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/ BALAO MEDIX LOTE:2202255C	90183929	000	5102	UNI	10	5,9900	59,90	59,90	10,78	18	0,00
5034	.TRAMADOL 100MG/2ML GENERICO (A2) (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=AW-009/22 Val=30/09/2024 Qtd=200 PMC=0,0000 R.ANVISA=1134301560044 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7898123908852	30049039	060	5405	AMP	200	2,1699	433,98	0,00	0,00		0,00

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:05:09
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.037.300.001.124
VALOR TOTAL 2.156,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 553.062.300.036.050

NR.AUTENTICACAO 3.AFF.860.AAB.42D.81A

030059

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Jose Brancaglion Junior EPP		Nº000.035.375
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Jose Brancaglion Junior EPP

Rua Humaita, 1523
VI Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.035.375
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3523 0574 2064 6700 0129 5500 1000 0353 7516 0417 1649

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
135230806616537 25/05/2023 14:29:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
401066825118		74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	25/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP		14:29

FATURA

001 24/06/23 38,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**38,10**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Braspress Transportes Urgentes Ltda.	0 - Emitente				53.577.961/0001-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225	Sao Paulo			SP	116945108113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume			0,500	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
5922	Mouse USB Multilaser MO300	84716053	060	5405	pc	3	12,70	38,10	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributaria: R$ 11,76
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23312			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
3 Pedido: 33134 - Comprador(a): Anderson - Responsavel por receber: Anderson Local da entrega: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - 17402-064 Horario da entrega: MANHA/TARDE Deposito bancario - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C/c: 360-3 / CHAVE PIX – - CNPJ: 74206467000129	HOSPITALAR

Desenvolvido por IDEALSOFT

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:05:09
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 30.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.937.000.000.360
VALOR TOTAL 38,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 555.067.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.565.CA0.674.B7F.8F5

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 512360 Série G3, emitido em 04/07/2023

20230710g47866934000174

Numero da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
55978797	04/07/2023 08:05:57	Y3XH-EHQ9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal **5.987.120-2**

Nome/Razão Social **TICKET SERVICOS SA**

Endereço **AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905**

Município **São Paulo** UF **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal ----

Endereço **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**

Município **Garça** UF **SP** E-mail **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ ---- Nome/Razão Social ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 30 R$4.340,00
*** NOTA FISCAL JA FOI PAGA ***
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 2181386 Ped GP: 44736375 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$0,00

VALOR TOTAL: R$4.340,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Numero 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 512360 Série G3, emitido em 04/07/2023.

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

Ticket®

CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Valor Mensal do Benefício
Somente número, até 11 caracteres- CAMPO OBRIGATÓRIO	*Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Até 26 Caracteres Alfanuméricos*	*Valores Decimais- CAMPO OBRIGATÓRIO*
343.690.838-00	ADRIANA A T K SARTORI	2/10/1986	GARÇA UTI	R$ 155,00
401.946.768-46	AMANDA VITORIA ANTONIO	4/28/1999	GARÇA UTI	R$ 155,00
264.646.978-03	BARBARA CRISTINE T FERREIRA	12/25/1977	GARÇA UTI	R$ 155,00
436.421.968-10	BRUNO MAXIMIANO	10/7/1995	GARÇA UTI	R$ 155,00
338.003.888-12	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	5/8/1986	GARÇA UTI	R$ 155,00
34689098883	EMERSON L DA SILVA	6/27/1987	GARÇA UTI	R$ 155,00
379.167.848-58	FERNANDO H C DE O	10/18/1991	GARÇA UTI	R$ 155,00
265.812.178-40	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4/10/1979	GARÇA UTI	R$ 155,00
334.075.558-22	GISELE LEONCIO DO NA	6/20/1984	GARÇA UTI	R$ 155,00
362.796.228-19	ISIS CRISTINE P C	12/18/1986	GARÇA UTI	R$ 155,00
490.498.478-11	JHONATAN JEAN DOS S DIAS	2/23/1999	GARÇA UTI	R$ 155,00
375.929.138-44	LAIS APARECIDA R DIAS DE SOUZA	9/27/1950	GARÇA UTI	R$ 155,00
443.311.898-21	LAYSA LOHYNE PEDROSO	9/2/1996	GARÇA UTI	R$ 155,00
46149131807	LUCAS H MANOEL DO NASCI	4/19/1998	GARÇA UTI	R$ 155,00
424.852.048-61	LURIAN DE M SILVA	6/7/1990	GARÇA UTI	R$ 155,00
371.207.298-88	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	7/6/1982	GARÇA UTI	R$ 155,00
33260654852	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	5/27/1984	GARÇA UTI	R$ 155,00
31876488867	MARCIO DE O MACEDO	7/16/1984	GARÇA UTI	R$ 0,00
485.236.468-09	MAYARA PEREIRA MORGATO	4/19/1998	GARÇA UTI	R$ 155,00
448.310.758-50	MATEUS Z A DA SILVA	2/25/1997	GARÇA UTI	R$ 155,00
218.718.788-88	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	7/11/1979	GARÇA UTI	R$ 155,00
352.305.808-28	RENAN H G DE S TURATTO	5/13/1993	GARÇA UTI	R$ 155,00
285.423.588-64	SILVANA CORREIA SOUSA	5/23/1977	GARÇA UTI	R$ 155,00
425.954.318-03	TATIANE MARIA C M	3/3/1993	GARÇA UTI	R$ 155,00
424.100.658-21	THIAGO GRANDINI RAMOS	10/28/1993	GARÇA UTI	R$ 155,00
37305643823	VALERIA MIRANDA S CRUZ	3/14/1980	GARÇA UTI	R$ 155,00
352.804.828-03	MARIANA MARCELINO	8/1/1989	GARÇA UTI	R$ 155,00
20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	11/4/1976	GARÇA UTI	R$ 155,00
435.384.908-56	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1/2/1996	GARÇA UTI	R$ 155,00
414.545.578-93	CINDY D DE O A	5/31/1995	GARÇA UTI	R$ 0,00
TOTAL				R$ 4.340,00

000062

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:04
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761222855625026520030640005294010000434000
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.301
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.340,00
VALOR COBRADO	4.340,00

NR.AUTENTICACAO 8.60B.365.ABE.B53.517

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

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

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

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

NOTA DE DEBITO

Número	Data de Emissão
512350-ND	04/07/2023

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 185 R$28.055,00
*** NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) ***
Pedido Web: 2181331 Ped GP: 44736349 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

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

VALOR TOTAL: R$ 28.055,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
512350-ND	R$ 28.055,00	04/07/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 512350 de 04/07/2023.

Ticket®

CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Valor Mensal do Benefício
Somente número, até 11 caracteres- CAMPO OBRIGATÓRIO	*Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Até 26 Caracteres Alfanuméricos*	*Valores Decimais- CAMPO OBRIGATÓRIO*
26688692856	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	9/26/1976	GARÇA HSL	R$ 155,00
13455830870	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2/17/1986	GARÇA HSL	R$ 155,00
42229169866	AILTON FELIX JUNIOR	6/28/1998	GARÇA HSL	R$ 155,00
14589391899	ALESSANDRA APARCIDA EVARISTO	3/18/1974	GARÇA HSL	R$ 155,00
42453078895	ALINE CRISTINA OLIMPIO	4/11/1990	GARÇA HSL	R$ 155,00
38560830812	ALINE CRISTINA S GOMES	28/04/1989	GARÇA HSL	R$ 155,00
45837358803	ANNA VITORIA DOS SANTOS	8/3/2004	GARÇA HSL	R$ 155,00
41992207801	ANA CARLA M RODRIGUES	4/16/2001	GARÇA HSL	R$ 155,00
38426828833	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	3/16/1990	GARÇA HSL	R$ 155,00
51022122819	ANA CAROLINA DOS S B	3/10/1995	GARÇA HSL	R$ 155,00
41252303823	ANA CAROLINA DE AQUINO	6/6/1996	GARÇA HSL	R$ 155,00
44405920826	ANA CAROLINA M DE A	5/16/1995	GARÇA HSL	R$ 155,00
42995232883	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	9/13/1981	GARÇA HSL	R$ -
29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	2/27/1988	GARÇA HSL	R$ 155,00
38702129850	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	12/5/1975	GARÇA HSL	R$ 155,00
26935491835	ANDREA CRISTINA VEJAN	5/4/1980	GARÇA HSL	R$ 155,00
32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	3/19/1987	GARÇA HSL	R$ 155,00
36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	2/17/1975	GARÇA HSL	R$ 155,00
17409609800	ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	1/4/1972	GARÇA HSL	R$ 155,00
24636032837	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	11/16/1971	GARÇA HSL	R$ 155,00
29744828803	ARNALDO SPACHI NETO	9/8/1979	GARÇA HSL	R$ 155,00
17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	2/17/1975	GARÇA HSL	R$ 155,00
25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	9/15/1993	GARÇA HSL	R$ 155,00
46549777836	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	12/18/1997	GARÇA HSL	R$ 155,00
43048843876	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	11/12/1998	GARÇA HSL	R$ 155,00

47691386877	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	5/17/1999	GARÇA HSL	R$	155,00
46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	12/20/1992	GARÇA HSL	R$	155,00
42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	12/15/1957	GARÇA HSL	R$	155,00
82631557891	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	12/21/1991	GARÇA HSL	R$	155,00
39720589850	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	3/20/1992	GARÇA HSL	R$	155,00
45411683831	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	5/3/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
38989787882	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	11/13/1979	GARÇA HSL	R$	155,00
46136731860	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	1/8/1998	GARÇA HSL	R$	155,00
44687009808	CÁSSIA F C GARCIA	11/22/1970	GARÇA HSL	R$	155,00
33319264850	CATIENE REGINA C DE S	5/27/1995	GARÇA HSL	R$	155,00
43207269877	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	7/25/1983	GARÇA HSL	R$	155,00
19098828876	CLELIA MARIA DE SOUZA	4/3/1969	GARÇA HSL	R$	155,00
38529478800	CESAR ALVES PEREIRA	12/15/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
29843068807	DANIEL ANTONIO BONFIM	1/5/1971	GARÇA HSL	R$	155,00
46851641801	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	5/27/1999	GARÇA HSL	R$	155,00
33891325894	DANIELE VIEIRA	1/1/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
39039849811	DEBORA AP DO NASCIMENTO	10/19/1978	GARÇA HSL	R$	155,00
29155437800	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	9/30/1969	GARÇA HSL	R$	155,00
15815842885	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	8/20/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
33218384869	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	7/22/1984	GARÇA HSL	R$	155,00
19098735860	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	6/22/1972	GARÇA HSL	R$	155,00
22225093865	EID MARA STOPPA	5/25/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
30829951873	EDER A DE SOUZA	8/21/1972	GARÇA HSL	R$	155,00
28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	6/17/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	6/17/1990	GARÇA HSL	R$	155,00
32236393814	EDNA FERNANDA MESQUITA	5/8/1979	GARÇA HSL	R$	155,00
37163561822	EDNA OLIVEIRA FARIAS	7/31/1985	GARÇA HSL	R$	155,00
31911934805	EDILSON ALVES DE LIMA	2/23/1981	GARÇA HSL	R$	155,00
29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2/1/1978	GARÇA HSL	R$	155,00
20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	7/28/1985	GARÇA HSL	R$	155,00

29896404879	ELIANA PEREIRA	11/4/1987	GARÇA HSL	R$	155,00
17029889886	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	8/7/1985	GARÇA HSL	R$	155,00
30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	4/29/1981	GARÇA HSL	R$	155,00
38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	4/6/1995	GARÇA HSL	R$	155,00
28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	5/27/1991	GARÇA HSL	R$	155,00
30437463842	ELIZA R T DE SOUZA	8/16/1994	GARÇA HSL	R$	155,00
26384080850	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	1/18/1978	GARÇA HSL	R$	155,00
31073827879	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	10/2/1964	GARÇA HSL	R$	155,00
36290159801	FABIANA XOLIS GUIMARAES	7/3/1978	GARÇA HSL	R$	155,00
30750713828	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	10/19/1978	GARÇA HSL	R$	155,00
31985790823	FABIANE FRANCA FERNANDES	3/20/1998	GARÇA HSL	R$	155,00
35326655810	FABIANE R DE S GUIMARAES	2/15/1964	GARÇA HSL	R$	155,00
35279325856	FABIANE GALVAO DE CASTRO	5/11/1985	GARÇA HSL	R$	155,00
28744941862	FERNANDA C E DO AMARAL	1/22/1973	GARÇA HSL	R$	155,00
30458561878	FERNANDA DE OLIVEIRA	5/1/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
41354650808	FERNANDA V S FRANCA	9/29/1992	GARÇA HSL	R$	155,00
46123841807	FERNANDO G C ATILIO	10/8/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	7/8/1990	GARÇA HSL	R$	155,00
42740482841	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	8/10/1995	GARÇA HSL	R$	155,00
42561522881	GABRIELA F P DA SILVA SIQUEIRA	1/16/1993	GARÇA HSL	R$	155,00
48347407819	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	10/19/2000	GARÇA HSL	R$	155,00
44499703816	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	7/7/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
40604750846	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	10/28/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
36638111825	GILMAR DE MATOS GOMES	12/27/2002	GARÇA HSL	R$	155,00
24862249809	GISELA APARECIDA PEREIRA	11/26/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
28804373857	GISELE MORETTI AQUINO	4/12/1980	GARÇA HSL	R$	155,00
27579334852	GISLAINE M S RODRIGUES	12/20/1977	GARÇA HSL	R$	155,00
29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	6/26/1970	GARÇA HSL	R$	155,00
45765351883	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	1/19/1995	GARÇA HSL	R$	155,00
46693233856	HELEN CAROLINE DE J S	3/21/1988	GARÇA HSL	R$	155,00

15814532807	HELOISA DE C A DA SILVA	5/9/1999	GARÇA HSL	R$	155,00
25720735879	ILMA AFRO DOS SANTOS	8/2/1993	GARÇA HSL	R$	155,00
40650309863	ISABELA C VOLPONI	3/12/1992	GARÇA HSL	R$	155,00
42218629801	ISABELA GARCIA BAVAROTI	5/19/1968	GARÇA HSL	R$	155,00
46163250818	ISABELA MI DE A B PAIVA	8/3/1984	GARÇA HSL	R$	155,00
43254657829	ISABELA SILVA ALTEIA	7/21/1994	GARÇA HSL	R$	155,00
83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	6/12/1998	GARÇA HSL	R$	155,00
14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	3/21/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
36974264860	IZAURA A DA S MORAES	6/9/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
43965070894	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	12/27/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
41111488835	JESSICA ALVES DE SOUZA	10/3/1983	GARÇA HSL	R$	155,00
32193036845	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1/4/1984	GARÇA HSL	R$	155,00
17056318860	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	10/12/1980	GARÇA HSL	R$	155,00
27569701828	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	11/12/1979	GARÇA HSL	R$	155,00
34012342851	JOSEMARA G DA S V BOAS	12/28/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
35931517820	JOSIEL LIMA DA SILVA	5/20/1986	GARÇA HSL	R$	155,00
46837683802	JOICE BERNANDES	4/8/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
37998598883	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	10/22/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
39225639880	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	6/24/1999	GARÇA HSL	R$	155,00
25007757802	LAERTE FERNANDES	10/1/1960	GARÇA HSL	R$	155,00
47075793888	LARISSA R C FERMINO	3/10/1968	GARÇA HSL	R$	155,00
45277082875	LARISSA VENANCIO DA SILVA	4/21/1961	GARÇA HSL	R$	155,00
30376134836	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	12/4/1981	GARÇA HSL	R$	155,00
30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	5/28/1998	GARÇA HSL	R$	155,00
39363669858	LILIANE SANTO AGUIRRA	8/24/1968	GARÇA HSL	R$	155,00
33606588844	LILIANE T DE LIMA ROCHA	2/11/1987	GARÇA HSL	R$	155,00
48268182890	LUCAS DE LIMA SOARES	8/12/2001	GARÇA HSL	R$	155,00
29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	9/8/1976	GARÇA HSL	R$	155,00
36640685809	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	1/30/1987	GARÇA HSL	R$	155,00
28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	7/9/1991	GARÇA HSL	R$	155,00

1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	6/15/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
1519104804	LUIZ DA SILVA	1/31/1978	GARÇA HSL	R$	155,00
35444373840	MARCELA NARCISO CORNELIO	3/2/1984	GARÇA HSL	R$	-
29334892870	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7/30/1980	GARÇA HSL	R$	155,00
36117766882	MARCIA COSTA G TAVARES	9/23/1985	GARÇA HSL	R$	155,00
9636348871	MARIA A STANQUINI	5/23/1976	GARÇA HSL	R$	155,00
45118083842	MARIA P O FACO	8/19/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	6/11/1963	GARÇA HSL	R$	155,00
48758338810	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1/16/2001	GARÇA HSL	R$	155,00
45128624803	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	10/2/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
43043369831	MARIANE DE A DE ALMEIDA	3/31/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
47558000807	MARIANE GOMES LOPES	2/5/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
14721760817	MARLY VENANCIO J VEJAN	9/5/1965	GARÇA HSL	R$	155,00
38536770880	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7/24/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
35551325806	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	12/26/1983	GARÇA HSL	R$	155,00
45275393881	MATEUS N O TERCA	5/7/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	8/15/1971	GARÇA HSL	R$	155,00
25726966813	MELISSA MANARESI BASSO	1/8/1976	GARÇA HSL	R$	155,00
42837794821	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	6/13/2000	GARÇA HSL	R$	155,00
33794789890	MIRIAN GALDINO PEREIRA	7/26/1985	GARÇA HSL	R$	155,00
35411475805	MIRIAN A C LEONELE	5/31/1983	GARÇA HSL	R$	155,00
41578357861	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	12/11/1994	GARÇA HSL	R$	155,00
45056965880	NATALIA CRISTINA CORNELIO	3/9/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
38525571865	NAJILA CRISTIE RITZ	9/29/1969	GARÇA HSL	R$	155,00
15790662838	NILVANDA REIS V DOMINGOS	11/6/1972	GARÇA HSL	R$	155,00
30713851880	PATRICIA H DE PAULA	10/3/1967	GARÇA HSL	R$	155,00
26800628840	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	9/22/1981	GARÇA HSL	R$	155,00
43472735848	PRISCILLA G ALEIXO	9/3/1995	GARÇA HSL	R$	155,00
45085884841	PRISCILA REGINA DE SOUSA	8/24/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
27639467802	PATRICIA ALVES	8/5/1977	GARÇA HSL	R$	-

33960324898	PATRICIA R L DOS SANTOS	1/2/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
15816127888	PAULO CICERO BATISTA	5/2/1979	GARÇA HSL	R$	155,00
37331495801	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	12/4/1998	GARÇA HSL	R$	155,00
4350240861	PEDRO MANTUANI	10/12/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
40094068879	PRISCILA DIAS DA SILVA	7/6/1993	GARÇA HSL	R$	155,00
37506807874	RAFAEL RODRIGUES MORENO	6/23/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
40702757896	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3/11/1992	GARÇA HSL	R$	155,00
45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	12/8/1992	GARÇA HSL	R$	155,00
39083830802	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	1/30/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
26908411850	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	5/28/1990	GARÇA HSL	R$	155,00
31778648886	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	6/1/1984	GARÇA HSL	R$	155,00
17789853864	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	4/8/1984	GARÇA HSL	R$	155,00
14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	11/22/1970	GARÇA HSL	R$	155,00
18100178828	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	6/12/1972	GARÇA HSL	R$	155,00
25119650899	ROSANGELA DE F COELHO DOS	5/27/1995	GARÇA HSL	R$	155,00
32596628805	ROSELY R DOS S ALVES	1/5/1971	GARÇA HSL	R$	155,00
16187168836	ROSELY R DOS SANTOS	5/5/1983	GARÇA HSL	R$	155,00
30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA	3/27/1967	GARÇA HSL	R$	155,00
11184509816	ROSINEI S FAUSTINO	6/4/1968	GARÇA HSL	R$	155,00
17181235826	ROSY LICERRO	4/26/1974	GARÇA HSL	R$	155,00
11308566824	SANDRA CECILIA PEDRAL	4/21/1983	GARÇA HSL	R$	155,00
48138199822	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	1/20/1999	GARÇA HSL	R$	155,00
23242872851	SEBASTIAO R S FILHO	2/22/1987	GARÇA HSL	R$	-
09668116828	SERGIO PEDRO DE LIMA	1/27/1968	GARÇA HSL	R$	155,00
35432138816	SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO	3/23/1984	GARÇA HSL	R$	155,00
39911599884	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1/12/2004	GARÇA HSL	R$	155,00
46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	3/21/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
36176076838	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	10/14/1993	GARÇA HSL	R$	155,00
43045259804	TANIA RODRIGUES DO PRADO	6/2/1993	GARÇA HSL	R$	155,00
40572621809	TATIANA LEMES	7/6/1993	GARÇA HSL	R$	155,00

42821135882	TATIANE C MANCANO PAES	10/16/1991	GARÇA HSL	R$	155,00
08920068976	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	11/10/1991	GARÇA HSL	R$	155,00
45807773870	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4/8/1998	GARÇA HSL	R$	155,00
33835929879	THAISA CRISTINA K MORENO	1/25/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
42226123830	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	3/11/2000	GARÇA HSL	R$	155,00
37902941875	VALERIA SANTOS TREVIZAN	3/4/1991	GARÇA HSL	R$	155,00
42226254854	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	5/17/2001	GARÇA HSL	R$	155,00
44203706882	YASMIN FREIRE BARBOSA	6/30/1995	GARÇA HSL	R$	155,00
31463480806	WAGNER ANTONIO BONFIM	10/3/1967	GARÇA HSL	R$	155,00
31567907881	WASHINGTON GOMES MENDES	2/15/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
TOTAL				R$	28.055,00

03/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:04
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761422855940265200306400056940 0002805500

BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Nr. DOCUMENTO	70.302
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	28.055,00
VALOR COBRADO	28.055,00

NR.AUTENTICACAO E.814.124.959.8B9.FF4

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

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

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

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

000073

07 JUN 2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

AV NOSSA SENHORA DA PENHA, 660
PENHA
BRAGANÇA PAULISTA SP
Fone: (11) 4034-7800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENTRADA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 000047882
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0633 8398 2800 0197 5500 1000 0478 8218 4412 8511

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS ST REVENDA DE MERCADORIAS ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230 [illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL | **INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB** | **CNPJ/CPF**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL | **CNPJ/CPF** | **DATA DA EMISSÃO**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 58.[illegible]

ENDEREÇO | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOS CORTANTES [illegible] | VILA WILLIAMS | [illegible]

MUNICÍPIO | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA/SAÍDA**
SANTOS | [illegible] | SP

FATURA
[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible] TRANSPORTES EIRELLI	1-REMETENTE				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]	SAO PAULO	SP	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES			[illegible]	[illegible]

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇO

CÓDIGO PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V UNITÁRIO	V TOTAL	B ICMS	V ICMS	V IPI	V ICMS ST
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

powered by

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:04
30:203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399529901200000209688946010195940000016847 6
BENEFICIARIO:
NEVE PREMIUM INDUSTRIA E COMER
NOME FANTASIA:
NEVE PREMIUM INDUSTRIA E COMERCIO D
CNPJ: 33.839.928/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
NEVE PREMIUM INDUSTRIA E COMERCIO D
CNPJ: 33.839.928/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.303
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.684,76
VALOR COBRADO	1.684,76

NR.AUTENTICACAO B.F44.C6D.191.BCC.0B7

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

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

Ouvidoria
0500 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

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

RECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e 000075
Nº 000014471
SÉRIE 0 FOLHA 1/1

pH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000014471
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0659 9201 3200 0184 5500 0000 0144 7110 8174 6402

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
635452162114		59.920.132/0001-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230867910367

NOME/RAZÃO SOCIAL
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	05/06/2023 09:43:11
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams		17400000	05/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 03-07-2023 Valor: 445,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	445,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	445,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente 1-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNI	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	UN	1	[illegible]	[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	UN	1	[illegible]	[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	UN	1	[illegible]	[illegible]						

Material Perecível

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROGRAMA DE DOAÇÃO DE REAGENTES - PRODUTOS DE GELADEIRA - Pis e Cofins tributados a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 [illegible]	

Bruno Joaquim

Recomendável entregar em 24 horas.

HOSPITALAR

Conservar em geladeira.

Não congelar

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:04
30600062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 30.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090275349300010104581706900006044850

BENEFICIARIO:
PH ' COMERCIO E REPRESENTACOES
NOME FANTASIA:
PH ' COMERCIO E REPRESENTACOES PROD
CNPJ: 59.920.132/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.161/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.304
NOSSO NUMERO	27534900010104581
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	445,50
VALOR COBRADO	445,50

NR.AUTENTICACAO 2.7FF.E26.C1C.785.5D1

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

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

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

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

Rioclarense
ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JACARIUNA / SP
CEP 13916-074 - 1935258500

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAIDA [1]

Nº. 1731915 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7319 1513 5319 5231

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135230881913396 06/06/2023 19:07:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

000077

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		06/06/2023
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1731915/1	04/07/2023	748,72						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
748,72	89,85	0,00	0,00	748,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01414	5,936	5,936

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
032539	CEFAZOLINA SODICA 1G (FRESENIUS KABI) (ITEM GENERICO) L: 78SB0663 Q 200,0000 F: 15/02/23 V: 15/02/2025	30042059	000	5102	FA	200,00	3,7436	748,72	748,72	89,85	0,00	12,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 291606157 HORARIO DE RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 07/06/2023 Pedido: 2522237 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2522237 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense com br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

07 JUN. 2023

LANÇADO

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:04
3?4?03067 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171183600?012651991727940?000007487?2
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.?29.1?8/0?04-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 49.349.461/0009-?0

NR. DOCUMENTO	?0.?05
NOSSO NUMERO	1??1536000?265199
CONVENIO	0??71536
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	?48,?2
VALOR COBRADO	?48,?2
NR.AUTENTICACAO	5.6?1.8?7.3?D.CB4.E31

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

SAC BB
0800 729 0?22
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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

RECEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/06/2023 - DEST./REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 276,80		NF-e Nº 000011413 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MONARI & TOLEDO LTDA

AV LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 -
LABIENOPOLIS - CEP: 17404-328 - Garça - SP
TEL: (14) 3471-6305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000011413 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0616 6294 6400 0100 5500 1000 0114 1319 3671 9276

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135230858295320 02/06/2023 17:51:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ/CPF**
315037111110		16.629.464/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIAMS		17400-000	02/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	3407-5066	SP		17:51:01

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11413	276,80	0,00	276,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/07/2023	276,80									

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	276,80

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	276,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR IPI.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00508	CIMENTO CAUE CPIIF32 50KG	25232910	0500	5405	UN	2,00	38,40	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03744	AREIA GROSSA METRO)	25221000	0500	5405	MT	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mujica
RG: 37.468.476-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.04
2062*03062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3168-7 - CREDICITRUS
CONTA: 61.909-4

FAVORECIDO: MONARI E TOLEDO LTDA
CPF/CNPJ: 16.629.464/0001-00
VALOR: R$ 270,80
DEBITO EM: 03/07/2023

DOCUMENTO: 070306
AUTENTICACAO SISBB: 5.A62.F2C.E9C.F47.26E

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10273
Código de Verificação de Autenticidade
F5VQ4SRO6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2023 às 13:10:14
Chave de Acesso
79W1HTMDUAYOWGLENSVSVOVBBP9WK

Para certificação da autenticidade acesse http://179.174.56.79:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JAU-SP**	**JAU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
67.063.271/0007-52	**401.310.744.118**	**59815**	**005981500**	PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. FREDERICO OZANAN, 1488A		**VILA SANTA MARIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17205-000	**JAU-SP**		**jaque@acass.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB -ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**		**dps.garca@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
40.0	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE	4.2	R$ 168,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **16.01**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	**3,00%**	**000016.0000001**	**4921301**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 168,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 168,00**	**R$ 5,04**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 168,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R$25,96 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$4,12

Informações Complementares

"REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013"
"CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT"
F042318392081/F042318391692

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

RECEBI(EMOS) DE **PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10273** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F5VQ4SRO6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 56.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R$ 168,00
DEBITO EM: 04/07/2023

DOCUMENTO: 0/0401
AUTENTICACAO SISBB: 3.B77.201.087.64A.6E2

PRATA
MUITO MAIS QUE TRANSPORTE

R E C I B O

nº. 066 **R$ 72,40**

Recebemos de AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, situada á R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Garça – SP, CNPJ nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 72,40 (SETENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS) referente a venda de:

20 passagens tipo CONVENCIONAL de GARÇA a MARÍLIA.
20 passagens tipo CONVENCIONAL de MARÍLIA a GARÇA.

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 04 de julho de 2023

EXPRESSO DE PRATA LTDA

Dpto. de Vendas
Bauru/SP.

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

VIAÇÃO PIRACICABANA S/A – FILIAL PRATA
Rua: Sérgio Arcângelo, 3-1 – Jd. Niceia – Bauru – SP – CEP 17047-430
Fone: (14) 2109-9900 – (14) 4009-1700
CNPJ: 54.360.623/0089-36
I.E : 535.013.247.110

HOSPITALAR

AHBB | REDE SANTA CASA

JUSTIFICATIVA DE VALE TRANSPORTE

07/2023

A **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o n° de CNPJ/MF 45.349.461/0009-60, localizada na rua Dr. Orlando Thiago dos Santos n° 70, Williams, Cidade de Garça/SP, CEP n° 16.402-064, aqui representada pelo seu Presidente, João Pedro Monteiro Pinotti Affonso, Brasileiro, Casado, Empresário, RG n° 42.818.234-4 SSP/SP, CPF n° 362.328.398/38 , vem através desta, **APRESENTAR** a justificativa pelo Termo de Fomento n° 001/2018 – Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar):

Conforme NFS em anexo que se trata de vale transporte do colaborador (a) **ARNALDO SPACHI NETTO** alocado no centro de custo HOSPITALAR.

Vimos por meio desta informar que no mês de julho foi emitida duas NFS n°65 e n°66, devido erro de emissão de valores a pagar para empresa Expresso de Prata.

Em anexo segue a nfs n°66 com a quantidade de vale transporte entregue e assinada pelo colaborador.

Por ser verdade firmamos a presente,

Garça/SP, 09 de agosto 2023.

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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –JULHO/2023

N°065 EXPRESSO PRATA

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

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

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
ARNALDO SPACHI NETO	HSL	40		

Arnaldo Spachi Neto
RG: 28.000.279-8
Supervisor Administrativo

Ana Paula da Silva
RG: 31.979.384-7
Assistente de R.

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000085

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54.360.623/0001-02 IE 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

231 - MARILIA - SP
836 - GARCA - SP
Horario:
Plataforma:

000 Preço Auxiliar
MARILIA A BOTUCATU
NCIONAL
Horario Ordinario
GALIA - EP - SP
MKOSSISK
30/05/2023 09:08
gem NORMAL
960

9.44
1.43
0.84
0.00
0.03
11.31
0.00
R$ 11.31
PAGAMENTO VALOR PAGO
11.31
0.00
9.44

6302 Série 002
Normal
30/05/2023 09:38:22

10000152992202

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54.360.623/0001-02 IE 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem 019231 - MARILIA - SP
Destino 018836 - GARCA - SP
Data Horario:
Poltrona Plataforma:
Serviço
Prefixo 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha 19001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 30/05/2023 09:08
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160962
Localizador: 010107911438
PASSAGEIRO: ANNE
DOC RG: 11111111
DOC

Tarifa 9.44
Pedagio 1.43
Taxa de Embarque 0.84
Seguro 0.00
Outros 0.03
Valor Total R$ 11.31
Desconto R$ 0.00
Valor a Pagar R$ 11.31
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Data Emb. 11.31
Troco 0.00
Tarifa sem Prestação 9.44

Bpe nº 416301 Série 002
Tipo BPe Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:22

10000152992201

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54.360.623/0001-02 IE 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem 019231 - MARILIA - SP
Destino 018836 - GARCA - SP
Data Horario:
Poltrona Plataforma:
Serviço
Prefixo 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha 19001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160961
Localizador
PASSAGEIRO: ANNE
DOC RG: 11111111
DOC

Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Nº Bilhete
Troco
Tarifa sem Prestação

Bpe nº 416300 Série 002
Tipo BPe Normal
Data de autorização:

10000152992199

Lei Federal 12.741/2012.

Lei Federal 12.741/2012.

Lei Federal 12.741/2012.

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 2
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JT
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem 019231 - MARILIA - SP
Destino 018836 - GARCA - SP
Data | Horario:
Poltrona | Plataforma:
Serviço
03139600 Preço Agetur
13001-MARILIA A BOTUCATU
CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia GALIA - EP - SP
Usuário MKOSSISK
Vendido 30/05/2023 09:39
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160965
Localizador
PASSAGEIRO ANBB
DOC RG
DOC

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco
Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 416304 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização 30/05/2023 09:38:30

10000152992205

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem 019231 - MARILIA - SP
Destino 018836 - GARCA - SP
Data | Horario:
Poltrona | Plataforma:
Serviço
03139600 Preço Agetur
13001-MARILIA A BOTUCATU
CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia GALIA - EP - SP
Usuário MKOSSISK
Vendido 30/05/2023 09:39
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160964
Localizador
PASSAGEIRO ANBB
DOC RG
DOC

Tarifa	9,44
Pedagio	1,87
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,31
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	11,31

FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO 11,31
Troco 0,00
Tarifa Sem Promoção 9,44

Bpe nº 416303 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:28

10000152992203

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235
CALIFORNIA PIRACICABA
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem 019231 - MARILIA - SP
Destino 018836 - GARCA - SP
Data Horario:
Poltrona Plataforma:
Serviço
03139600
13001-MARILIA A BOTUCATU
CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia GALIA - EP - SP
Usuário MKOSSISK
Vendido
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160968
Localizador
PASSAGEIRO ANBB
DOC RG
DOC

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

Bpe nº 416307 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização:

10000152992209

000088

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: Horario:
Poltrona: Plataforma
Serviço:
Prefixo: 04139600 Prefixo Auxiliar
Linha: 1.0001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSIOK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160966
Localizador: 0101929113438
PASSAGEIRO: AABB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9.11
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.10
Outros	0.00
Valor Total R$	11.31
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**11.31**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.34

Bpe nº 416305 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:31

nº 2 nº 54 360b 2300 0102 6300 2000 4163 0515 1970 1014

10000152992206

VLR. APROX. TRIB. R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: Horario:
Poltrona: Plataforma
Serviço:
Prefixo: 04139600 Prefixo Auxiliar
Linha: 1.0001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSIOK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160967
Localizador: 0101929113438
PASSAGEIRO: AABB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9.11
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.10
Outros	0.00
Valor Total R$	11.31
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**11.31**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.34

Bpe nº 416306 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:31

nº 2 nº 54 360b 2300 0102 6300 2000 4163 0615 1970 1015

10000152992207

VLR. APROX. TRIB. R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000089

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160976
Localizador:
PASSAGEIRO:
DOC RG:
DOC:

Tarifa:	9.31
Pedagio:	1.20
Taxa de Embarque:	0.80
Seguro:	0.00
Outros:	0.00
Valor Total R$:	11.31
Desconto R$:	0.00
Valor a Pagar R$:	**11,31**
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO:
DINHEIRO:	11.31
Troco:	0.00
Tarifa Sem Promoção:	9.44

Bpe nº 416315 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:40

35230564 3606 2300 0102 6300 2000 4163 1512 7081 0727

10000152992218

TOMO R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,36 (12,00%)
ei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: Horario:
Poltrona: Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160975
Localizador:
PASSAGEIRO:
DOC RG:
DOC:

Tarifa:	9.31
Pedagio:	1.20
Taxa de Embarque:	0.80
Seguro:	0.00
Outros:	0.00
Valor Total R$:	11.31
Desconto R$:	0.00
Valor a Pagar R$:	11.31
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO:
DINHEIRO:	11.31
Troco:	0.00
Tarifa Sem Promoção:	9.44

Bpe nº 416314 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:40

35230564 3606 2300 0102 6300 2000 4163 1412 7081 0727

10000152992217

000090

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54 360 623/0001-02 IE: 535 013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235,
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

018836 - GARCA - SP
019231 - MARILIA - SP
Horario:
Plataforma:
03439600 Prefixo Auxiliar
13001-MARILIA A BOTUCATU
CONVENCIONAL
Horario Ordinario
GALIA - EP - SP
MKOSSISK
29/05/2023 15:53
de Passagem: NORMAL
hete: 158379
izador: 010197853403
AGEIRO: AHBB
RG: 1111111

Bpe nº 413723 Série 002
Normal
ta de autorização: 29/05/2023 15:53:47

10000152941469

(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54 360 623/0001-02 IE: 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158382
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	9,44
Pedagio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,31
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,31**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Cen. Promoção	9,44

Bpe nº 413726 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53:49

10000152941471

(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CUPOM DE EMBARQUE

2ª VIA

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: Horario:
Poltrona: Plataforma:
Serviço:
CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuário:
Vendido:
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158383
Localizador:
PASSAGEIRO:
DOC:
DOC :
Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:

Bpe nº 413727 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização:

10000152941473

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 2
CALIFORNIA, PIRACICABA - SP C
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158373
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

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

Bpe nº 413717 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 1

1000015294146

ICMS R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD
CALIFORNIA, PIRACICABA - SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158375
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	9,44
Pedagio	1,23
Taxa de Embarque	0,94
Seguro	3,09
Outros	0,00
Valor Total R$	11,31
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,31**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 413719 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53:45

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 1919 1278 8742

1000015294146 5

ICMS R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.2
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD
CALIFORNIA, PIRACICABA - SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158377
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

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

Bpe nº 413721 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53:4

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 1919 1278 8742

1000015294146 7

ICMS R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 J
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinário
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158367
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:
Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR
DINHEIRO
Troco
Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 413711 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53:39

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 413[illegible]

10000152941460

(ICMS R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 11
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158369
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:
Tarifa 9,4[illegible]
Pedagio 1,2[illegible]
Taxa de Embarque 0,[illegible]
Seguro 0,0[illegible]
Outros 0,0[illegible]
Valor Total R$ 11,31
Desconto R$ 0,00
Valor a Pagar R$ 11,31
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 11,31
Troco 0,00
Tarifa Sem Promoção 9,44

Bpe nº 413713 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53:40

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 413[illegible] 1315 6360 15

10000152941461

(ICMS R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,38 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 01[illegible]
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:[illegible]
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158371
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:
Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco
Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 413715 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:[illegible]

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 413[illegible]

10000152941462

(ICMS R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,38 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 2
CALIFORNIA PIRACICABA SP C
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158361
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:
Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VAI
DINHEIRO
Troco:
Tarifa Sem Promoção:

Bpe nº 413705 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:

35 2305 6436 0023 0010 2630 0000 4137 05

10000152941453

(ICMS: R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158363
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa:	9,44
Pedagio:	1,23
Taxa de Embarque:	0,64
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R$:	11,31
Desconto R$:	0,00
Valor a Pagar R$	**11,31**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco:	0,00
Tarifa Sem Promoção:	9,44

Bpe nº 413707 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53:3

35 2305 6436 0023 0010 2630 0000 4137 07 14 3181 3998

10000152941454

(ICMS: R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158365
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:
Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO A
DINHEIRO
Troco:
Tarifa Sem Promoção:

Bpe nº 413709 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização:

10000152941455

(Lei Federal 12.741/2012)

000094

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.01
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235
CALIFORNIA, PIRACICABA - SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 04139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
N° Bilhete: 158355
Localizador: 0101s7853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:
Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR
DINHEIRO
Troco
Tarifa Sem Promoção

Bpe n° 413699 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53:3
3523 0554 3605 2300 0102 6300 2000 4136 9910 5

10000152941446

IMPOSTOS: R$ 1.36 (12,00%) OUTROS TRIB: R$ 1.36
Lei Federal 12.741/2012

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA - SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 04139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
N° Bilhete: 158357
Localizador: 0101s7853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:
Tarifa 9.44
Pedagio 1.23
Taxa de Embarque 0.64
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R$ 11.31
Desconto R$ 0.00
Valor a Pagar R$ 11.31
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 11.31
Troco 0.00
Tarifa Sem Promoção 9.44

Bpe n° 413701 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53:32
3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 9116 7689 6

10000152941448

IMPOSTOS: R$ 1.36 (12,00%) OUTROS TRIB: R$ 1.36 (12,00%)
Lei Federal 12.741/2012

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235
CALIFORNIA, PIRACICABA - SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: Horario:
Poltrona: Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 04139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido:
Tipo de Passagem: NORMAL
N° Bilhete: 158359
Localizador:
PASSAGEIRO:
DOC RG:
DOC:
Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco
Tarifa Sem Promoção

Bpe n° 413703 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização:

10000152941451

IMPOSTOS:
Lei Federal 12.741/2012

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 ID
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158349
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	9,44
Pedagio	1,73
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,09
Valor Total R$	11,31
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,31**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 413693 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53:26

35230554 3606 2300 0102 6300 2000 4136 9314 7580 9059

10000152941440

(*) VL. R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 53
ESTRADA ANTONIO ABDALLA
CALIFORNIA PIRACICABA SP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158351
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

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

Bpe nº 413695 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:5

35230554 3606 2300 0102 6300 2000 4136 9514

10000152941441

(*) VL. R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,36
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158353
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

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

Bpe nº 413697 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53

35230554 3606 2300 0102 6300 2000 4136 9

10000152941444

(*) VL. R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,36
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Preço: 01139600 Preço Auxiliar:
Rot: 16001-MARILIA A BOTUCATU
Sv: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSIOK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160960
Localizador: 010197911438
PASSAGEIRO: ANDB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9,44
Pedagio	1,20
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,03
Valor Total R$	11,31
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Taxa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 416299 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:23

3606 3300 0102 6300 2000 4162 9917 2152 5409

10000152992197

VLR. APROX. DOS TRIBUTOS: R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB. R$ 1,36 (12,00%)
Lei Federal 12.741/2012

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Preço: 01139600 Preço Auxiliar:
Rot: 16001-MARILIA A BOTUCATU
Sv: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSIOK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160959
Localizador: 010197911438
PASSAGEIRO: ANDB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9,44
Pedagio	1,20
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,03
Valor Total R$	11,31
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Taxa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 416298 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:23

3606 3300 0102 6300 2000 4162 9817 2152 5409

10000152992195

VLR. APROX. DOS TRIBUTOS: R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB. R$ 1,36 (12,00%)
Lei Federal 12.741/2012

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 2
CALIFORNIA PIRACICABA SP C
134.4700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 04439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 11001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido:
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160955
Localizador:
PASSAGEIRO:
DOC RG:
DOC:
Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:
DINHEIRO:
Troco:
Tarifa Sem Promoção:

Bpe nº 416294 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização:

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4162 94

10000152992191

0,35% R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,36 (12,00%)
Lei Federal 12.741/2012

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 04439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 11001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160972
Localizador: 010197911438
PASSAGEIRO: ARBB
DOC RG: 111111
DOC:
Tarifa: 9,44
Pedagio: 1,43
Taxa de Embarque: 0,84
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R$: 11,31
Desconto R$: 0,00
Valor a Pagar R$: 11,31
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:
DINHEIRO: 11,31
Troco: 0,00
Tarifa Sem Promoção: 9,44

Bpe nº 416311 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:40

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 1114 0512 1231

10000152992214

0,35% R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,36 (12,00%)
Lei Federal 12.741/2012

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 2
CALIFORNIA PIRACICABA SP C
134.4700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 04439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 11001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido:
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160970
Localizador:
PASSAGEIRO:
DOC RG:
DOC:
Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO:
Troco:
Tarifa Sem Promoção:

Bpe nº 416309 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização:

10000152992211

0,35% R$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,36 (12,00%)
Lei Federal 12.741/2012

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535
ESTRADA ANTONIO ABDALLA
CALIFORNIA, PIRACICABA - SP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: Horario:
Poltrona: Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 01139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160974
Localizador:
PASSAGEIRO:
DOC RG: 111111
DOC:
Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR R$
DINHEIRO:
TROCO:
Tarifa com Prorrogação:

Bpe nº 416313 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023

10000152992216

VL PIS: 1,36 | 12,00% OUTROS TRIB R$: 1
Lei Federal 12.741/2012

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: Horario:
Poltrona: Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 01139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160956
Localizador:
PASSAGEIRO:
DOC RG:
DOC:
Tarifa: 9,63
Pedagio: 1,68
Taxa de Embarque: 0,00
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor R$: 11,31
Desconto R$: 0,00
Valor a Pagar R$: 11,31
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR R$
DINHEIRO: 11,31
TROCO: 0,00
Tarifa com Prorrogação: 9,63

Bpe nº 416295 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:15

10000152992192

VL PIS: 1,30 | 12,00% OUTROS TRIB R$: 1,68
Lei Federal 12.741/2012

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.0[illegible]
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: Horario:
Poltrona: Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 01139600
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario:
Vendido:
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160971
Localizador:
PASSAGEIRO:
DOC RG:
DOC:
Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO:
TROCO:
Tarifa com Prorrogação:

Bpe nº 416310 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização:

10000152992213

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 57
ESTRADA ANTONIO ABDALLA
CALIFORNIA PIRACICABA SP
13424700
GAL

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 14001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKC5GISK
Vendido:
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160969
Localizador:
PASSAGEIRO:
DOC RG:
DOC

Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO:
Dinheiro:
Troco:
Tarifa Sem Promoção:

Bpe nº 416308 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:

10000152992210

OUTROS TRIB R$ 1
Federal

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.24
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
GAL

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 14001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKC5GISK
Vendido:
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160958
Localizador:
PASSAGEIRO:
DOC RG:
DOC

Tarifa: 9,33
Pedagio: 1,21
Taxa de Embarque: 0,44
Seguro: 0,30
Outros: 0,09
Valor Total R$: 11,31
Desconto R$: 0,00
Valor a Pagar R$: 11,31
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR R$ 11
Dinheiro: 11,3
Troco: 0,00
Tarifa Sem Promoção: 9,33

Bpe nº 416297 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização:

10000152992193

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
GAL

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 14001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKC5GISK
Vendido:
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160973
Localizador:
PASSAGEIRO:
DOC RG:
DOC

Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO:
Dinheiro:
Troco:
Tarifa Sem Promoção:

Bpe nº 416312 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização:

10000152992215

Federal

000100

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535 013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD CALIFORNIA - PIRACICABA - SP CEP 13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 01139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 11001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
N° Bilhete: 158343
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:
Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:
Dinheiro:
Troco:
Tarifa sem Prestação:

Bpe nº 413687 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53

35230554360623000102630020004136841769420044

10000152941436

Lei Federal 12.741/2012

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD CALIFORNIA - PIRACICABA - SP CEP 13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 01139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 11001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
N° Bilhete: 158345
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	11.31
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**11,31**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Dinheiro	11.31
Troco	0.00
Tarifa sem Prestação	9.44

Bpe nº 413689 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53:53

35230554360623000102630020004136891769420044

10000152941437

Lei Federal 12.741/2012

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD CALIFORNIA - PIRACICABA - SP CEP 13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 01139600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 11001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
N° Bilhete: 158347
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:
Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:
Dinheiro:
Troco:
Tarifa sem Prestação:

Bpe nº 413691 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53:53

35230554360623000102630020004136911769420044

10000152941439

Lei Federal 12.741/2012

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO
CONTA: 13.004.178-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.
CPF/CNPJ: 54.360.623/0001-02
VALOR: R$ 72,40
DEBITO EM: 04/07/2023

DOCUMENTO: 030402
AUTENTICACAO SISBB: C.533.306.D89.785.58A

PM DE VERA CRUZ - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
57

Código de Verificação de Autenticidade
WHRQEYBEY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 10:11:41

Chave de Acesso
99134UXD89728RG1R0FE05F698LPHBL8

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmveracruz1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**VERA CRUZ-SP**	**VERA CRUZ - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.228.417/0001-00		**SC/4729/2018**	**010468**	TAYANE MIGUEL QUERINO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO DAVOLI, 138	**CASA**	**LORENZETTI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17560-202	**VERA CRUZ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	2.000,00	R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WHRQEYBEY**.

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

HOSPITALAR

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
30020062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 30.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.673.300.309.710
VALOR TOTAL 2.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IVANE M O 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 2.750.351.300.400.641

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	96106-X	2.583,94
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	2.178,69
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	2.210,69
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	224,97
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	2.117,93
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	2.869,48
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	60.301.582-7	510.221.228-19	93937-4	1.739,94
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	3.272,28
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.649,34
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	2.210,69
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	2.357,34
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	1.636,55
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	3.676,60
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	1.663,91
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	50083639-5	458.373.588-03	35443-0	1.739,94
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	86745-4	1.661,70
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	109338-X	4.904,99
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	1.748,09
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B/	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	2.149,08
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	3.486,49
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	2.610,99
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	1.880,83
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	2.210,69
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	2.178,69
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	2.210,69
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	332979611	333.192.648-50	86740-3	1.663,91
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	2.210,69
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	36.934.801-1	190.988.288-76	112959-7	1.665,81
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	2.261,71
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-x	2.239,45
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	6260-X	456,89
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	33073915	291.554.378-00	12227-0	2.137,90
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	158.158.428-85	96087-X	1.649,34
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	3.580,07
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	416,67
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	309944090	283.292.468-92	93948-X	1.665,81
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	3.454,49
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	1.880,83
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	93950-1	1.617,34
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	1.996,32
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	35099890-5	305.508.208-76	106017-1	2.565,71
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	30670-3	1.739,94
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	27640-5	1.739,94
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	33363-8	1.739,94
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	4.566,63
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	1.989,35
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	2.576,30
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	2.590,39
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	3370300662	287.449.418-62	86704-7	1.707,94
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO A'	45677651-5	461.238.418-07	18810-7	3.486,49
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	1.762,13
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	1.880,83
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	48924422-1	425.615.228-81	17812-8	3.299,28
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	41.118.235-3	406.047.508-46	33264-x	2.646,83
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	40.224.444-8	444.997.038-16	108203-5	2.584,11
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	2.583,78
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	423,17
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	2.615,47
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	1.557,74
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-X	2.726,13
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	2.210,69
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	549515823	466.932.338-56	93918-8	1.603,81
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	89679635	158.145.328-07	86699-7	3.331,60
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	2.408,41
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	3.569,41
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	1.650,23
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	52943884-7	422.186.298-01	96075-6	1.739,94
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	41015641-3	432.546.578-29	31187-1	3.486,49
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	1.663,91
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	1.617,34
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	2.210,69
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-x	2.056,09
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	2.851,70
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	1.617,34
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.704,85
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	2.178,69

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	2.418,93
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	31657-1	4.108,92
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	2.123,84
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	1.127,85
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	2.178,69
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	2.225,60
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	1.663,91
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	4.102,88
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	440173759	393.636.698-58	96061-6	1.665,81
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	4.177,91
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	2.192,75
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	2.210,69
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.707,94
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.557,38
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	1.962,54
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	1.323,07
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	1.848,83
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	1.651,60
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	405362869	318.764.888-67	96055-1	2.615,47
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	1.779,10
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	2.178,69
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	1.880,83
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	1.880,83
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	490103169	430.433.698-31	86645-8	3.012,99
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	860,87
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	47.399.981-X	378.359.828-11	11429-4	2.243,09
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	1.819,14
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	3.873,14
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	1.739,94
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	3.519,63
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	52146541-2	428.377.948-21	35489-9	1.739,94
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	3.486,49
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORE1	47.864.745-1	385.255.718-65	20581-8	3.614,04
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	2.238,15
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	224214536	157.906.628-38	96053-5	2.572,18
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	2.210,69
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	426646988	339.603.248-98	577-0	2.210,69
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	3.960,40
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	1.676,17
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	1.827,93
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	2.210,69
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	2.720,94
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	549,85
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	3.486,49
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	2.409,55
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	2.557,18
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	1.918,50
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	1.633,81
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D(	253436709	251.196.508-99	96050-0	2.635,04
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	25332043-4	181.001.788-28	35122-9	1.665,81
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	222,12
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	454949352	325.966.288-05	86609-1	1.819,14
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	2.398,66
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	189081697	111.845.098-16	35968-8	1.851,14
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	33519-3	1.819,14
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	2.628,68
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDF	52609173-3	481.381.998-22	27450-x	2.375,06
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	18.326.848-9	096.681.168-28	35456-2	1.450,37
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	2.210,69
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	58934576-X	399.115.998-84	35055-9	1.739,94
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	1.997,71
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	1.739,94
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	2.588,03
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	3.514,93
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	3.526,14
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	2.200,69
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	1.880,83
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	2.111,49
	Empregados: 144 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	322.807,15

GARCA, 04/07/2023 Responsável: _____

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	24600897-0	145.893.918-99	3.560,37
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	1.261,31
7174	ARNALDO SPACHI NETO	28000279-8	297.448.288-03	3.273,25
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	45350847	476.913.868-77	1.261,31
7806	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	2.159,57
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	374893974	332.183.848-69	1.829,99
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	2.210,69
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	45216941	304.585.618-78	1.649,34
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	48946797	413.546.508-08	1.261,31
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	2.040,43
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	1.899,77
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	2.210,69
7837	MARCELA NARCISO CORNELIO	42689983	354.443.738-40	222,71
7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	40318627	451.180.838-42	797,14
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	2.210,69
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LI	42526628	354.114.758-05	1.649,34
7838	PATRICIA ALVES	25540723	276.394.678-02	165,64
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	2.332,96
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	2.210,69
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	1.880,83
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	1.261,31
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	5981898	089.200.689-76	4.561,84
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	1.880,83
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	2.113,59
	Empregados: 24 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	45.905,60

GARCA, 04/07/2023 Responsável: _____

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO Situação: Trabalhando CPF: 266.886.928-56 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,86 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,12	501,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 0 Proventos: 2.908,92 Descontos: 324,98 Informativa: 232,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.583,94
: 1 Base INSS: 2.908,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,92 Valor FGTS: 232,71 Base IRRF: 2.656,80

---

pr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.558.308-70 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 228,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,69
: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

---

pr.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 422.291.698-66 Adm: 11/10/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 7061 ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO Situação: Trabalhando CPF: 145.893.918-99 Adm: 01/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	11,37	567,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	192,71 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	259,86 P				

: 0 Proventos: 4.320,20 Descontos: 759,83 Informativa: 345,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.560,37
: 0 Base INSS: 4.117,66 Excedente INSS: 202,54 Base FGTS: 4.320,20 Valor FGTS: 345,61 Base IRRF: 3.753,08

---

pr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	26,67	216,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.282,52 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.409,43 P	812	INSS FERIAS	8,69	220,71 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	266,68	266,68 P	998	I.N.S.S.	7,50	20,80 D
807	VANTAGENS FERIAS	228,80	228,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	36,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	634,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,63	25,35 P				

0 Proventos: 2.817,65 Descontos: 2.592,68 Informativa: 225,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 224,97
1 Base INSS: 2.817,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.817,26 Valor FGTS: 225,38 Base IRRF: 256,97
IAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 133.677.668-44 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.671,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,59 P	998	I.N.S.S.	8,14	187,70 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,48 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,50	132,56 P				

0	Proventos:	2.305,63	Descontos:	187,70	Informativa:	184,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.117,93
0	Base INSS:	2.305,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.305,63	Valor FGTS:	184,45	Base IRRF:	2.117,93

---

pr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,73	258,80 D
226	AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,53 D
332	PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	3.172,81	Descontos:	303,33	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.869,48
0	Base INSS:	2.964,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,57	Valor FGTS:	237,16	Base IRRF:	2.705,77

---

pr.: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI Situação: Trabalhando CPF: 384.268.288-33 Adm: 14/06/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 125 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	204,00	1.214,69 P	998	I.N.S.S.	7,55	102,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	149,60 P				

1	Proventos:	1.364,29	Descontos:	102,98	Informativa:	109,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.261,31
1	Base INSS:	1.364,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.364,29	Valor FGTS:	109,14	Base IRRF:	836,29

---

pr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC Situação: Trabalhando CPF: 510.221.228-19 Adm: 03/05/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

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

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

---

pr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 429.952.328-83 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	26,67	506,18 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	18,98 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	173,33	3.290,16 P	998	I.N.S.S.	9,43	355,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	141,70 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	228,80 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	253,09 D

0	Proventos:	4.041,42	Descontos:	769,14	Informativa:	301,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.272,28
0	Base INSS:	3.769,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.769,35	Valor FGTS:	301,54	Base IRRF:	3.413,98

ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2023 a 10/06/2023
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2023 a 24/06/2023
ença período igual ou inferior a 15 dias: 29/06/2023 a 02/07/2023

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 293.766.368-05 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 220,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

: 0 Proventos: 1.790,70 Descontos: 141,36 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,34
: 1 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.649,34

---

pr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 269.354.918-35 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,28	215,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,00	197,42 P				

: 2 Proventos: 2.604,99 Descontos: 247,65 Informativa: 208,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.357,34
: 0 Base INSS: 2.604,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.604,99 Valor FGTS: 208,39 Base IRRF: 2.010,16

---

pr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 329.392.478-62 Adm: 08/07/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
go: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.577,87

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,36	27,36 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 1 Proventos: 1.841,87 Descontos: 205,32 Informativa: 147,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.636,55
: 0 Base INSS: 1.841,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,87 Valor FGTS: 147,34 Base IRRF: 1.506,32

---

pr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
go: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 3.826,59

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.699,04 P	998	I.N.S.S.	9,74	398,59 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	127,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	183,40 D
231	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

: 0 Proventos: 4.290,59 Descontos: 613,99 Informativa: 327,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.676,60
: 0 Base INSS: 4.090,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.090,59 Valor FGTS: 327,24 Base IRRF: 3.692,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2023 a 15/06/2023

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 06/2023

Emissão: 04/07/2023
Horas: 08:27:12
000110

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 246.360.328-37 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 220,00
go: 66 COPEIRO (A) — C.B.O: 513430 — Filial: 1 — Salário: 1.577,87

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 0 Proventos: 1.841,87 Descontos: 177,96 Informativa: 147,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,91
: 0 Base INSS: 1.841,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,87 Valor FGTS: 147,34 Base IRRF: 1.695,91

---

pr.: 7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 458.373.588-03 — Adm: 23/12/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

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

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

---

pr.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 171.870.648-02 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 200,00
go: 36 AUXILIAR DE COZINHA — C.B.O: 513205 — Filial: 1 — Salário: 1.575,44

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.575,44 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 2 Proventos: 1.839,44 Descontos: 177,74 Informativa: 147,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.661,70
: 1 Base INSS: 1.839,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,44 Valor FGTS: 147,15 Base IRRF: 1.314,52

---

pr.: 7174 ARNALDO SPACHI NETO — Situação: Trabalhando — CPF: 297.448.288-03 — Adm: 16/03/2023
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 132 — Horas Mês: 200,00
go: 74 SUPERV. ADM — C.B.O: 410105 — Filial: 1 — Salário: 4.020,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.020,85 P	998	I.N.S.S.	9,67	388,82 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	117,53 D
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	241,25 D

: 2 Proventos: 4.020,85 Descontos: 747,60 Informativa: 321,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.273,25
: 2 Base INSS: 4.020,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.020,85 Valor FGTS: 321,66 Base IRRF: 3.252,85

---

pr.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 264.646.978-03 — Adm: 02/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 147 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.669,80

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.669,80 P	998	I.N.S.S.	11,20	695,70 D
201	AD FUNÇÃO	1.279,00	1.279,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	580,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 1 Proventos: 6.212,80 Descontos: 1.307,81 Informativa: 497,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.904,99
: 1 Base INSS: 6.212,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.212,80 Valor FGTS: 497,02 Base IRRF: 5.327,51

---

pr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 256.966.638-69 — Adm: 06/07/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	874,30 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P				

2 Proventos: 2.869,82 Descontos: 1.121,73 Informativa: 229,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.748,09
1 Base INSS: 2.869,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,82 Valor FGTS: 229,58 Base IRRF: 1.368,91

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
lculo: Folha Mensal Horas: 08:27:12
mpetência: 06/2023

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 430.488.438-76 Adm: 18/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,15	190,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,07	294,78 P				

: 1 Proventos: 2.339,86 Descontos: 190,78 Informativa: 187,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.149,08
: 1 Base INSS: 2.339,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.339,86 Valor FGTS: 187,18 Base IRRF: 1.959,49

---

pr.: 7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 476.913.868-77 Adm: 14/06/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 125 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	204,00	1.214,69 P	998	I.N.S.S.	7,55	102,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	149,60 P				

: 0 Proventos: 1.364,29 Descontos: 102,98 Informativa: 109,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.261,31
: 0 Base INSS: 1.364,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.364,29 Valor FGTS: 109,14 Base IRRF: 836,29

---

pr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 Adm: 08/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

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

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

---

pr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Doença CPF: 422.266.928-86 Adm: 01/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

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

: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 1.890,26 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
vo afast. mesma doença: 27/03/2023 a 30/06/2023

---

pr.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 Adm: 28/11/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,70	256,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,05 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,02	534,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 0 Proventos: 2.942,15 Descontos: 331,16 Informativa: 235,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.610,99
: 0 Base INSS: 2.942,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.942,15 Valor FGTS: 235,37 Base IRRF: 2.686,04

---

pr.: 7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE Situação: Trabalhando CPF: 397.205.898-50 Adm: 02/02/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 2.045,08 Descontos: 164,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.880,83
0 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.880,83

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7806 CAROLAINE MIRANDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 461.367.318-60 Adm: 06/06/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	300,00	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	8,16	191,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	345,08 P				

0 Proventos: 2.351,39 Descontos: 191,82 Informativa: 188,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.159,57
0 Base INSS: 2.351,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.351,39 Valor FGTS: 188,11 Base IRRF: 2.159,57

---

pr.: 6188 CAROLAINE PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 454.116.838-31 Adm: 01/06/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM Situação: Trabalhando CPF: 389.897.878-82 Adm: 29/09/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 228,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,69
1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

---

pr.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 446.870.098-08 Adm: 01/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 333.192.648-50 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
go: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.577,87

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos: 1.841,87 Descontos: 177,96 Informativa: 147,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,91
1 Base INSS: 1.841,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,87 Valor FGTS: 147,34 Base IRRF: 1.506,32

---

pr.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 432.072.698-77 Adm: 01/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7110 CLELIA MARIA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 190.988.288-76 Adm: 14/11/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

: 0 Proventos: 1.808,80 Descontos: 142,99 Informativa: 144,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.665,81
: 0 Base INSS: 1.808,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,80 Valor FGTS: 144,70 Base IRRF: 1.665,81

---

pr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 298.430.688-07 Adm: 01/08/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,20	201,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,33	418,55 P				

: 1 Proventos: 2.463,63 Descontos: 201,92 Informativa: 197,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.261,71
: 0 Base INSS: 2.463,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.463,63 Valor FGTS: 197,09 Base IRRF: 2.072,12

---

pr.: 3005 DANIELE VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.913.258-94 Adm: 04/03/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,19	199,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,35	394,09 P				

: 3 Proventos: 2.439,17 Descontos: 199,72 Informativa: 195,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.239,45
: 3 Base INSS: 2.439,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.439,17 Valor FGTS: 195,13 Base IRRF: 1.670,68

---

pr.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO Situação: Trabalhando CPF: 468.516.418-01 Adm: 26/01/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	26,67	506,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.823,63 D
3	HORAS FERIAS	173,33	3.290,16 P	812	INSS FERIAS	10,81	511,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	26,39	26,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,89 D
807	VANTAGENS FERIAS	228,80	228,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.181,78 P	942	IRRF FERIAS	27,50	392,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 0 Proventos: 5.268,51 Descontos: 4.811,62 Informativa: 421,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 456,89
: 0 Base INSS: 5.268,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.268,51 Valor FGTS: 421,48 Base IRRF: 488,89
RIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

---

pr.: 6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA Situação: Trabalhando CPF: 291.554.378-00 Adm: 28/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	95,34 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,04	0,04 P	812	INSS FERIAS	8,99	9,73 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,12	0,12 P	998	I.N.S.S.	8,15	189,67 D
3	HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,08 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,23	0,23 P				
807	VANTAGENS FERIAS	8,68	8,68 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	26,79 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,09 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				

1 Proventos: 2.434,72 Descontos: 296,82 Informativa: 194,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,90
1 Base INSS: 2.434,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.434,63 Valor FGTS: 194,76 Base IRRF: 1.948,15
IAS DE 03/05/2023 - 01/06/2023

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
lculo: Folha Mensal Horas: 08:27:12
mpetência: 06/2023

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 158.158.428-85 Adm: 25/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 1.790,70 Descontos: 141,36 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,34
0 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.649,34

---

pr.: 7135 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 332.183.848-69 Adm: 14/12/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	133,33	1.042,90 P	998	I.N.S.S.	8,05	168,51 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	521,45 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,86 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	352,00 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	176,01 P				

2 Proventos: 2.092,36 Descontos: 262,37 Informativa: 167,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.829,99
2 Base INSS: 2.092,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,36 Valor FGTS: 167,38 Base IRRF: 1.544,67
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2023 a 19/06/2023
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2023 a 22/06/2023
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2023 a 28/06/2023

---

pr.: 6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA Situação: Trabalhando CPF: 190.987.358-60 Adm: 08/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.885,45

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	9,80	406,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,55 D

1 Proventos: 4.149,45 Descontos: 569,38 Informativa: 331,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.580,07
0 Base INSS: 4.149,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.149,45 Valor FGTS: 331,95 Base IRRF: 3.553,03

---

pr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 Adm: 09/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	26,67	285,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.504,26 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.857,76 P	812	INSS FERIAS	8,98	249,83 D
807	VANTAGENS FERIAS	228,80	228,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,72 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	695,52 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	27,99 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,62	137,79 P				

2 Proventos: 3.240,88 Descontos: 2.824,21 Informativa: 259,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 416,67
2 Base INSS: 3.240,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,88 Valor FGTS: 259,26 Base IRRF: 37,49
RIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

---

pr.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 283.292.468-92 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 1.808,80 Descontos: 142,99 Informativa: 144,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.665,81
0 Base INSS: 1.808,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,80 Valor FGTS: 144,70 Base IRRF: 1.665,81

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 344.109.528-62 | Adm: 20/07/2020
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 115 | Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 605,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.454,49
0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

---

pr.: 7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS | Situação: Trabalhando | CPF: 371.635.618-22 | Adm: 01/09/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 121 | Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM | C.B.O: 322230 | Filial: 1 | Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

1 Proventos: 2.045,08 Descontos: 164,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.880,83
0 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.691,24

---

pr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 200.192.238-89 | Adm: 23/06/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 109 | Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 1.790,70 Descontos: 173,36 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.617,34
0 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.649,34

---

pr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ | Situação: Trabalhando | CPF: 170.298.898-86 | Adm: 01/12/2018
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 108 | Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA | C.B.O: 521130 | Filial: 1 | Salário: 1.943,16

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.943,16 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,84 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.207,16 Descontos: 210,84 Informativa: 176,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.996,32
0 Base INSS: 2.207,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.207,16 Valor FGTS: 176,57 Base IRRF: 2.028,32

---

pr.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO | Situação: Trabalhando | CPF: 305.508.208-76 | Adm: 03/08/2020
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 120 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,57	242,62 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	422,18 P				

1 Proventos: 2.829,75 Descontos: 264,04 Informativa: 226,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.565,71
1 Base INSS: 2.829,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.829,75 Valor FGTS: 226,38 Base IRRF: 2.397,54
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2023 a 05/06/2023

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 Adm: 12/06/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

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

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

---

pr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 388.717.168-33 Adm: 05/01/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

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

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

---

pr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 Adm: 24/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

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

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

---

pr.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA Situação: Trabalhando CPF: 263.840.808-50 Adm: 16/02/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,93	619,72 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	451,76 D
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	487,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,00	1.047,57 P				

1 Proventos: 5.670,11 Descontos: 1.103,48 Informativa: 453,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.566,63
1 Base INSS: 5.670,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.670,11 Valor FGTS: 453,60 Base IRRF: 4.860,80

---

pr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
go: 164 AUX FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.199,50

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.199,50 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,15 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos: 2.199,50 Descontos: 210,15 Informativa: 175,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.989,35
2 Base INSS: 2.199,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.199,50 Valor FGTS: 175,96 Base IRRF: 1.642,17

---

pr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 Adm: 14/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,66	250,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,24 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,17	491,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.899,53 Descontos: 323,23 Informativa: 231,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.576,30
0 Base INSS: 2.899,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.899,53 Valor FGTS: 231,96 Base IRRF: 2.648,54

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 352.793.258-56 Adm: 26/12/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 353.266.558-10 Adm: 09/12/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P				

: 2 Proventos: 2.869,82 Descontos: 279,43 Informativa: 229,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.590,39
: 2 Base INSS: 2.869,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,82 Valor FGTS: 229,58 Base IRRF: 2.243,21

---

pr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI Situação: Trabalhando CPF: 287.449.418-62 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

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

: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 182,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.707,94
: 0 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.739,94

---

pr.: 7800 FERNANDA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 304.585.618-78 Adm: 30/05/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	264,00	1.119,58 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	96,00	407,12 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,40 P				

: 0 Proventos: 1.790,70 Descontos: 141,36 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,34
: 0 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.649,34
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2023 a 09/06/2023
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2023 a 17/06/2023

---

pr.: 7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 413.546.508-08 Adm: 14/06/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 125 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	204,00	1.214,69 P	998	I.N.S.S.	7,55	102,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	149,60 P				

: 2 Proventos: 1.364,29 Descontos: 102,98 Informativa: 109,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.261,31
: 2 Base INSS: 1.364,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.364,29 Valor FGTS: 109,14 Base IRRF: 836,29

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
lculo: Folha Mensal Horas: 08:27:12
mpetência: 06/2023

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7764 FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO Situação: Trabalhando CPF: 461.238.418-07 Adm: 11/05/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

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

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

---

pr.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES Situação: Trabalhando CPF: 396.920.598-04 Adm: 02/07/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.424,92 P	998	I.N.S.S.	7,97	152,51 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	101,78 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,95	123,94 P				

2 Proventos: 1.914,64 Descontos: 152,51 Informativa: 153,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.762,13
2 Base INSS: 1.914,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.914,64 Valor FGTS: 153,17 Base IRRF: 1.382,95
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2023 a 02/06/2023

---

pr.: 7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.404.828-41 Adm: 10/10/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

1 Proventos: 2.045,08 Descontos: 164,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.880,83
1 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.691,24

---

pr.: 7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQU Situação: Trabalhando CPF: 425.615.228-81 Adm: 28/02/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 148 Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.541,44

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.541,44 P	998	I.N.S.S.	9,45	359,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,46 D

0 Proventos: 3.805,44 Descontos: 506,16 Informativa: 304,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.299,28
0 Base INSS: 3.805,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.805,44 Valor FGTS: 304,43 Base IRRF: 3.445,74

---

pr.: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI Situação: Trabalhando CPF: 406.047.508-46 Adm: 01/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71	256,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,37 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	539,30 P				

0 Proventos: 2.946,87 Descontos: 300,04 Informativa: 235,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.646,83
0 Base INSS: 2.946,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.946,87 Valor FGTS: 235,74 Base IRRF: 2.690,20

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
culo: Folha Mensal Horas: 08:27:12
mpetência: 06/2023

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 444.997.038-16 Adm: 02/06/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,28 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P				

0	Proventos:	2.869,82	Descontos:	285,71	Informativa:	229,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.584,11
0	Base INSS:	2.869,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,82	Valor FGTS:	229,58	Base IRRF:	2.622,39

---

pr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 366.381.118-25 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,85 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,08	501,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	2.908,73	Descontos:	324,95	Informativa:	232,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.583,78
0	Base INSS:	2.908,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,73	Valor FGTS:	232,69	Base IRRF:	2.656,63

---

pr.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 248.622.498-09 Adm: 02/12/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	26,67	203,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.900,20 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	49,56 P	812	INSS FERIAS	8,17	169,05 D
331	HORAS EXTRAS 50%	11,07	148,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,31 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.323,14 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,66 D
807	VANTAGENS FERIAS	228,80	228,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	517,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,05	25,15 P				

0	Proventos:	2.531,39	Descontos:	2.108,22	Informativa:	202,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	423,17
0	Base INSS:	2.531,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.531,39	Valor FGTS:	202,50	Base IRRF:	423,17

IAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

---

pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 Adm: 05/02/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,82 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77 P				

0	Proventos:	2.908,34	Descontos:	292,87	Informativa:	232,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.615,47
0	Base INSS:	2.908,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,34	Valor FGTS:	232,66	Base IRRF:	2.656,29

---

pr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	8,11	180,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	429,77 P				

2	Proventos:	2.220,47	Descontos:	180,04	Informativa:	177,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.040,43
1	Base INSS:	2.220,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.220,47	Valor FGTS:	177,63	Base IRRF:	1.661,25

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
culo: Folha Mensal Horas: 08:27:12
mpetência: 06/2023 000120

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 Adm: 01/09/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,60 D

2	Proventos:	1.790,70	Descontos:	232,96	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.557,74
1	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.270,16

---

pr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 Adm: 03/05/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,82	268,36 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,79 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,18	269,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	67,73	326,13 P				

0	Proventos:	3.044,28	Descontos:	318,15	Informativa:	243,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.726,13
0	Base INSS:	3.044,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.044,28	Valor FGTS:	243,54	Base IRRF:	2.775,92

---

pr.: 7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 457.653.518-83 Adm: 09/10/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

---

pr.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO Situação: Trabalhando CPF: 466.932.338-56 Adm: 01/02/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	86,67	704,71 P	998	I.N.S.S.	7,86	136,85 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	113,33	921,55 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	114,40 P				

0	Proventos:	1.740,66	Descontos:	136,85	Informativa:	139,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.603,81
0	Base INSS:	1.740,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.740,66	Valor FGTS:	139,25	Base IRRF:	1.603,81

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2023 a 02/06/2023
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2023 a 16/06/2023
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2023 a 19/06/2023
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2023 a 30/06/2023

---

pr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 148 Horas Mês: 150,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 3.628,23

1	HORAS NORMAIS	145,00	3.507,29 P	998	I.N.S.S.	9,53	370,82 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	120,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

0	Proventos:	3.892,23	Descontos:	560,63	Informativa:	311,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.331,60
0	Base INSS:	3.892,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.892,23	Valor FGTS:	311,37	Base IRRF:	3.521,41

ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2023 a 05/06/2023

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 257.207.358-79 Adm: 05/12/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,38	224,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,12	268,25 P				

1	Proventos:	2.675,82	Descontos:	267,41	Informativa:	214,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.408,41
1	Base INSS:	2.675,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.675,82	Valor FGTS:	214,06	Base IRRF:	2.262,08

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2023 a 01/06/2023
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2023 a 23/06/2023

---

pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.169,51

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.	9,83	410,43 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	195,34 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	741,67 P				

0	Proventos:	4.175,18	Descontos:	605,77	Informativa:	334,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.569,41
0	Base INSS:	4.175,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.175,18	Valor FGTS:	334,01	Base IRRF:	3.764,75

---

pr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN Situação: Trabalhando CPF: 440.198.638-57 Adm: 18/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.572,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	79,09 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,04	0,04 P	812	INSS FERIAS	8,30	7,33 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,12	0,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,52 D
3	HORAS FERIAS	6,67	54,21 P	998	I.N.S.S.	7,92	144,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,50	2,50 P	942	IRRF FERIAS	7,50	0,76 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,68	8,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	21,79 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	255,20 P				

1	Proventos:	1.914,59	Descontos:	264,36	Informativa:	153,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.650,23
1	Base INSS:	1.914,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.914,59	Valor FGTS:	153,16	Base IRRF:	1.492,48

IAS DE 03/05/2023 - 01/06/2023

---

pr.: 6079 ISABELA GARCIA BAVAROTI Situação: Licença maternidade CPF: 422.186.298-01 Adm: 28/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P				

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

ença maternidade: 11/03/2023 a 08/07/2023

---

pr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA Situação: Trabalhando CPF: 461.632.508-18 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,13 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	175,64 P				

0	Proventos:	2.065,90	Descontos:	166,13	Informativa:	165,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.899,77
2	Base INSS:	2.065,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.065,90	Valor FGTS:	165,27	Base IRRF:	1.899,77

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7162 ISABELA SILVA ALTÉIA Situação: Trabalhando CPF: 432.546.578-29 Adm: 08/02/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

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

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

---

pr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Situação: Trabalhando CPF: 835.171.385-68 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
go: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.577,87

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	1.841,87	Descontos:	177,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.663,91
0	Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS:	147,34	Base IRRF:	1.506,32

---

pr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	1.790,70	Descontos:	173,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.617,34
0	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.649,34

---

pr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 Adm: 16/07/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.650.708-94 Adm: 02/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.721,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	91,55 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,04	0,04 P	812	INSS FERIAS	8,87	9,24 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,04 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,12	0,12 P	998	I.N.S.S.	8,11	181,59 D
3	HORAS FERIAS	6,67	59,37 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,28 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	9,25	9,25 P				
807	VANTAGENS FERIAS	8,68	8,68 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	25,77 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	260,64 P				

0	Proventos:	2.340,79	Descontos:	284,70	Informativa:	187,26	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.056,09
0	Base INSS:	2.340,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.340,79	Valor FGTS:	187,25	Base IRRF:	2.055,92

IAS DE 03/05/2023 - 01/06/2023

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
culo: Folha Mensal Horas:. 08:27:12
mpetência: 06/2023 000123

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,73	258,80 D
226	AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,31 D
332	PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

1	Proventos:	3.172,81	Descontos:	321,11	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.851,70
1	Base INSS:	2.964,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,57	Valor FGTS:	237,16	Base IRRF:	2.516,18

---

pr.: 6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 170.563.188-60 Adm: 08/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	1.790,70	Descontos:	173,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.617,34
0	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.649,34

---

pr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI Situação: Trabalhando CPF: 275.697.018-28 Adm: 02/03/2020
culo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	58,51 P				

0	Proventos:	1.886,86	Descontos:	182,01	Informativa:	150,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,85
0	Base INSS:	1.886,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,86	Valor FGTS:	150,94	Base IRRF:	1.736,85

---

pr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 Adm: 31/01/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,69
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

---

pr.: 7107 JOSIEL LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 359.315.178-20 Adm: 19/11/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
226	AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	2.615,81	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.418,93
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
lculo: Folha Mensal Horas: 08:27:12
mpetência: 06/2023

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM Situação: Trabalhando CPF: 379.985.988-83 Adm: 27/02/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,42	505,83 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	71,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,88 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,45	464,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	259,86 P				

: 2 Proventos: 4.856,63 Descontos: 747,71 Informativa: 388,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.108,92
: 2 Base INSS: 4.856,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.856,63 Valor FGTS: 388,53 Base IRRF: 3.971,62

---

pr.: 2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 Adm: 22/01/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.564,35

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

: 1 Proventos: 2.292,35 Descontos: 168,51 Informativa: 167,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.123,84
: 0 Base INSS: 2.092,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,35 Valor FGTS: 167,38 Base IRRF: 1.734,25

---

pr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU Situação: Trabalhando CPF: 375.929.138-44 Adm: 14/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	73,33	785,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.080,35 D
3	HORAS FERIAS	126,67	1.357,59 P	812	INSS FERIAS	9,44	226,35 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	273,59	273,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	93,09 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	599,46 P	942	IRRF FERIAS	15,00	91,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	358,46 P				

: 0 Proventos: 3.639,08 Descontos: 2.511,23 Informativa: 291,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.127,85
: 0 Base INSS: 3.639,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.639,08 Valor FGTS: 291,11 Base IRRF: 1.127,85
IAS DE 12/06/2023 - 11/07/2023

---

pr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 Adm: 17/10/2019
culo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 228,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,69
: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

---

pr.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 452.770.828-75 Adm: 27/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,18	198,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,63	378,87 P				

0 Proventos: 2.423,95 Descontos: 198,35 Informativa: 193,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.225,60
0 Base INSS: 2.423,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.423,95 Valor FGTS: 193,91 Base IRRF: 2.225,60

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 306.288.728-10 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
go: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.577,87

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 3 Proventos: 1.841,87 Descontos: 177,96 Informativa: 147,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,91
: 3 Base INSS: 1.841,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,87 Valor FGTS: 147,34 Base IRRF: 1.127,14

---

pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 Adm: 02/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.885,45

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	10,49	520,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	304,46 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,62	810,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 1 Proventos: 4.959,59 Descontos: 856,71 Informativa: 396,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.102,88
: 1 Base INSS: 4.959,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.959,59 Valor FGTS: 396,76 Base IRRF: 4.249,75

---

pr.: 6132 LETICIA DOS SANTOS LIMA Situação: Demitido CPF: 435.181.078-52 Adm: 25/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	325,25 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.626,26 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	325,25 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	46,87 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	361,39 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	42,53 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	58,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	59,07 D
8556	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	2,00	316,22 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	162,63 D
8560	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	2,00	51,33 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	271,04 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	44,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	105,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,80 P				

: 2 Proventos: 1.937,36 Descontos: 1.937,36 Informativa: 108,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 2 Base INSS: 1.354,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.354,68 Valor FGTS: 108,36 Base IRRF: 494,72
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2023 a 05/06/2023
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2023 a 10/06/2023
MITIDO EM 12/06/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA Situação: Trabalhando CPF: 393.636.698-58 Adm: 12/01/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

: 2 Proventos: 1.808,80 Descontos: 142,99 Informativa: 144,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.665,81
: 2 Base INSS: 1.808,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,80 Valor FGTS: 144,70 Base IRRF: 1.286,63

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 Adm: 02/03/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.885,45

1	HORAS NORMAIS	133,33	2.590,30 P	998	I.N.S.S.	10,57	536,01 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	1.295,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	326,25 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	86,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,75	487,56 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,98	349,12 P				

: 1 Proventos: 5.072,17 Descontos: 894,26 Informativa: 405,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.177,91
: 1 Base INSS: 5.072,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.072,17 Valor FGTS: 405,77 Base IRRF: 4.346,57
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2023 a 10/06/2023

---

pr.: 7011 LUCAS DE LIMA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 482.681.828-90 Adm: 01/07/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,17	195,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	131,62	497,59 P				

: 0 Proventos: 2.387,85 Descontos: 195,10 Informativa: 191,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.192,75
: 0 Base INSS: 2.387,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.387,85 Valor FGTS: 191,02 Base IRRF: 2.192,75

---

pr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 Adm: 07/01/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 Adm: 01/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

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

: 2 Proventos: 1.890,26 Descontos: 182,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.707,94
: 2 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.360,76

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
lculo: Folha Mensal Horas: 08:27:12
mpetência: 06/2023

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 Adm: 16/04/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	108,46 D
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	812	INSS FERIAS	9,38	11,61 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,04	0,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,16 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	998	I.N.S.S.	8,30	217,86 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,12	0,12 P	942	IRRF FERIAS	15,00	3,01 D
3	HORAS FERIAS	6,67	71,45 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	12,18	12,18 P				
807	VANTAGENS FERIAS	8,68	8,68 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	30,77 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,68	295,91 P				

: 2 Proventos: 2.901,48 Descontos: 344,10 Informativa: 219,72 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.557,38
: 2 Base INSS: 2.746,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.746,48 Valor FGTS: 219,71 Base IRRF: 2.023,03
RIAS DE 03/05/2023 - 01/06/2023

---

pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.416.508-20 Adm: 01/03/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.	10,14	272,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	236,28 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	142,90 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

: 0 Proventos: 2.388,65 Descontos: 426,11 Informativa: 178,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.962,54
: 0 Base INSS: 2.235,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.235,03 Valor FGTS: 178,80 Base IRRF: 1.962,54
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2023 a 15/06/2023

---

pr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 Adm: 18/08/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
go: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 1.746,12

1	HORAS NORMAIS	100,00	873,06 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.077,05 D
226	AJUDA DE CUSTO	245,97	245,97 P	812	INSS FERIAS	7,50	87,32 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	44,00	44,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,39 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	132,00	132,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	88,57 D
3	HORAS FERIAS	100,00	873,06 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,22	0,22 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	291,09 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				

: 0 Proventos: 2.591,40 Descontos: 1.268,33 Informativa: 187,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.323,07
: 0 Base INSS: 2.345,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.345,43 Valor FGTS: 187,62 Base IRRF: 901,10
RIAS DE 05/06/2023 - 19/06/2023

---

pr.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 0 Proventos: 2.045,08 Descontos: 196,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.848,83
: 0 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.880,83

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 293.348.928-70 Adm: 01/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 7163 MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI Situação: Demitido CPF: 310.267.278-71 Adm: 18/01/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 106 Horas Mês: 220,00
go: 114 GER. RECUROS HUMANOS C.B.O: 142205 Filial: 1 Salário: 3.250,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	14,67	216,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	2.929,23 D
222	AJUDA DE CUSTO	400,00	26,67 P	267	OUTROS DESCONTOS		188,36	188,36 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.083,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	16,25 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	4,00	50,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	84,99 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.354,17 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	30,07 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	5,00	50,00 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	468,06 P					

: 0 Proventos: 3.248,90 Descontos: 3.248,90 Informativa: 107,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 1.350,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.350,00 Valor FGTS: 107,99 Base IRRF: 1.248,76
MITIDO EM 02/06/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 7837 MARCELA NARCISO CORNELIO Situação: Trabalhando CPF: 354.443.738-40 Adm: 28/06/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	36,00	214,36 P	998	I.N.S.S.		7,50	18,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P					

: 2 Proventos: 240,76 Descontos: 18,05 Informativa: 19,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 222,71
: 2 Base INSS: 240,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 240,76 Valor FGTS: 19,26 Base IRRF: -287,24

---

pr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 361.177.668-82 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		7,92	144,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

: 1 Proventos: 1.828,35 Descontos: 176,75 Informativa: 146,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.651,60
: 1 Base INSS: 1.828,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.828,35 Valor FGTS: 146,26 Base IRRF: 1.494,01

---

pr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 Adm: 22/12/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,67	252,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,82 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77 P					

0 Proventos: 2.908,34 Descontos: 292,87 Informativa: 232,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.615,47
0 Base INSS: 2.908,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,34 Valor FGTS: 232,66 Base IRRF: 2.656,29

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
culo: Folha Mensal Horas: 08:27:12
mpetência: 06/2023 000129

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 028.318.958-47 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
go: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.748,46

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.457,05 P	998	I.N.S.S.	7,99	157,36 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	291,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	220,00 P				

0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 189,36 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,10
0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.811,10
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2023 a 05/06/2023

---

pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 228,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,69
0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

---

pr.: 7148 MARIA HELENA ALVES MARCIANO Situação: Demitido CPF: 470.285.748-73 Adm: 01/01/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	160,00	1.424,86 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.156,89 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	890,54 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,01	160,97 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	132,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	76,69 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	890,54 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	132,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	340,85 P				
224	BANCO DE HORAS	24,29	372,56 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,20 P				

0 Proventos: 4.394,55 Descontos: 4.394,55 Informativa: 242,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 3.031,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.031,16 Valor FGTS: 242,48 Base IRRF: 2.793,50
MITIDO EM 24/06/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 7821 MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO Situação: Trabalhando CPF: 451.180.838-42 Adm: 14/06/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	204,00	921,55 P	998	I.N.S.S.	7,50	69,11 D
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	55,30 D

0 Proventos: 921,55 Descontos: 124,41 Informativa: 73,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 797,14
0 Base INSS: 921,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 921,55 Valor FGTS: 73,72 Base IRRF: 393,55

---

pr.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS Situação: Trabalhando CPF: 487.583.388-10 Adm: 02/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 2.045,08 Descontos: 164,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.880,83
0 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.880,83

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
lculo: Folha Mensal Horas: 08:27:12
mpetência: 06/2023

000130

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO Situação: Trabalhando CPF: 451.286.248-03 Adm: 09/10/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

: 1 Proventos: 2.045,08 Descontos: 164,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.880,83
: 1 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.691,24

---

pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.169,51

1	HORAS NORMAIS	133,33	2.113,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.019,01 D
231	AD FUNÇÃO	1.500,00	1.000,00 P	812	INSS FERIAS	8,10	177,92 D
3	HORAS FERIAS	66,67	1.056,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	89,81 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,20	3,20 P	998	I.N.S.S.	8,13	186,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	588,00	588,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	549,23 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	176,00 P				

: 0 Proventos: 5.485,94 Descontos: 2.472,95 Informativa: 358,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.012,99
: 0 Base INSS: 4.485,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.485,94 Valor FGTS: 358,87 Base IRRF: 2.012,99
RIAS DE 12/06/2023 - 21/06/2023

---

pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 475.580.008-07 Adm: 01/04/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	100,00	813,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.171,42 D
3	HORAS FERIAS	100,00	813,13 P	812	INSS FERIAS	7,50	94,97 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,66	4,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,38 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	70,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	316,60 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	132,00 P				

: 0 Proventos: 2.211,52 Descontos: 1.350,65 Informativa: 176,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 860,87
: 0 Base INSS: 2.211,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.211,52 Valor FGTS: 176,92 Base IRRF: 860,87
RIAS DE 05/06/2023 - 19/06/2023

---

pr.: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 378.359.828-11 Adm: 05/01/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.671,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,19	200,08 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,30	270,69 P				

: 2 Proventos: 2.443,17 Descontos: 200,08 Informativa: 195,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.243,09
: 2 Base INSS: 2.443,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.443,17 Valor FGTS: 195,45 Base IRRF: 1.863,91

---

pr.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 147.217.608-17 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
go: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.748,46

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.	8,02	161,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.012,46 Descontos: 193,32 Informativa: 160,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.819,14
0 Base INSS: 2.012,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.012,46 Valor FGTS: 160,99 Base IRRF: 1.851,14

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA Situação: Trabalhando CPF: 452.753.938-81 Adm: 02/05/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 142 Horas Mês: 200,00
go: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃ C.B.O: 212405 Filial: 1 Salário: 3.266,89

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.266,89 P	998	I.N.S.S.	10,19	465,27 D	
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,48 D	

1	Proventos:	4.566,89	Descontos:	693,75	Informativa:	365,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.873,14
1	Base INSS:	4.566,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.566,89	Valor FGTS:	365,35	Base IRRF:	3.912,03

---

pr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 Adm: 17/08/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

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

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

---

pr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.885,45

1	HORAS NORMAIS	133,33	2.590,30 P	998	I.N.S.S.	9,80	406,83 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	1.295,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	190,99 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P					

0	Proventos:	4.149,45	Descontos:	629,82	Informativa:	331,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.519,63
0	Base INSS:	4.149,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.149,45	Valor FGTS:	331,95	Base IRRF:	3.742,62

ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2023 a 09/06/2023
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2023 a 19/06/2023

---

pr.: 7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 428.377.948-21 Adm: 24/12/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

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

1	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
1	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.550,35

---

or.: 7801 MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE Situação: Trabalhando CPF: 354.114.758-05 Adm: 31/05/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

2	Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,34
2	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.270,16

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL Situação: Trabalhando CPF: 415.783.578-61 Adm: 01/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

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

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

---

pr.: 5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI Situação: Trabalhando CPF: 385.255.718-65 Adm: 04/12/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.169,51

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.	9,77	402,44 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,64 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	684,61 P				

3	Proventos:	4.118,12	Descontos:	504,08	Informativa:	329,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.614,04
3	Base INSS:	4.118,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.118,12	Valor FGTS:	329,44	Base IRRF:	3.146,91

---

pr.: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO Situação: Trabalhando CPF: 450.569.658-80 Adm: 01/01/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,19	199,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	392,66 P				

1	Proventos:	2.437,74	Descontos:	199,59	Informativa:	195,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.238,15
1	Base INSS:	2.437,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.437,74	Valor FGTS:	195,01	Base IRRF:	2.048,56

---

pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 Adm: 15/08/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,65	250,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,91 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,12	486,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	2.894,48	Descontos:	322,30	Informativa:	231,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.572,18
0	Base INSS:	2.894,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.894,48	Valor FGTS:	231,55	Base IRRF:	2.644,09

---

pr.: 7838 PATRICIA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 276.394.678-02 Adm: 28/06/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	36,00	152,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				

1	Proventos:	179,07	Descontos:	13,43	Informativa:	14,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	165,64
1	Base INSS:	179,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	179,07	Valor FGTS:	14,32	Base IRRF:	-348,93

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7063 PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ Situação: Demitido CPF: 336.098.278-90 Adm: 01/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	142,90 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.143,57 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	893,15 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.124,14 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	189,08 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	28,43 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	110,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	89,41 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.607,68 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	26,30 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	324,73 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	198,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	710,14 P				
224	BANCO DE HORAS	2,53	45,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	172,89 P				

: 1 Proventos: 4.411,85 Descontos: 4.411,85 Informativa: 125,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 1.571,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.571,30 Valor FGTS: 125,69 Base IRRF: 1.263,87
MITIDO EM 02/06/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 307.138.518-80 Adm: 20/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Doença CPF: 268.006.288-40 Adm: 04/12/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.885,45

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	3.885,45 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	4.149,45 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				

: 0 Proventos: 4.149,45 Descontos: 4.149,45 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
/o afast. mesma doença: 27/05/2023 a 08/06/2023
/o afast. mesma doença: 09/06/2023 a 05/08/2023

---

pr.: 7041 PATRICIA PORFIRIO Situação: Trabalhando CPF: 308.083.188-88 Adm: 08/08/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.671,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,27	215,12 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,51 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,53	428,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 0 Proventos: 2.600,59 Descontos: 267,63 Informativa: 208,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.332,96
: 0 Base INSS: 2.600,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.600,59 Valor FGTS: 208,04 Base IRRF: 2.385,47

---

pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
culo: Folha Mensal Horas: 08:27:12
mpetência: 06/2023

00134

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 6090 PAULO CICERO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 158.161.278-88 Adm: 26/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	11,47	631,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,85 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,48	840,33 P				

0	Proventos:	4.900,67	Descontos:	940,27	Informativa:	392,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.960,40
0	Base INSS:	4.900,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.900,67	Valor FGTS:	392,05	Base IRRF:	4.269,25

---

pr.: 7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA Situação: Trabalhando CPF: 373.314.958-01 Adm: 22/07/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 102 Horas Mês: 200,00
go: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO C.B.O: 414105 Filial: 1 Salário: 1.556,18

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.556,18 P	998	I.N.S.S.	7,91	144,01 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	1.820,18	Descontos:	144,01	Informativa:	145,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.676,17
0	Base INSS:	1.820,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.820,18	Valor FGTS:	145,61	Base IRRF:	1.676,17

---

pr.: 5510 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 Adm: 13/12/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.681,53

1	HORAS NORMAIS	133,33	1.121,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.277,67 D
201	AD FUNÇÃO	900,00	600,00 P	812	INSS FERIAS	7,57	104,60 D
3	HORAS FERIAS	66,67	560,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	46,32 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,19	0,19 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,77 D
807	VANTAGENS FERIAS	476,00	476,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	345,57 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	352,00 P				

0	Proventos:	3.455,29	Descontos:	1.627,36	Informativa:	276,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.827,93
0	Base INSS:	3.455,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.455,29	Valor FGTS:	276,42	Base IRRF:	1.859,93

IAS DE 12/06/2023 - 21/06/2023

---

pr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

---

pr.: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 450.858.848-41 Adm: 17/04/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO Situação: Trabalhando CPF: 434.727.358-48 Adm: 02/05/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,81	267,60 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	58,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,37 D
200	HORAS EXTRAS 100%	14,28	343,80 P				
331	HORAS EXTRAS 50%	2,00	36,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,87	191,98 P				

0	Proventos:	3.037,91	Descontos:	316,97	Informativa:	243,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.720,94
0	Base INSS:	3.037,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.037,91	Valor FGTS:	243,03	Base IRRF:	2.770,31

---

pr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 Adm: 01/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	26,67	285,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.498,27 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,25	11,25 P	812	INSS FERIAS	9,02	253,95 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	33,73	33,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,41 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.857,76 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,75 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	25,03	25,03 P	942	IRRF FERIAS	15,00	63,23 D
807	VANTAGENS FERIAS	228,80	228,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	703,86 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	244,02 P				

0	Proventos:	3.425,46	Descontos:	2.875,61	Informativa:	274,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	549,85
0	Base INSS:	3.425,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.425,46	Valor FGTS:	274,03	Base IRRF:	504,87

IAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

---

pr.: 7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES Situação: Trabalhando CPF: 407.027.578-96 Adm: 18/07/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 124 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

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

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

---

pr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,38	224,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,35 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	269,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	2.677,22	Descontos:	267,67	Informativa:	214,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.409,55
1	Base INSS:	2.677,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.677,22	Valor FGTS:	214,17	Base IRRF:	2.263,31

---

pr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
go: 462 SUPERV. FATURAMENTO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.819,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.819,26 P	998	I.N.S.S.	8,56	241,36 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,72 D

1	Proventos:	2.819,26	Descontos:	262,08	Informativa:	225,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.557,18
1	Base INSS:	2.819,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.819,26	Valor FGTS:	225,54	Base IRRF:	2.388,31

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.170,47 P	998	I.N.S.S.	8,05	167,98 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	356,23 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	61,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,53	295,78 P				

0	Proventos:	2.086,48	Descontos:	167,98	Informativa:	166,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.918,50
0	Base INSS:	2.086,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.086,48	Valor FGTS:	166,91	Base IRRF:	1.918,50

ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2023 a 25/06/2023

---

pr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	1.808,80	Descontos:	174,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.633,81
0	Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80	Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:	1.665,81

---

pr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 251.196.508-99 Adm: 01/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,72	257,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,63 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,53	546,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	2.954,23	Descontos:	319,19	Informativa:	236,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.635,04
1	Base INSS:	2.954,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.954,23	Valor FGTS:	236,33	Base IRRF:	2.507,08

---

pr.: 7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 181.001.788-28 Adm: 10/03/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

2	Proventos:	1.808,80	Descontos:	142,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.665,81
2	Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80	Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:	1.286,63

---

pr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 161.871.688-36 Adm: 07/02/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	26,67	205,97 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.919,20 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.338,83 P	812	INSS FERIAS	8,18	170,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	228,80	228,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	522,54 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P				

0	Proventos:	2.331,34	Descontos:	2.109,22	Informativa:	186,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	222,12
0	Base INSS:	2.331,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.331,34	Valor FGTS:	186,50	Base IRRF:	222,12

IAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
culo: Folha Mensal Horas: 08:27:12
mpetência: 06/2023

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
go: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.748,46

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.	8,02	161,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2	Proventos:	2.012,46	Descontos:	193,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.819,14
2	Base INSS:	2.012,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,46	Valor FGTS:	160,99	Base IRRF:	1.471,96

---

pr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIF Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 Adm: 04/01/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,38	224,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,84 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,85	273,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	2.681,31	Descontos:	282,65	Informativa:	214,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.398,66
0	Base INSS:	2.681,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.681,31	Valor FGTS:	214,50	Base IRRF:	2.456,50

---

pr.: 7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 111.845.098-16 Adm: 04/05/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
go: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.748,46

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.	8,02	161,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	2.012,46	Descontos:	161,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.851,14
0	Base INSS:	2.012,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,46	Valor FGTS:	160,99	Base IRRF:	1.851,14

---

pr.: 5057 ROSY LICERRO Situação: Trabalhando CPF: 171.812.358-26 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
go: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.748,46

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.	8,02	161,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	2.012,46	Descontos:	193,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.819,14
0	Base INSS:	2.012,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,46	Valor FGTS:	160,99	Base IRRF:	1.851,14

---

pr.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL Situação: Trabalhando CPF: 113.085.668-24 Adm: 01/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,69	254,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,89 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,37	517,00 P				

0	Proventos:	2.924,57	Descontos:	295,89	Informativa:	233,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.628,68
0	Base INSS:	2.924,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.924,57	Valor FGTS:	233,96	Base IRRF:	2.670,57

---

pr.: 7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 481.381.998-22 Adm: 18/01/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 141 Horas Mês: 200,00
go: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 2.613,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.613,00 P	998	I.N.S.S.	8,29	216,61 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,33 D

0	Proventos:	2.613,00	Descontos:	237,94	Informativa:	209,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.375,06
0	Base INSS:	2.613,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.613,00	Valor FGTS:	209,04	Base IRRF:	2.396,39

---

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

dor.: 7140 SERGIO PEDRO DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 096.681.168-28 Adm: 02/01/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 142 Horas Mês: 200,00
go: 954 AUXILIAR DE T.I. C.B.O: 313205 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	7,74	121,68 D

0	Proventos:	1.572,05	Descontos:	121,68	Informativa:	125,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.450,37
0	Base INSS:	1.572,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.572,05	Valor FGTS:	125,76	Base IRRF:	1.450,37

---

dor.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 Adm: 07/07/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

dor.: 7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 354.321.388-16 Adm: 09/10/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

2	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
2	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.501,65

---

dor.: 7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI Situação: Trabalhando CPF: 399.115.998-84 Adm: 31/08/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

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

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

---

dor.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 Adm: 02/03/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	163,61 P				

0	Proventos:	2.208,69	Descontos:	210,98	Informativa:	176,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.997,71
0	Base INSS:	2.208,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.208,69	Valor FGTS:	176,69	Base IRRF:	2.029,71

---

dor.: 7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO Situação: Trabalhando CPF: 430.452.598-04 Adm: 14/06/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 125 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	113,33	1.214,69 P	998	I.N.S.S.	7,55	102,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	149,60 P				

0	Proventos:	1.364,29	Descontos:	102,98	Informativa:	109,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.261,31
0	Base INSS:	1.364,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.364,29	Valor FGTS:	109,14	Base IRRF:	836,29

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
culo: Folha Mensal Horas: 08:27:12
mpetência: 06/2023 000139

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7098 TATIANA LEMES Situação: Trabalhando CPF: 405.726.218-09 Adm: 22/10/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

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

1	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
1	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.550,35

---

pr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,63	248,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,60 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,00	467,07 P				

0	Proventos:	2.874,64	Descontos:	286,61	Informativa:	229,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.588,03
0	Base INSS:	2.874,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.874,64	Valor FGTS:	229,97	Base IRRF:	2.626,63

---

pr.: 7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 089.200.689-76 Adm: 21/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 136 Horas Mês: 200,00
go: 966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 4.850,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.850,00 P	998	I.N.S.S.	10,41	504,90 D
222	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,26 D

1	Proventos:	5.350,00	Descontos:	788,16	Informativa:	388,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.561,84
1	Base INSS:	4.850,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.850,00	Valor FGTS:	388,00	Base IRRF:	4.155,51

---

pr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 147 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

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

1	Proventos:	4.060,34	Descontos:	545,41	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.514,93
1	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.476,40

---

pr.: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 458.077.738-70 Adm: 13/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,09	449,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	248,90 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,23	391,66 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	227,78 D

0	Proventos:	4.452,00	Descontos:	925,86	Informativa:	356,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.526,14
0	Base INSS:	4.452,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.452,00	Valor FGTS:	356,16	Base IRRF:	4.002,82

---

pr.: 7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO Situação: Trabalhando CPF: 422.261.238-30 Adm: 09/02/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

1	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
1	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.691,24

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN Situação: Trabalhando CPF: 379.029.418-75 Adm: 14/06/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	113,33	2.151,26 P	998	I.N.S.S.	8,14	187,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	149,60 P				

: 0 Proventos: 2.300,86 Descontos: 187,27 Informativa: 184,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.113,59
: 0 Base INSS: 2.300,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.300,86 Valor FGTS: 184,06 Base IRRF: 1.772,86

---

pr.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S Situação: Trabalhando CPF: 422.262.548-54 Adm: 01/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	264	DESC 2° VIA CRACHA	10,00	10,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D

: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 206,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.200,69
: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

---

pr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 314.634.808-06 Adm: 02/05/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

: 0 Proventos: 2.045,08 Descontos: 164,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.880,83
: 0 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.880,83

---

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,14	187,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	408,30 P				

: 2 Proventos: 2.298,56 Descontos: 187,07 Informativa: 183,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.111,49
: 2 Base INSS: 2.298,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.298,56 Valor FGTS: 183,88 Base IRRF: 1.732,31

Total Geral Proventos: 461.281,12 Total Geral Descontos: 92.568,37
Líquido Geral: 368.712,75

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 06/2023

Emissão: 04/07/2023
Horas: 08:27:12

000141

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	30.913,65	333.513,11 P	42	HORAS FALTAS DSR	2,00	29,70 D
3	HORAS FERIAS	1.526,67	15.994,35 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	3.769,83 D
4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.626,26 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.257,13 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	400,00	5.511,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.664,00	1.664,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.740,00	32.196,56 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	874,30 D
17	INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.232,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	30,00	709,79 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	22,00	4.123,43 P	264	DESC 2° VIA CRACHA	10,00	10,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	60,66	2.052,68 P	267	OUTROS DESCONTOS	188,36	188,36 D
201	AD FUNÇÃO	2.179,00	1.879,00 P	812	INSS FERIAS	129,50	2.304,58 D
206	PERICULOSIDADE	90,00	1.504,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	228,22 D
222	AJUDA DE CUSTO	900,00	526,67 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	30,51	248,18 D
224	BANCO DE HORAS	26,82	418,24 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	56,37 D
226	AJUDA DE CUSTO	870,69	870,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	22.928,02 D
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	942	IRRF FERIAS	110,00	619,64 D
231	AD FUNÇÃO	1.900,00	1.400,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	400,00	6.039,71 D
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	30,00	310,16 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	381,94 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,36	27,36 D
261	AJUDA CUSTO	380,00	4.593,60 P	998	I.N.S.S.	1.412,49	36.167,51 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	4.227,08	21.037,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	655,00	6.576,89 D
331	HORAS EXTRAS 50%	13,07	184,78 P	8792	DIAS FALTAS	7,00	558,62 D
332	PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	624,12	624,12 P				
807	VANTAGENS FERIAS	2.770,72	2.770,72 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	324,73 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	5,00	50,00 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	17,00	374,00 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	499,95	6.463,05 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	528,00 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	55,41	55,41 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	1.624,06 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	33,75	33,75 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	132,48	132,48 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	18,00	3.228,41 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	189,08 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	4,00	50,00 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	14,00	300,67 P				
8556	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	2,00	316,22 P				
8560	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	2,00	51,33 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	754,34	9.339,55 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	228,00	2.109,68 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	240,00	660,00 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	176,01 P				

Líquido Geral: 368.712,75

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

nero de empregados:	174	Salário contribuição empregados:	445.001,49	Base IRRF Mensal:	354.614,31
nero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	6.633,26
balhando:	161	Excedente:	202,54	Base IRRF Férias:	23.415,40
stado direitos integrais:	0	Base total:	445.204,03	Valor IRRF Férias:	619,64
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	39.258,17	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	8	Sub-Total:	39.258,17	Base IRRF 13º Salário:	3.256,78
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	11.210,16	Valor Total do IRRF:	7.252,90
nitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	4	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	445.204,03
ndato sindical:	0	Total:	28.048,01	Valor do FGTS:	35.615,37
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	28.048,01	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
iência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
nissões:	9			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
nero 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: 368.712,75

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.106-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.583,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.202.1FD.B22.FF1.168

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 134.558.308-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 66.770-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.DD3.58E.90D.2C8.B16

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AILTON FELIX JUNIOR
CPF/CNPJ: 422.291.698-66
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AC6.D28.C3C.0EC.4FF

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA OLIMPIO
CPF/CNPJ: 424.530.788-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 56.765-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 224,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DB2.DD4.2E6.18D.271

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMAURI FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ: 133.677.668-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.117,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CBE.FBA.85F.AE5.598

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 419.922.078-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.869,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F51.B3D.D3F.F68.369

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO
CPF/CNPJ: 510.221.228-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.937-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.794.A41.EAE.9B5.01D

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ: 429.952.328-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.272,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B92.1AE.4B9.9E7.D6E

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F8B.AB6.745.781.953

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

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 387.021.298-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.40F.FBF.231.9B3.F5B

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05

COMPROVANTE

PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ: 269.354.918-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.357,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9D7.FB8.684.2A6.2A4

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 329.392.478-62
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.867-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.636,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4DA.CB5.C50.815.184

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ
CPF/CNPJ: 369.608.518-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.750-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.676,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.917.0F7.5C6.949.6BD

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ: 246.360.328-37
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.748-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.663,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C57.076.530.41D.E95

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANNA VITORIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 458.373.588-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.443-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B07.D33.B75.70B.2EF

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 171.870.648-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.745-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.661,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B05.A8E.CAF.F40.618

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA CRISTINE TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 264.646.978-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 109.338-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 4.904,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.001.11F.71A.577.C44

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR
CPF/CNPJ: 256.966.638-69
AGENCIA: 0141 CONTA: 77.317-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.748,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.4C0.722.5B0.65D.7A7

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST
CPF/CNPJ: 430.488.438-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.099-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.149,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.60D.B8E.C46.DC1.ABA

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 464.837.798-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.821.BDE.FF4.77C.39B

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
CPF/CNPJ: 826.315.578-91
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.610,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.709.F8B.FDF.93D.33E

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3962 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE
CPF/CNPJ: 397.205.898-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7C3.C28.78E.6BA.784

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLAINE PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 454.116.838-31
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BA9.DF9.90F.117.66B

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ: 389.897.878-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.157.5AB.AA4.006.F17

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA
CPF/CNPJ: 446.870.098-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.8DE.44B.075.33B.68B

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 333.192.648-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.740-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.663,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.086.54E.500.D26.71D

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDIA OLIVIA CORREIA
CPF/CNPJ: 432.072.698-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.093-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F1B.E94.844.201.409

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLELIA MARIA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 190.988.288-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 112.959-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.352.BAC.8F5.DFF.F3B

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 298.430.688-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.261,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.695.7E9.423.0A0.C7F

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELE VIEIRA
CPF/CNPJ: 338.913.258-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.595-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.239,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.14E.5BE.9AF.3D0.C7A

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO
CPF/CNPJ: 468.516.418-01
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.260-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 456,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E72.F5E.127.218.Db6

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DENISE BOTELHO ANDRIOTTA
CPF/CNPJ: 291.554.378-00
AGENCIA: 6673 CONTA: 12.227-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.137,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6B8.898.56A.703.DA6

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES
CPF/CNPJ: 158.158.428-85
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.05D.C16.815.95F.C47

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S
CPF/CNPJ: 190.987.358-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.086-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.580,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C1E.20D.B1F.B2C.058

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDER APARECIDO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 308.299.518-73
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.667-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 416,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2B3.E34.8FD.567.A92

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 283.292.468-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.948-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.565,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.632.B67.8D0.A5B.CF3

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.454,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.54D.FAB.A73.C8E.766

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA OLIVEIRA FARIAS
CPF/CNPJ: 371.635.618-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.097-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6E7.D25.423.1DE.FB3

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

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ: 200.192.238-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.950-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.617,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.0AF.4BB.56D.445.7A4

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ: 170.298.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.996,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.64A.748.8B4.88A.E24

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIAS SILVA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 305.508.208-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.017-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.565,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.7ID.532.AE6.FFF.F62

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ: 297.890.768-19
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F5D.1F5.D18.0D8.EC6

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES
CPF/CNPJ: 388.717.168-33
AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9B8.4C8.ED4.44C.F0A

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 304.374.638-42
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.363-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.EDB.ADB.022.911.D23

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ: 263.840.808-50
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 4.566,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.060.FCF.B29.827.632

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 310.738.278-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 66.713-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.989,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.105.68F.AE6.99A.B44

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.576,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9AA.465.881.A/A./BA

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 353.266.558-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.590,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.20C.085.611.C5E.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA
CPF/CNPJ: 287.449.418-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.703.844.F11.1B9.783

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO
CPF/CNPJ: 461.238.418-07
AGENCIA: 3198 CONTA: 18.810-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.98F.8B5.3B8.D88.873

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ: 396.920.598-04
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.762,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CA2.C2F.9F9.E0B.5CF

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 427.404.828-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.872.36C.0b6.B54.C2F

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

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S
CPF/CNPJ: 425.615.228-81
AGENCIA: 0958 CONTA: 17.812-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.299,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C49.D82.37E.8A7.AAC

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOR
CPF/CNPJ: 406.047.508-46
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.264-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.646,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.BC5.553.4DC.BA1.180

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07

COMPROVANTE

PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO
CPF/CNPJ: 444.997.038-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.203-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.584,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AD2.590.940.FB2.6F5

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CILMAR DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 366.381.118-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.642-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.583,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C50.2DE.6BC.A3A.3EF

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 248.622.498-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 423,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.4B7.D44.866.6A9.145

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 331.075.558-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.615,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AAD.922.0A3.D33.360

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 275.793.348-52
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.079-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.557,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.23C.6D6.CB3.9F2.C7A

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ: 457.653.518-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6Bb.7CE.C4A.772.032

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO
CPF/CNPJ: 466.932.338-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.918-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.603,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E6D.9C7.3E2.D03.3E8

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 158.145.328-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.331,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C79.412.2A0.A5C.63E

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 257.207.358-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.696-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.408,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.BBA.249.B2E.744.D48

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ: 406.503.098-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.569,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.ECD.79B.6E1.DA3.F9A

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ: 440.198.638-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.650,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AEB.897.890.725.BE2

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA GARCIA BAVAROTI
CPF/CNPJ: 422.186.298-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.075-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B65.D53.CFB.0C6.1B1

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA SILVA ALTEIA
CPF/CNPJ: 432.546.578-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 31.187-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6BA.1E6.4A3.20F.8C0

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANILDA SOUZA EUSEBIO
CPF/CNPJ: 835.171.385-68
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.690-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.663,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.344.EF6.38B.230.E1B

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.617,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6A9.D5C.167.C42.460

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ: 369.742.648-60
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8A1.9E5.F34.82A.3BE

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 439.650.708-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.056,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.670.813.566.C3D.F51

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 411.114.888-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.683-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.851,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A4D.C02.8FB.2CC.A09

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ: 170.563.188-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.069-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.617,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1B6.393.03F.095.B99

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ: 275.697.018-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.704,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.7C7.EB2.BAF.D0C.1D1

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSEMARA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 340.123.428-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.4C3.419.239.BA7.68D

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ: 359.315.178-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.418,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5A7.D3D.43F.4BF.53C

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ: 379.985.988-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.657-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 4.108,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.77A.619.87E.E5A.0D5

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAERTE FERNANDES
CPF/CNPJ: 250.077.578-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.676-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.123,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F5E.3BA.FE7.257.E96

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.127,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AFE.3EF.5F8.50B.305

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO
CPF/CNPJ: 470.757.938-88
AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.179,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E16.1C4.F4C.1E4.F0D

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 452.770.828-75
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.225,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.760.613.EBE.154.443

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.064-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.663,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B50.E78.065.AFA.E7B

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ: 303.761.348-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 4.102,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.406.1B0.BE5.5A4.4B2

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LILIANE SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ: 393.636.698-58
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.061-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3D3.7BB.7BF.46F.1A1

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LILIANE TENORIO DE LIMA
CPF/CNPJ: 336.065.888-44
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.585-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 4.177,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.693.770.5B7.3F3.D5A

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS DE LIMA SOARES
CPF/CNPJ: 482.681.828-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.302-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.192,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.559.390.197.D23.CA8

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ: 297.579.828-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B55.FB0.451.B32.762

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ: 283.161.818-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENIO: 06/07/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.256.443.DFE.064.96D

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
CPF/CNPJ: 366.406.858-09
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.551-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.557,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B54.FBC.3CA.F23.CRF

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 313.416.508-20
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.938-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.962,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.390.FD9.8E6.816.E5B

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ: 015.716.818-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.323,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E1C.49C.562.565.C25

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ DA SILVA
CPF/CNPJ: 015.191.048-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.6E0-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.848,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.FE7.9E6.597.A82.5C0

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ: 361.177.668-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.658-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.651,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.8E0.7C0.7D5.681.7CB

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.055-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.615,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C61.57C.43C.790.D44

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ: 028.318.958-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.653-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.779,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.56B.F90.308.C7B.56B

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ: 096.363.488-71
AGENCIA: 0295 CONTA: 56.652-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.55E.893.32C.955.30F

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS
CPF/CNPJ: 487.583.388-10
AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.AAB.D86.9B2.6C0.84B

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO
CPF/CNPJ: 451.286.248-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.195-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.880.509.877.270.FOB

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO
CPF/CNPJ: 430.433.698-31
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.012,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.657.EBA.891.3C4.7A6

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ: 475.580.008-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.933-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 860,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5AC.A8B.FFB.69F.039

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 378.359.828-11
AGENCIA: 6605 CONTA: 11.429-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.243,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.4CD.EB7.FDF.050.9A5

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ: 147.217.608-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.819,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4F4.0A7.0E2.99F.C79

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 355.513.258-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 66.639-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.873,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CC2.8B1.466.B42.5DF

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ: 472.439.828-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.887-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.BBD.CCC.8A6.702.F8D

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MELISSA MANARESI BASSO
CPF/CNPJ: 257.269.668-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.636-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.519,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.391.F8A.DOF.042.989

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 428.377.948-21
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.489-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DFE.A46.5AA.105.26F

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ: 415.783.578-61
AGENCIA: 6673 CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.165.58E.C02.F9A.3FE

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI
CPF/CNPJ: 385.255.718-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 20.581-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.614,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.110.1DE.38D.E55.318

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ: 450.569.658-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.238,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.591.523.77D.CB7.08C

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ: 157.906.628-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.053-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.572,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B2F.C27.279.F12.310

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ: 307.138.518-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.052-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EDA.68E.C15.2BB.1C5

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 339.603.248-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EB8.804.608.3FC.5E1

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO CICERO BATISTA
CPF/CNPJ: 158.161.278-88
AGENCIA: 6709 CONTA: 195.161-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.960,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.703.B91.AEC.B2B.08F

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA
CPF/CNPJ: 373.314.958-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.303-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.676,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.781.9F1.66D.AB3.523

¦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, reclanações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO MANTUANI
CPF/CNPJ: 043.502.408-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.382-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.827,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.121.57E.393.125.A5E

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA REGINA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 450.856.848-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.897-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.99C.D59.C16.703.239

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
CPF/CNPJ: 434.727.358-48
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.045-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.720,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B5E.F80.E35.184./16

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 451.940.588-29
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 549,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.31F.F2A.6CF.B18.A83

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ: 407.027.578-96
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7EC.757.55D.40D.DC5

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 269.084.118-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.619-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.409,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.EBA.3EA.768.568.92F

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ: 317.786.488-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.557,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F5b.DD2.b50.926.C28

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSA MARIA VASCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 177.898.538-64
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.383-?
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.918,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.748.7B0.B0B.C93.89A

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 147.640.468-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.947-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.633,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C62.2AF.039.434.7A6

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09

COMPROVANTE

PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN
CPF/CNPJ: 251.196.508-99
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.635,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0C3.5BB.87E.5AC.A66

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

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 181.001.788-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.244.EBB.911.4C4.02D

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 161.871.688-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 222,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0AD.C15.2DA.97E.885

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 325.966.288-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.819,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.089.132.4AD.0BE.AE1

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.398,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.38A.490.B17.C44.ECD

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSINEI SANTANA FAUSTINO
CPF/CNPJ: 111.845.098-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.968-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.851,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.FCA.3CB.B79.3B1.117

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSY LICERRO
CPF/CNPJ: 171.812.358-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.519-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.819,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.7E8.3AD.147.21F.454

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ: 113.085.668-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.628,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.00F.DE6.CED.0CA.F9E

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.381.998-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.375,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.339.0B5.183.9FF.EA0

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ: 096.681.168-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.456-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.450,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.9BE.1BA.B98.09E.4B8

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ: 285.423.588-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.273.DB8.271.1F4.4E2

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI
CPF/CNPJ: 399.115.998-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.055-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.EE7.39B.713.325.EEF

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 460.181.198-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.997,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C44.E99.D60.A9F.CB3

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANA LEMES
CPF/CNPJ: 405.726.218-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C41.EBC.78A.193.08B

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ: 428.211.358-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.588,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9F5.BC6.426.A80.B19

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

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ: 338.359.298-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.514,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1DB.F59.2AB.089.133

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TEALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA
CPF/CNPJ: 458.077.738-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.526,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.99A.F81.B86.B70.A2A

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS
CPF/CNPJ: 422.262.548-54
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.001-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.200,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.66F.F58.6CF.2DE.497

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 314.634.808-06
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.049.852.520.1EE.311

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WASHINGTON GOMES MENDES
CPF/CNPJ: 315.679.078-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.584-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.111,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E21.B7B.260.317.C85

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	41150347-9	343.690.838-00	96108-6	2.553,20
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	2.210,69
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	47527552-4	412.523.038-23	15763-5	3.555,35
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	5.030,85
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	2.629,69
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	2.210,69
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	2.665,67
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	2.210,69
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	2.481,18
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	2.210,69
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	2.210,69
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	2.581,64
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	3.543,37
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	3.892,14
7765	JOICE BERNARDES	46606717-3	468.376.838-02	9637-7	3.619,38
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	2.210,69
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	2.487,60
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	332.606.548-52	28964-7	812,07
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	3.626,17
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	2.210,69
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	44899947X	448.310.758-50	90582-8	2.210,69
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	3.905,04
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	2.210,69
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	24358523-8	218.718.788-88	97299-1	3.514,93
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	2.629,69
7179	RAFAEL RODRIGUES MORENO	44519631-2	375.068.078-74	35929-7	2.656,23
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	490462388	352.305.808-28	107478-4	2.210,69
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	2.210,69
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	2.615,39
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	3.514,93
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	2.616,57
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	2.210,69
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	3.712,27
	Empregados: 33 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	91.171,64

GARCA, 04/07/2023 Responsável: _____

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	2.640,03
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	2.629,58
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	3.618,80
	Empregados: 3 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	8.888,41

GARCA, 04/07/2023 Responsável: _____

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
lculo: Folha Mensal Horas: 08:35:15
mpetência: 06/2023

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Licença maternidade CPF: 343.690.838-00 Adm: 03/11/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 100,00
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.527,19

4	SALARIO MATERNIDADE	100,00	2.527,19 P	998	I.N.S.S.	8,53	237,99 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P				

: 2 Proventos: 2.791,19 Descontos: 237,99 Informativa: 223,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.553,20
: 2 Base INSS: 2.791,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.791,19 Valor FGTS: 223,29 Base IRRF: 2.174,02
ença maternidade: 29/05/2023 a 25/09/2023

---

pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 Adm: 06/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 7177 ANA CAROLINA DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 412.523.038-23 Adm: 05/04/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,81	407,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	191,65 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,70	94,20 P				

: 0 Proventos: 4.154,54 Descontos: 599,19 Informativa: 332,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.555,35
: 0 Base INSS: 4.154,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.154,54 Valor FGTS: 332,36 Base IRRF: 3.747,00

---

pr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando CPF: 174.096.098-00 Adm: 17/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	11,29	723,96 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	172,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	627,85 D
200	HORAS EXTRAS 100%	27,62	1.121,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,57	1.060,32 P				

: 1 Proventos: 6.414,66 Descontos: 1.383,81 Informativa: 513,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.030,85
: 0 Base INSS: 6.414,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.414,66 Valor FGTS: 513,17 Base IRRF: 5.501,11

---

pr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 Adm: 09/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,60 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77 P				

: 1 Proventos: 2.908,34 Descontos: 278,65 Informativa: 232,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.629,69
: 1 Base INSS: 2.908,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,34 Valor FGTS: 232,66 Base IRRF: 2.466,70

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
culo: Folha Mensal Horas: 08:35:15
mpetência: 06/2023

000289

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 Adm: 26/03/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 Adm: 02/07/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,72	257,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,52 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,18	544,98 P				

1	Proventos:	2.952,55	Descontos:	286,88	Informativa:	236,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.665,67
1	Base INSS:	2.952,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.952,55	Valor FGTS:	236,20	Base IRRF:	2.505,60

---

pr.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 322.363.938-14 Adm: 01/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	11,16	398,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,53 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,47	536,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	2.944,31	Descontos:	463,13	Informativa:	235,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.481,18
0	Base INSS:	2.944,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.944,31	Valor FGTS:	235,54	Base IRRF:	2.545,71

---

pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 Adm: 01/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,70	255,67 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,67	530,94 P				

0	Proventos:	2.938,51	Descontos:	298,48	Informativa:	235,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.640,03
0	Base INSS:	2.938,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.938,51	Valor FGTS:	235,08	Base IRRF:	2.682,84

ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2023 a 22/06/2023

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
lculo: Folha Mensal Horas: 08:35:15
mpetência: 06/2023

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 346.890.988-83 Adm: 24/08/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 362.901.598-01 Adm: 02/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

---

pr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 Adm: 08/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,08 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,37	459,22 P				

0	Proventos:	2.866,79	Descontos:	285,15	Informativa:	229,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.581,64
0	Base INSS:	2.866,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.866,79	Valor FGTS:	229,34	Base IRRF:	2.619,72

---

pr.: 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 265.812.178-40 Adm: 01/06/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,62 D

2	Proventos:	4.060,34	Descontos:	516,97	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.543,37
2	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.286,81

---

pr.: 7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA Situação: Trabalhando CPF: 483.474.078-19 Adm: 01/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,59 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,97	500,63 P				

1	Proventos:	2.908,20	Descontos:	278,62	Informativa:	232,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.629,58
1	Base INSS:	2.908,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,20	Valor FGTS:	232,65	Base IRRF:	2.466,58

---

pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,30	484,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	298,32 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,68	647,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	4.707,40	Descontos:	815,26	Informativa:	376,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.892,14
0	Base INSS:	4.707,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.707,40	Valor FGTS:	376,59	Base IRRF:	4.222,46

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
lculo: Folha Mensal Horas: 08:35:15
mpetência: 06/2023

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7765 JOICE BERNARDES Situação: Trabalhando CPF: 468.376.838-02 Adm: 11/05/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,90	420,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	209,85 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,53	189,81 P				

: 0 Proventos: 4.250,15 Descontos: 630,77 Informativa: 340,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.619,38
: 0 Base INSS: 4.250,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.250,15 Valor FGTS: 340,01 Base IRRF: 3.829,23

---

pr.: 7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 392.256.398-80 Adm: 01/06/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	360,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,90	420,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	209,68 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,45	188,94 P				

: 0 Proventos: 4.249,28 Descontos: 630,48 Informativa: 339,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.618,80
: 0 Base INSS: 4.249,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.249,28 Valor FGTS: 339,94 Base IRRF: 3.828,48

---

pr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT Situação: Doença CPF: 461.491.318-07 Adm: 01/09/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 2.407,57 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
/o afast. mesma doença: 02/05/2023 a 16/06/2023
/o afast. mesma doença: 17/06/2023 a 30/06/2023

---

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 Adm: 08/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

: 2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
: 2 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

---

pr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 371.207.298-88 Adm: 21/03/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,65	368,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,05 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,67	513,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 0 Proventos: 2.921,20 Descontos: 433,60 Informativa: 233,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.487,60
: 0 Base INSS: 2.921,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.921,20 Valor FGTS: 233,69 Base IRRF: 2.552,65

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
culo: Folha Mensal Horas: 08:35:15
mpetência: 06/2023

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ Situação: Trabalhando CPF: 332.606.548-52 Adm: 15/07/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	96,00	3.037,07 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	96,00	3.248,27 D	
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	24,00	759,27 P					
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	211,20 P					
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,80 P					

: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 3.248,27 Informativa: 64,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 812,07
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 812,07 Valor FGTS: 64,96 Base IRRF: 812,07
ença período superior a 15 dias: 23/05/2023 a 20/08/2023

---

pr.: 6193 MARIANA MARCELINO Situação: Trabalhando CPF: 352.804.828-03 Adm: 03/06/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,91	422,35 D	
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,82 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

: 0 Proventos: 4.260,34 Descontos: 634,17 Informativa: 340,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.626,17
: 0 Base INSS: 4.260,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.260,34 Valor FGTS: 340,82 Base IRRF: 3.837,99

---

pr.: 7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 385.367.708-80 Adm: 16/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

: 2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
: 2 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

---

pr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 Adm: 19/01/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO Situação: Trabalhando CPF: 485.236.468-09 Adm: 11/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,28	480,93 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	73,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	292,78 D	
200	HORAS EXTRAS 100%	11,73	476,28 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,48	68,86 P					

: 0 Proventos: 4.678,75 Descontos: 773,71 Informativa: 374,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.905,04
: 0 Base INSS: 4.678,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.678,75 Valor FGTS: 374,30 Base IRRF: 4.197,82

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
lculo: Folha Mensal Horas: 08:35:15
mpetência: 06/2023

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 337.947.898-90 Adm: 02/02/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE Situação: Trabalhando CPF: 218.718.788-88 Adm: 02/06/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,06 D

: 1 Proventos: 4.060,34 Descontos: 545,41 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.514,93
: 1 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.476,40

---

pr.: 7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 390.838.308-02 Adm: 14/01/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,60 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77 P				

: 1 Proventos: 2.908,34 Descontos: 278,65 Informativa: 232,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.629,69
: 1 Base INSS: 2.908,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,34 Valor FGTS: 232,66 Base IRRF: 2.466,70

---

pr.: 7179 RAFAEL RODRIGUES MORENO Situação: Trabalhando CPF: 375.068.078-74 Adm: 17/04/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,70	255,96 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	533,38 P				

: 1 Proventos: 2.940,95 Descontos: 284,72 Informativa: 235,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.656,23
: 1 Base INSS: 2.940,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.940,95 Valor FGTS: 235,27 Base IRRF: 2.495,40
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2023 a 04/07/2023

---

pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 Adm: 01/03/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2023
lculo: Folha Mensal Horas: 08:35:15
mpetência: 06/2023

000294

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 Adm: 28/08/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE Situação: Trabalhando CPF: 361.760.768-38 Adm: 16/03/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,82 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,98	500,68 P				

: 0 Proventos: 2.908,25 Descontos: 292,86 Informativa: 232,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.615,39
: 0 Base INSS: 2.908,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,25 Valor FGTS: 232,66 Base IRRF: 2.656,21

---

pr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 Adm: 02/12/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

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

: 1 Proventos: 4.060,34 Descontos: 545,41 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.514,93
: 1 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.476,40

---

pr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 Adm: 09/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,91 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,28	502,12 P				

: 0 Proventos: 2.909,69 Descontos: 293,12 Informativa: 232,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.616,57
: 0 Base INSS: 2.909,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.909,69 Valor FGTS: 232,77 Base IRRF: 2.657,48

---

pr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 Adm: 18/01/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

pr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 Adm: 08/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.591,82

8	HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.855,82 D
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 1.855,82 Descontos: 1.855,82 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 06/2023

Emissão: 04/07/2023
Horas: 08:35:15

000295

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7124 YASMIN FREIRE BARBOSA | Situação: Trabalhando | CPF: 442.037.068-82 | Adm: 03/12/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 133 | Horas Mês: 120,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA | C.B.O: 223605 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	108,00	3.416,71 P	998	I.N.S.S.	10,03	440,43 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	379,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	236,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,48	329,17 P				

: 0 Proventos: 4.389,51 Descontos: 677,24 Informativa: 351,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.712,27
: 0 Base INSS: 4.389,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.389,51 Valor FGTS: 351,16 Base IRRF: 3.949,08
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2023 a 23/06/2023

Total Geral Proventos: 121.398,54 Total Geral Descontos: 21.338,49
Líquido Geral: 100.060,05

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	6.501,33	90.396,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	128,00	128,00 D
4	SALARIO MATERNIDADE	100,00	2.527,19 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	496,00	7.511,66 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	296,00	5.180,64 P	998	I.N.S.S.	317,14	10.629,06 D
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	305,00	3.069,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	680,00	8.914,40 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	39,35	1.597,75 P				
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	245,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.456,48	8.202,22 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	475,20 P				
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	264,00 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	38,67	665,44 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	61,60 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	24,00	759,27 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,80 P				

Líquido Geral: 100.060,05

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 06/2023

Emissão: 04/07/2023
Horas: 08:35:15

000296

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	38	Salário contribuição empregados:	113.074,81	Base IRRF Mensal:	99.466,02
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	3.069,77
balhando:	34	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
stado direitos integrais:	0	Base total:	113.074,81	Valor IRRF Férias:	0,00
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	10.629,06	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	2	Sub-Total:	10.629,06	Base IRRF 13º Salário:	0,00
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	11.210,16	Valor Total do IRRF:	3.069,77
nitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	113.886,88
ndato sindical:	0	Total:	-581,10	Valor do FGTS:	9.110,78
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-581,10	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 100.060,05

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.108-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.553,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.823.B01.C46.0F1.77A

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.453.04D.459.B24.DE6

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DE AQUINO
CPF/CNPJ: 412.523.038-23
AGENCIA: 6605 CONTA: 15.763-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.555,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F9D.C67.B63.BB9.257

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ: 174.096.098-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 5.030,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.691.BF9.08A.3D4.C4A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0098
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 465.497.778-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.629,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E52.DEA.1E4.A41.C36

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ: 436.421.968-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.658.707.C70.622.E2C

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE
CPF/CNPJ: 414.545.578-93
AGENCIA: 2034 CONTA: 17.136-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.665,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2D5.9E0.4CE.5CA.2D8

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10

COMPROVANTE

PAC SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DONA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 322.363.938-14
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.15A.19D.10F.3B2.AB1

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANA PEREIRA
CPF/CNPJ: 298.964.048-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.721-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.481,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.89D.C0F.419.0FF.09B

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMERSON LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ: 346.890.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.290-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9A9.FD9.99E.A6A.B8E

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA XOLIS GUIMARAES
CPF/CNPJ: 362.901.598-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.775-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.3D4.418.6E2.DCE.38A

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE
CPF/CNPJ: 379.167.848-58
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.581,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.108.4BF.99C.F97.ABE

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIA CABRERA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 265.812.178-40
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.454-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.543,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.9F9.3C1.DBF.C71.042

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
CPF/CNPJ: 362.796.228-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.692-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.892,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A11.E83.331.082.F06

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOICE BERNARDES
CPF/CNPJ: 468.376.838-02
AGENCIA: 6800 CONTA: 9.637-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.619,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AC7.BE7.F84.CDD.865

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LURIAN DE MOURA SILVA
CPF/CNPJ: 424.852.048-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.057-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CFC.7AB.267.EBC.BAC

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 371.207.298-88
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.444-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.487,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4CE.13D.2BA.A55.4C9

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ
CPF/CNPJ: 332.606.548-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.964-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 812,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DB0.7E5.E78.3DC.A6F

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA MARCELINO
CPF/CNPJ: 352.804.828-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.110-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.626,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1B4.6DC.5A5.519.F3D

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
CPF/CNPJ: 385.367.708-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.710-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A1C.27F.D02.78F.52A

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.DBB.C56.565.7CD.FCD

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ: 485.236.468-09
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.905,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B83.4FA.C30.41E.193

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIRIAM CALDINO PEREIRA
CPF/CNPJ: 337.947.898-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.535-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AB9.700.2B5.CC4.5F4

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMO
CPF/CNPJ: 218.716.788-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.299-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.514,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CD9.435.A59.790.7A0

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 390.836.308-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 3.632-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.629,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.491.7C6.8F1.85F.50F

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICTARIO: RAFAEL RODRIGUES MORENO
CPF/CNPJ: 375.068.078-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.929-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.656,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.504.C7A.F52.C63.68F

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU
CPF/CNPJ: 352.305.808-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.ECB.244.694.0B2.466

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SILAS FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 435.384.908-56
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.030-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.85A.96E.AF5.C37.562

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.11
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.615,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1BE.676.345.E0F.720

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.11

COMPROVANTE

PAC SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.514,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.131.6D3.5AB.45D.513

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO GRANDINI RAMOS
CPF/CNPJ: 424.100.658-21
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.616,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.93D.762.B38.E01.2AD

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.11

COMPROVANTE

PAC SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CPF/CNPJ: 373.056.438-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DA7.62D.90A.6D6.786

==========

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.11

000379

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: YASMIN FREIRE BARBOSA
CPF/CNPJ: 442.037.068-82
AGENCIA: 6709 CONTA: 9.465-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.712,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.EAC.36B.4BB.8D2.436

==========

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

000330

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
338	02/07/2023	02/07/2023 às 16:16:24	9946-5716-2633

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	24.668.650/0001-78	Cód. Mobiliário	79810	Insc. Mun.	1.216.078
Nome	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME				
Logradouro	RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO			Número	00567
Bairro	RESIDENCIAL GALLINARI			CEP	16303-000
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação: Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

atendimento fonoaudiologia uti - Garca - SP

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Atividade

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	5.000,00	0,00	0,00	100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME CNPJ: 24.668.650/0001-78

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **338** emitida em **02/07/2023** às **16:16:24** - Cód Verif **9946-5716-2633**

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/07/2023 Valor Total R$ **5.000,00** Valor Líquido R$ **5.000,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT
CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 070501
AUTENTICACAO SISBB: 9.FE5.20A.460.E6B.447

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2023 - 15:27:50

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	113.886,88	36	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	06/2023	07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
9.110,95	0,00	9.110,95

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

858000000917 109501792309 707678050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2023 - 15:27:50

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	113.886,88	36	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	06/2023	07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
9.110,95	0,00	9.110,95

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

858000000917 109501792309 707678050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000917 109501792309 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6	15/07/2022	01	05	22/05/2023	P3	02236
812,07	0,00	0,00	0,00			64,97		0,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6	15/07/2022	01		06/06/2023	Z5	02236
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6	15/07/2022	01		06/06/2023	P1	02236
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		01/05/2023	P2	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		16/06/2023	Z5	
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		16/06/2023	P2	
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		30/06/2023	Z5	
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9	03/11/2020	01	05	28/05/2023	Q1	02238
2.791,19	0,00	0,00	237,99			223,29		0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5	06/10/2020	01				03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60		0,00
ANA CAROLINA DE AQUINO		204.00018.90-4	05/04/2023	01				02236
4.154,54	0,00	0,00	417,81			332,36		0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		148.72779.87-4	17/06/2021	01				02235
6.414,66	0,00	0,00	734,22			513,18		0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01				03222
2.908,34	0,00	0,00	257,99			232,66		0,00
BRUNO MAXIMIANO		204.44045.86-9	26/03/2021	01				03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60		0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE		166.01061.63-9	02/07/2021	01				03222
2.952,55	0,00	0,00	263,30			236,20		0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		209.99875.46-3	01/04/2022	01				03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000917 109501792309 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.944,31	0,00	0,00	398,60			235,55	0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		125.30553.04-3	01/06/2021	01			03222
2.938,51	0,00	0,00	261,61			235,09	0,00
EMERSON LOPES DA SILVA		200.61666.62-3	24/08/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES		160.34417.15-6	02/04/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.866,79	0,00	0,00	253,01			229,35	0,00
FLAVIA CABRERA DE SOUZA		190.18981.98-5	01/06/2022	01			02236
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		162.29906.26-1	01/09/2022	01	05		03222
2.908,20	0,00	0,00	252,03			232,66	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
4.707,40	0,00	0,00	495,21			376,60	0,00
JOICE BERNARDES		162.24926.74-4	11/05/2023	01			02236
4.250,15	0,00	0,00	431,19			340,02	0,00
JULIANE GRACIANO RODRIGUES		268.64582.65-3	01/06/2023	01	01		02236
4.249,28	0,00	0,00	431,07			339,94	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		126.95352.14-1	21/03/2021	01	05		03222
2.921,20	0,00	0,00	368,55			233,70	0,00
MARIANA MARCELINO		206.87071.28-8	03/06/2022	01			02236
4.260,34	0,00	0,00	432,62			340,82	0,00
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		163.63231.95-8	16/09/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000917 109501792309 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MAYARA PEREIRA MORGATO		268.61648.48-3	11/03/2022	01			02235
4.678,75	0,00	0,00	491,20			374,30	0,00
MIRIAM GALDINO PEREIRA		165.68159.81-7	02/02/2023	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES		128.49061.89-3	02/06/2022	01	05		02236
4.060,34	0,00	0,00	394,35			324,83	0,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		165.30482.11-4	14/01/2023	01			03222
2.908,34	0,00	0,00	257,99			232,67	0,00
RAFAEL RODRIGUES MORENO		200.81834.34-3	17/04/2023	01			03222
2.940,95	0,00	0,00	261,91			235,27	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
2.407,57	0,00	0,00	196,88			192,61	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
2.908,25	0,00	0,00	257,98			232,66	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
4.060,34	0,00	0,00	394,35			324,83	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
2.909,69	0,00	0,00	258,16			232,77	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		165.29996.01-0	18/01/2021	01	05		03222
2.407,57	0,00	0,00	196,88			192,61	0,00
YASMIN FREIRE BARBOSA		202.11349.62-8	03/12/2022	01			02236
4.389,51	0,00	0,00	450,70			351,16	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
113.886,88	0,00	0,00	10.785,22	9.110,95	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000000917 109501792309 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Knc6pjicWuH0000-5 Nº ARQUIVO: OTWwtk67scc0000-0
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	36	113.886,88	0,00	110.283,62	0,00
TOTAIS:	36	113.886,88	0,00	110.283,62	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000000917 109501792309 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Knc6pjicWuH0000-5 Nº ARQUIVO: CTWwtk67scc0000-0
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	113.886,88
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	36

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
9.110,95	0,00	0,00	0,00	9.110,95

000337

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: Knc6pjicWuH0000-5 — Nº ARQUIVO: OTWwtk67scc0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — BAIRRO: WILLIANS — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA — UF: SP — CEP: 17400-000 — TELEFONE: 0014 3407 5064 — CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	-424.94	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	10.785.22
SALÁRIO FAMÍLIA:	59.82	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	10.782.79	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	367.55
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: — PERÍODO FINAL: — VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 — VALOR A COMPENSAR: 0.00 — VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 — VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 — VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	20 ANOS:	25 ANOS:
0.00	0.00	0.00
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	2	P3:	1	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	3	Z6:	0	Z6:	0						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.05
3062/03062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000091-7	10950179230-9
	70767805084-0	53494610009-4
Data do pagamento		05/07/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		06/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/07/2023
VALOR DEPOSITO		9.110,95
Valor Total		9.110,95

DOCUMENTO: 070502
AUTENTICACAO SISBB: 0.B7D.D3D.8BA.BD3.4C0

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230702u43341325000140

Número da Nota	00000031
Data e Hora de Emissão	02/07/2023 16:21:32
Código de Verificação	STPE-UIUC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **43.341.325/0001-40** Inscrição Municipal: **7.058.195-9**
Nome/Razão Social: **FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 42718396806**
Endereço: **R JARDEL FILHO 00284 - JARDIM NOSSA SENHORA D - CEP: 08270-620**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **mandriollo@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos
Termo de fomento 001/2018 Órgão: prefeitura municipal de garça

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01880 - Assistência técnica.

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; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.05
3062/03062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 44.722.986-2

FAVORECIDO: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 4271
CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40
VALOR: R$ 4.500,00
DEBITO EM: 05/07/2023

==========

DOCUMENTO: 0/0503
AUTENTICACAO SISBB: 1.178.8DD.B1C.DF3.320

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

7383813PIV

000342

Nº Nota
1845
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 05/JUN/2023 - 17:06:41
Competência 06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **72104**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
CEP: **13.560-200**
Complemento: **NÃO INFORMADO**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **contato@shieldcp.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **Villa Willians**
País: **BRASIL**
Município: **GARÇA**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **null**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.
Parcela 03/12 - HOSPITALAR

Boleto com vencimento para 05/07/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 862,50

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

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

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

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	862,50	4,49	38,73	862,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

HOSPITALAR

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **7383813PIV**

Número da Nota: **1845**

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:05
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408176719832885990005194020000086250

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

NR. DOCUMENTO	70.504
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	862,50
VALOR COBRADO	862,50

NR.AUTENTICACAO D.0B8.E3F.99C.AFC.768

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

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

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

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2023 - 11:03:22

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	445.204,03	172	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	06/2023	07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
35.616,32	0,00	35.616,32

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

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2023 - 11:03:22

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	445.204,03	172	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	06/2023	07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
35.616,32	0,00	35.616,32

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

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	04/12/2021	01		26/05/2023	P2	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	04/12/2021	01		08/06/2023	Z5	
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	04/12/2021	01		08/06/2023	P2	
MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI		127.67466.15-6	18/01/2023	01		02/06/2023	J	01422
216,67	1.133,33	1.133,33	101,24			108,01		0,00
PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ		168.74194.17-9	01/09/2022	01		02/06/2023	J	03222
379,07	1.192,23	1.192,23	117,84			125,70		0,00
CAMILE VITORIA VITOR		200.81841.88-9	01/06/2021	01		26/03/2023	P2	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
CAMILE VITORIA VITOR		200.81841.88-9	01/06/2021	01		30/06/2023	Z5	
LETICIA DOS SANTOS LIMA		202.17294.77-9	25/04/2022	01	05	12/06/2023	J	04221
567,07	787,61	420,06	101,60			108,37		0,00
MARIA HELENA ALVES MARCIANO		237.87191.09-3	01/01/2023	01		24/06/2023	J	03222
2.008,62	1.022,54	1.022,54	239,28			242,49		0,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI		268.94725.54-1	28/03/2022	01	05	10/03/2023	Q1	04221
1.890,26	0,00	0,00	150,32			151,22		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05			03222
2.908,92	0,00	0,00	252,12			232,72		0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61		0,00
AILTON FELIX JUNIOR		161.16698.14-0	11/10/2022	01				03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61		0,00
ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO		123.92463.26-5	01/09/2022	01	05			02235
4.320,20	0,00	0,00	567,12			345,62		0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01			04221
2.817,26	0,00	0,00	247,06			225,39		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
AMAURI FERREIRA LOURENCO		124.22898.24-8	23/06/2021	01			05174
2.305,63	0,00	0,00	189,32			184,46	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.964,57	0,00	0,00	264,74			237,17	0,00
ANA CAROLINA DEMORI PERRI		128.86524.14-1	14/06/2023	01	01		03222
1.364,29	0,00	0,00	104,60			109,15	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		238.75952.03-7	03/05/2021	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		02235
3.769,35	0,00	0,00	363,88			301,55	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	23/06/2021	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
2.604,99	0,00	0,00	221,59			208,40	0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		209.48801.98-5	08/07/2021	01			05134
1.841,87	0,00	0,00	147,58			147,34	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ		128.78388.18-8	23/06/2021	01			02237
4.090,59	0,00	0,00	408,85			327,25	0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3	23/06/2021	01			05134
1.841,87	0,00	0,00	147,58			147,35	0,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS		212.04759.36-9	23/12/2022	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
APARECIDA DOS SANTOS		123.74613.26-9	23/06/2021	01			05132
1.839,44	0,00	0,00	147,36			147,16	0,00
ARNALDO SPACHI NETO		125.02253.38-3	16/03/2023	01			04101
4.020,85	0,00	0,00	399,09			321,67	0,00
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		126.15724.18-7	02/06/2021	01			02235
6.212,80	0,00	0,00	705,96			497,03	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		127.22988.18-8	06/07/2021	01			03222
2.869,82	0,00	0,00	253,37			229,59	0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA		160.24088.37-0	18/03/2022	01			03222
2.339,86	0,00	0,00	192,40			187,19	0,00
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA		237.15311.71-8	14/06/2023	01	01		03222
1.364,29	0,00	0,00	104,60			109,14	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO		161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	28/11/2021	01			03222
2.942,15	0,00	0,00	262,05			235,38	0,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE		161.98482.71-6	02/02/2023	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
CAROLAINE MIRANDA DA SILVA		164.35078.10-7	06/06/2023	01	01		03222
2.351,39	0,00	0,00	193,44			188,11	0,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA		162.28598.17-2	01/06/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		203.12132.09-8	29/09/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		200.81847.76-3	01/06/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		209.66451.58-3	23/06/2021	01			05134
1.841,87	0,00	0,00	147,58			147,34	0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA		164.03539.40-0	01/04/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
CLELIA MARIA DE SOUZA		124.90933.66-5	14/11/2022	01			05163
1.808,80	0,00	0,00	144,61			144,71	0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM		126.82320.77-0	01/08/2021	01			03222
2.463,63	0,00	0,00	204,63			197,10	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
2.439,17	0,00	0,00	201,69			195,13	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO		160.99796.41-0	26/01/2022	01			02235
5.268,51	0,00	0,00	573,76			421,49	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	28/04/2022	01	05		03222
2.434,63	0,00	0,00	199,31			194,77	0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES		125.99797.14-6	25/04/2022	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA		132.87952.85-3	14/12/2022	01			05143
2.092,36	0,00	0,00	170,13			167,39	0,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS		125.85471.18-9	08/04/2022	01			02235
4.149,45	0,00	0,00	417,09			331,96	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA		126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
3.240,88	0,00	0,00	297,90			259,28	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS		212.15695.31-6	23/06/2021	01			05163
1.808,80	0,00	0,00	144,61			144,70	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		02235
4.060,34	0,00	0,00	394,35			324,83	0,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS		201.67055.73-3	01/09/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA		209.48795.83-7	23/06/2021	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,25	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		05211
2.207,16	0,00	0,00	180,46			176,58	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO		201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
2.829,75	0,00	0,00	242,62			226,38	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		126.90118.14-0	12/06/2019	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES		207.38733.74-6	05/01/2021	01			05211
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA		126.40770.14-6	24/06/2021	01			05211
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	0,00

0003478

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA		128.12566.14-2	16/02/2022	01			02235
5.670,11	0,00	0,00	629,99			453,61	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
2.199,50	0,00	0,00	179,77			175,96	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		268.39778.88-4	14/12/2018	01	01		03222
2.899,53	0,00	0,00	256,94			231,96	0,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO		200.41167.55-9	26/12/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.869,82	0,00	0,00	253,37			229,59	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
FERNANDA DE OLIVEIRA		127.28188.14-0	30/05/2023	01	01		05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		204.89202.60-2	14/06/2023	01	01		03222
1.364,29	0,00	0,00	104,60			109,14	0,00
FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO		204.87697.88-4	11/05/2023	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		162.06730.18-3	02/07/2021	01			05143
1.914,64	0,00	0,00	154,13			153,17	0,00
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA		139.76602.29-8	10/10/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,61	0,00
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIR		204.93509.04-0	28/02/2023	01			02516
3.805,44	0,00	0,00	368,93			304,43	0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO		134.41486.21-7	01/06/2021	01			03222
2.946,87	0,00	0,00	262,62			235,75	0,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO		200.81859.00-1	02/06/2022	01			03222
2.869,82	0,00	0,00	253,37			229,58	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.908,73	0,00	0,00	252,10			232,70	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
GISELA APARECIDA PEREIRA		200.81851.64-7	02/12/2021	01			05143
2.531,39	0,00	0,00	212,76			202,51	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.908,34	0,00	0,00	257,99			232,66	0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO		125.48784.32-2	23/06/2021	01			05143
2.220,47	0,00	0,00	181,66			177,64	0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES		122.05585.64-0	01/09/2021	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
GISLANE ALVES XAVIER		203.24653.37-3	03/05/2021	01			03222
3.044,28	0,00	0,00	274,31			243,54	0,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS		162.62594.20-6	09/10/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO		161.08191.15-6	01/02/2021	01			05211
1.740,66	0,00	0,00	138,47			139,26	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.892,23	0,00	0,00	381,08			311,38	0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		209.48798.11-9	05/12/2021	01			03222
2.675,82	0,00	0,00	230,09			214,06	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
4.175,18	0,00	0,00	420,70			334,01	0,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN		200.81825.72-7	18/03/2022	01			05211
1.914,59	0,00	0,00	154,13			153,16	0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA		162.49729.65-9	23/06/2021	01			05211
2.065,90	0,00	0,00	167,75			165,27	0,00
ISABELA SILVA ALTEIA		154.18637.67-7	08/02/2023	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		162.07152.03-5	23/06/2021	01			05134
1.841,87	0,00	0,00	147,58			147,34	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	23/06/2021	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		161.96934.51-2	16/07/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		162.45311.39-0	02/04/2022	01			03222
2.340,79	0,00	0,00	192,49			187,26	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.964,57	0,00	0,00	264,74			237,16	0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO		124.59891.40-9	08/03/2022	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
1.886,86	0,00	0,00	151,63			150,95	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
JOSIEL LIMA DA SILVA		206.76603.91-7	19/11/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM		156.46305.24-5	27/02/2023	01			02235
4.856,63	0,00	0,00	516,10			388,54	0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
2.092,35	0,00	0,00	170,13			167,39	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA		163.78580.80-5	14/04/2022	01			03222
3.639,08	0,00	0,00	345,68			291,12	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA		206.11804.74-8	27/03/2022	01			03222
2.423,95	0,00	0,00	199,97			193,91	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO		126.81687.14-6	23/06/2021	01			05134
1.841,87	0,00	0,00	147,58			147,35	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		130.29546.77-1	02/06/2021	01			02235
4.959,59	0,00	0,00	530,51			396,77	0,00
LILIANE SANTOS AGUIRRA		164.26826.13-9	12/01/2022	01	05		05143
1.808,80	0,00	0,00	142,99			144,70	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
5.072,17	0,00	0,00	546,27			405,77	0,00
LUCAS DE LIMA SOARES		200.81854.26-3	01/07/2022	01			04221
2.387,85	0,00	0,00	196,72			191,02	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	01/06/2021	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.746,48	0,00	0,00	238,57			219,71	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01/03/2021	01	05		03222
2.235,03	0,00	0,00	272,49			178,81	0,00
LUIZ CARLOS PIERRONI		121.70447.38-7	18/08/2021	01			07823
2.345,43	0,00	0,00	192,90			187,64	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,61	0,00
MARA CRISTINA SILVA MARQUES		126.61814.14-2	01/09/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
MARCELA NARCISO CORNELIO		203.24641.28-6	28/06/2023	01	01		03222
240,76	0,00	0,00	18,05			19,26	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.828,35	0,00	0,00	146,37			146,26	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.908,34	0,00	0,00	257,99			232,67	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA		126.88846.17-7	23/06/2021	01			05132
1.968,46	0,00	0,00	158,98			157,48	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO		164.28605.11-3	14/06/2023	01	01		05211
921,55	0,00	0,00	69,11			73,72	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS		164.41054.19-2	02/09/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO		164.35139.68-8	09/10/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
4.485,94	0,00	0,00	464,20			358,87	0,00
MARIANE GOMES LOPES		238.51513.86-6	01/04/2021	01			05211
2.211,52	0,00	0,00	180,85			176,92	0,00
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO		200.81835.43-9	05/01/2022	01			05174
2.443,17	0,00	0,00	202,17			195,45	0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	23/06/2021	01			05132
2.012,46	0,00	0,00	162,94			161,00	0,00
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA		164.86532.44-1	02/05/2023	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
4.566,89	0,00	0,00	475,54			365,36	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
4.149,45	0,00	0,00	417,09			331,96	0,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA		238.89478.77-4	24/12/2022	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE		200.81836.21-4	31/05/2023	01	01		05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,25	0,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL		206.40113.24-3	01/09/2022	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI		128.88238.14-6	04/12/2021	01	05		02234
4.118,12	0,00	0,00	402,44			329,45	0,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO		201.67049.93-8	01/01/2023	01			03222
2.437,74	0,00	0,00	201,52			195,01	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.894,48	0,00	0,00	256,33			231,56	0,00
PATRICIA ALVES		126.81857.15-7	28/06/2023	01	01		05143
179,07	0,00	0,00	13,43			14,33	0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA		127.11741.15-1	20/04/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
PATRICIA PORFIRIO		126.13851.15-7	08/08/2022	01			05174
2.600,59	0,00	0,00	221,06			208,05	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
PAULO CICERO BATISTA		126.76282.17-6	26/03/2022	01	05		02235
4.900,67	0,00	0,00	631,42			392,06	0,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA		212.93250.28-9	22/07/2022	01			04141
1.820,18	0,00	0,00	145,63			145,61	0,00
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	13/12/2021	01			05143
3.455,29	0,00	0,00	323,63			276,43	0,00
PRISCILA DIAS BATISTA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA		201.01323.27-6	17/04/2023	01	05		03222
2.407,57	0,00	0,00	196,88			192,60	0,00
PRISCILLA GONCALVES ALEIXO		204.89200.31-6	02/05/2023	01			03222
3.037,91	0,00	0,00	273,54			243,03	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		165.71036.73-9	01/06/2021	01			03222
3.425,46	0,00	0,00	320,05			274,03	0,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		132.75673.18-0	18/07/2022	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.677,22	0,00	0,00	230,26			214,18	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.819,26	0,00	0,00	247,30			225,55	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ROSA MARIA VASCO DA SILVA		166.39067.42-1	23/06/2021	01			05143
2.086,48	0,00	0,00	169,60			166,91	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.99869.50-1	23/06/2021	01			05163
1.808,80	0,00	0,00	144,61			144,70	0,00
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS		126.02467.18-0	01/03/2022	01			03222
2.954,23	0,00	0,00	263,50			236,34	0,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS		165.79945.08-8	10/03/2023	01			05163
1.808,80	0,00	0,00	144,61			144,70	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS		119.45919.19-6	07/02/2022	01			05163
2.331,34	0,00	0,00	191,64			186,51	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	23/06/2021	01			05132
2.012,46	0,00	0,00	162,94			160,99	0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
2.681,31	0,00	0,00	230,75			214,51	0,00
ROSINEI SANTANA FAUSTINO		122.79669.99-6	04/05/2023	01			05132
2.012,46	0,00	0,00	162,94			161,00	0,00
ROSY LICERRO		123.29696.45-2	23/06/2021	01			05132
2.012,46	0,00	0,00	162,94			161,00	0,00
SANDRA CECILIA PEDRAL		122.84198.59-9	01/04/2022	01			03222
2.924,57	0,00	0,00	259,94			233,97	0,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE		237.47512.15-8	18/01/2023	01			03516
2.613,00	0,00	0,00	222,55			209,04	0,00
SERGIO PEDRO DE LIMA		170.24217.22-5	02/01/2023	01			03132
1.572,05	0,00	0,00	123,30			125,76	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA		126.89406.14-6	07/07/2021	01	05		03222
2.407,57	0,00	0,00	196,88			192,61	0,00
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO		129.16145.15-1	09/10/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,61	0,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI		271.51771.32-6	31/08/2022	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 CCD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
2.208,69	0,00	0,00	180,60			176,69	0,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO		165.29975.75-7	14/06/2023	01	01		03222
1.364,29	0,00	0,00	104,60			109,14	0,00
TATIANA LEMES		165.48279.77-9	22/10/2022	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
2.874,64	0,00	0,00	253,95			229,97	0,00
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO		165.39209.84-4	21/09/2022	01			01312
4.850,00	0,00	0,00	515,17			388,00	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		206.64251.04-2	13/09/2022	01			02235
4.452,00	0,00	0,00	459,45			356,16	0,00
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO		201.67058.17-1	09/02/2023	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN		201.67051.92-4	14/06/2023	01	01		02235
2.300,86	0,00	0,00	188,89			184,06	0,00
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS		201.67053.46-3	01/09/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
WAGNER ANTONIO BONFIM		131.21749.85-3	02/05/2022	01	05		03222
2.045,08	0,00	0,00	164,25			163,61	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
2.298,56	0,00	0,00	188,69			183,89	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
441.068,32	4.135,71	3.768,16	39.839,78	35.616,32	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: NcHdo3PUULI0000-9 Nº ARQUIVO: CjFwBdRm7jR0000-7
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	172	441.068,32	4.135,71	439.178,06	3.768,16
TOTAIS:	172	441.068,32	4.135,71	439.178,06	3.768,16

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000003568 163201792308 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: NcHdo3PUULI0000-9 Nº ARQUIVO: CjFwBdRm7jR0000-7
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	441.068,32
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	4.135,71
QUANTIDADE TRABALHADORES	172

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
35.616,32	0,00	0,00	0,00	35.616,32

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: NcHdo3PUULI0000-9 — Nº ARQUIVO: OjFwBdRm7jR0000-7
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — BAIRRO: WILLIANS — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA — UF: SP — CEP: 17400-000 — TELEFONE: 0014 3407 5064 — CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	28.629.62	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	39.839.78
SALÁRIO FAMÍLIA:	59.82	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	10.782.79	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	367.55
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: — PERIODO FINAL: — VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	4	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	3	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	2	Z6:	0	Z6:	0						

000359

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000356-8	16320179230-8
	70767805084-0	53494610009-4
Data do pagamento		05/07/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		06/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/07/2023
VALOR DEPOSITO		35.616,32
Valor Total		35.616,32

DOCUMENTO: 070505
AUTENTICACAO SISBB: D.2D9.A61.696.C34.D19

...TA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 05/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.430,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO ...OSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 centro Garca-SP

000361 NF-e
Nº. 000.000.410
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABREU FRAGOSO, MORAIS e MORAES - COM. MAN. INST. ELEVADORES
Rua Capitao Joao Antonio, 9-60
Vila Santo Antonio - 17013-033
Baura - SP Fone/Fax: 14991662124

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.410
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0436 6511 7500 0106 5500 1000 0004 1014 1653 9494
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 mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230516501052 - 05/04/2023 15:55:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209844160115		36.651.175/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	05/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
na Dr. Orlando Thago dos Santos, 70	centro	17400-000	05/04/2023
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
arca	SP		15:53:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.430,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.430,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Remetente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2369952907	Roldana Imitador LV 1	84314110	0102	5102	UN	1,00	1.430,00	1.430,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Aprox dos Tributos: R$ 387,82

RESERVADO AO FISCO

...Versão 3.10.12

...NFe emitida em ambiente de homologação - sem valor fiscal

POSTMASTER

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

Instruções de Impressão

000362

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico)
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking

Linha Digitável: 34191.09008 00399.710078 59499.900005 4 94020000035750
Número: 3997
Valor: R$ 357,50

Recibo do Pagador

ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COM, MAN, INST ELEVADORES
36.651.175/0001-06
Rua Capitão João Antonio, 9-60
17013-033 - Bauru - SP

Itaú Banco Itaú | 341-7 | 34191.09008 00399.710078 59499.900005 4 94020000035750

Beneficiário ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COM, MAN, INST ELEVADORES / CNPJ: 36.651.175/0001-06 Rua Capitão João Antonio, 9-60 - Vila Santo Antônio - 17013-033 - Bauru - SP			
Vencimento 05/07/2023	Agencia/Codigo do beneficiário 0075-2 / 94999-0	Número do documento 3997	Nosso número 109/00003997-1
Valor do documento R$ 357,50	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0009-60			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú | 341-7 | 34191.09008 00399.710078 59499.900005 4 94020000035750

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o dia do vencimento						Vencimento 05/07/2023
Beneficiário ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COM, MAN, INST ELEVADORES / CNPJ: 36.651.175/0001-06 Rua Capitão João Antonio, 9-60 - Vila Santo Antônio - 17013-033 - Bauru - SP						Agência/Código do beneficiário 0075-2 / 94999-0
Data do documento 05/04/2023	Número do documento 3997		Espécie Doc DM	Aceite N	Data processamento 05/04/2023	Nosso número 109/00003997-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 3/4		Valor Documento	Valor Documento R$ 357,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MR Elevadores						(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0009-60 Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 - centro 17400-000 - Garça - SP						Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:05
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080039971007859499900005494020000035750
BENEFICIARIO:
ABREU FRAGOSO M M C M INS
NOME FANTASIA:
ABREU FRAGOSO M M C M INS
CNPJ: 36.651.175/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
ABREU FRAGOSO M M C M INS
CNPJ: 36.651.175/0001-06
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.506
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	357,50
VALOR COBRADO	357,50

==========

NR.AUTENTICACAO 2.F20.700.B5B.3AB.930

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

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

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.032.351
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4123 0610 5967 2100 0160 5500 1000 0323 5110 0080 8781

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

000364

MG HOSPITALAR

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ 10.596.721/0001-60 - Insc. Est. 90687106/82
Fone (43) 3242 3333 - Rua Geo. Fonseca Nº 839 - Jardim Elvio
Ibiporã/PR - CEP 86130-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230142679294 05/06/2023 10:00:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90687106/82	816018755110	10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	05/06/2023 10:00:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	05/06/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	SP	(14) 3407-5062	

FATURA / DUPLICATA

001 - 05/07/2023 - 2.072,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMPORT.	V. ICMS UF REMET.	VALOR FCP	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD.
986,80	46,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,89	2.072,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,29	0,00	13,33	2.072,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
AGEX ENCOMENDAS URGENTES LTDA	0-EMITENTE				28.016.343/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOANNA RODRIGUES JONDRALI	LONDRINA	PR	908283790

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			41,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3618	AGULHA HIPODERMICA 25X0,7- MEDIX PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote:221127 Cad:30/06/2027 Fab:30/06/2022 Val:30/06/2027	90183219	200	6102	UN	200,00	0,05	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4240	ENOXAPARINA SODICA (CUTENOX) 40MG/0,4ML SUBCUTANEA - CX C/10AMP - MYLAN PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO, CONFORME COSIT Nº 04/2017 E ARTIGO 2º DA LEI 10.147/2000 Lote:2301 Cad:31/08/2024 Fab:31/07/2022 Val:31/07/2024	30049099	240	6108	CX	9,00	125,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4269	COLETOR PERFUROCORTANTE DESCARTAVEL FLEX 03L 13,1 - DESCARBOX Lote:2723 Cad:29/05/2025 Fab:10/05/2023 Val:10/05/2023	48191000	000	6108	UN	20,00	4,44	88,80	88,80	15,98	0,00	18,00	0,00
4838	SERINGA 10ML SUB/ S/AG - MEDIX PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote:220824 Cad:31/05/2027 Fab:31/05/2022 Val:31/05/2027	90183119	200	6108	UN	1.650,00	0,20	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4838	SERINGA 10ML SUB/ S/AG - MEDIX PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote:221512 Cad:30/06/2027 Fab:30/11/2022 Val:30/11/2027	90183119	200	6108	UN	950,00	0,20	190,00	190,00	7,02	0,00	18,00	0,00
3594	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 14FR 15-30ML- MEDIX LEI Nº 10.637/2002 ARTIGO 2º, LEI Nº 10.833/2003 ARTIGO 2º Lote:224614 Cad:30/10/2027 Fab:20/10/2022 Val:20/10/2027	90183921	040	6108	UN	40,00	2,14	85,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5435	(LB) SULFATO POLIMIXINA B 500.000UI CX C/ 10FR - ABL PIS/COFINS ALIQUOTA 0% NOS TERMOS DO ARTIGO 2º DA LEI 10.147/2000 Lote:ACK105 Cad:31/08/2024 Fab:30/09/2021 Val:30/09/2023	30042079	200	6108	CX	3,00	73,00	219,00	219,00	8,76	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido nº 3859 Cliente 1845 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES TEMPO DE VALIDADE MERCADORIA NÃO TRIBUTADA COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME ARTIGO 54 INCISO XV ALINEA D DO RICMS SP - ITENS 2,3 e 6 ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 - PEDIDO BIONEXO ID 2996355321 - COTACAO 1774	HOSPITALAR

Bruno Joaquim

Impresso em Impressão Normal - 2.04.0 - 05/06/2023 - www.odontogarcia.com.br

Impresso em 05/06/2023 10:00:06

RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/06/2023 VALOR TOTAL R$ 2.072,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA/SP - 17400-000

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.351
SÉRIE 1

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:05
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090333236600800008794174594020000207240
BENEFICIARIO:
GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRE
CNPJ: 10.596.721/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.507
NOSSO NUMERO	3332366000008794
CONVENIO	03332366
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.072,40
VALOR COBRADO	2.072,40
NR.AUTENTICACAO	4.998.883.F3D.CBB.8B8

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

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

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

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

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

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000017001
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000017001
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2306-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.001-154.784.088-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		135.230.911.168.497 12/06/2023 08:46:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315 080 959 113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	12/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	12/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		08:44:47

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017001-1 - CARTEIRA - 06/07/23 - R$ 285,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
---------	---------	0.00	0.00	285.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	285.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
17165	PAPEL SULFITE A4 75GR C/500 UN	48025610	0500	5929	PCT	10	28,5000	285.00			0.00		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF.CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-016585 **TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)** Bruno Joaquim	HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:05
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049316100000004001424201594030000028500
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 BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.508
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	285,00
VALOR COBRADO	285,00

NR.AUTENTICACAO 6.5C4.6C0.506.855.DFA

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

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

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

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

000368 FOLHA 01 01

Recibo do Pagador | BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03077.818007 07809.757177 3 94030000091920

Beneficiário	Local de pagamento	Vencimento
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA. - CNPJ: 52.434.156/0001-84	Pagável em qualquer banco até o vencimento.	06/07/2023
	Beneficiário	Agência / Código Beneficiário

REVAL

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 007014021
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0652 4341 5600 0184 5500 1007 0140 2116 0087 4185

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135230882533395 06/06/2023 20:56:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	06/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	06/06/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		20:53:00

FATURA

001	06/07/2023	919,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
919,20	165,46	0,00	0,00	919,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	919,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-EMITENTE				52.661.634/0020-51	202045360113

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPÉCIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA THOMAZ PETRI, 140	BARRA BONITA		SP	23/0362765D	4	VOLUME	93,680	93,680

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	4	229,80	919,20	919,20	165,46	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230882533395
CLIENTE [141826] - ARBI Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) -Substituto Tributario, Mod. Art.264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (4M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 235,18 (25,59%) Fonte: IBPT

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:05
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707809757177394030000091920
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.509
NOSSO NUMERO	30778180007809757
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	919,20
VALOR COBRADO	919,20
NR.AUTENTICACAO	2.3B3.09D.C8D.91B.C91

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

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

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

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

Recebemos de ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 09/06/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 294,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000370	**NF-e Nº 000.057.317 Série 001**

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARCA - SP - CEP: 17404-248
Fone: (14)3471-1230

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.057.317
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0617 5282 1800 0116 5500 1000 0573 1714 0814 5140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO COM ST	**135230897288843 09/06/2023 08:11:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315039499115		17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)			45.349.461/0009-60	09/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	WILLIANS		17400-000	09/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)99749-1508		08:11:33

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 57317
Valor Original : R$ 294,90
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLiquido : R$ 294,90

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 06/07/2023
Valor : R$ 294,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	294,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
32837	AQUECEDOR VERSATIL 220V LORENZETTI Trib Aprox: R$ 53,58 Federal R$ 53,08 Estadual Fonte: IBPT	85161000	0500	5405	PEC	1,00	294,90	0,00	294,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Boleto Bancario R$294,90. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor: DANILO Atendimento:BALCAO A PRAZO Trib Aprox: R$ 53,58 Federal R$ 53,08 Estadual Fonte: IBPT REF PEDIDO(s): 33914 // maternidade // flavio	Matheus Silva Múfalo RG: 37.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/06/2023 08:12:10

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:05
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200023174170194030000029490
BENEFICIARIO:
ILUMINA ELETRICA LTDA
NOME FANTASIA:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
CNPJ: 17.528.218/0001-16
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.510
NOSSO NUMERO	28606380000023174
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	294,90
VALOR COBRADO	294,90
NR.AUTENTICACAO	C.6AD.78A.B7D.653.17A

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20

Código de Verificação de Autenticidade
1QBDQ6RA3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2023 às 08:20:32

Chave de Acesso
1887119NKYHOEQDWOYMQM4315PEZFQE

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Sério do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**GARÇA-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO EXAMINADOR - 1 CONSULTA NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018	20.0	R$ 20,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 20,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,00**	**R$ 0,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1QBDQ6RA3**.

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:05
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE

03390000074670735300249361676011194030000002000
BENEFICIARIO:
Cora SCD SA
NOME FANTASIA:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
Bofill Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 46.707.353/0001-27
PAGADOR:
Ahbb
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.511
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	20,00
VALOR COBRADO	20,00

NR.AUTENTICACAO 6.1F1.807.3DC.A69.D70

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
57

Código de Verificação de Autenticidade
X1KTTWKFJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2023 às 14:12:43

Chave de Acesso
1887713QVBTVHCDO8N6MC9H995MRQYQI

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**GARÇA-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/06/2023 a 30/06/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X1KTTWKFJ**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 05/07/2023

==========

DOCUMENTO: 070512
AUTENTICACAO SISBB: A.8B4.23C.B79.086.DC9

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
140

Código de Verificação de Autenticidade
8O56B4G5I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 14:15:18

Chave de Acesso
1887720WNJZVU01NLB71SH0VEZU7PK1H

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
24,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERIODO DE 01/06/23 A 30/06/23 - Hospital São Lucas - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 408,00

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 213[illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 408,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 408,00**	**R$ 8,16**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 408,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBIMENTO VIA DEPOSITO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **140** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8O56B4G5I**.

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

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO MÊS DE JUNHO 2023 HOSPITAL SÃO LUCAS

DIA 02/06/2023

CONCEIÇÃO EIKO OGAULA

DIA 04/06/2023

LUCAS FERNANDES TOME

DIA 05/05/2023

LAZARA M. ALVAREZ MORETTI

LAZARA M. ALVAREZ MORETTI

DIA 07/06/2023

ADIGE DE LIMA MANCHINI

SIEMILY M. SOUZA SANTOS

GENI BARBOSA DA SILVA

DIA 09/06/2023

ANTONIO MAIOSTRI

MANUEL PEREIRA

DIA 10/06/2023

DENILSON TAVARES ROMANO

DIA 11/06/2023

LAOISE VITORIA DE SOUZA BATISTA

DIA 14/06/2023

JULIO CESAR INACIO DA SILVA

DIA 18/06/2023

ROBERTO SOBRAL

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 213479

DIA 19/06/2023

LUCIA P. MACHADO

JESSICA FERNADES DE MELO

DIA 20/06/2023

MARCIO CASSIO

DIA 21/06/2023

IVANILDA NASCIMENTO

BRANCA MARIA DE VASCONCELOS

DIA 23/06/2023

ANTONIO JAIR VILANI

LEONICE HERNANDES MARTINS

DIA 24/06/2023

CLEUZA SOARES SPINELLI

NELSO DONIZTE MENDES

DIRCE FERREIRA DOS SANTOS

DIA 25/06/2023

KEVYN AUGUSTO DA SILVA

Bárbara C. A. Ferreira
Enfermeira
COREN-GO 21[illegible]

Carlos Antonio da Silva
T.I.O 09994
ASTEGO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 408,00
DEBITO EM: 05/07/2023

==========

DOCUMENTO: 070513
AUTENTICACAO SISBB: F.B0C.F91.8A5.362.619

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY SILVEIRA VILLAÇA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.644
Série 001
Folha 1/1

000380

CHAVE DE ACESSO
3523 0510 2032 7400 0131 5500 1000 0136 4416 3907 5451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135230814047600 26/05/2023 15:48:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ - CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ - CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		26/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	26/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		15:48:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ - CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
GARCA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Numero 13644 - Valor Original: R$ 5.993,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 5.993,00

PARCELAS

Numero	001	Numero	002
Vencimento	23/06/2023	Vencimento	07/07/2023
Valor	R$ 2.996,50	Valor	R$ 2.996,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.993,00	1.078,74	0,00	0,00	5.993,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.993,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA	0 - REMETENTE				46.174.884/0003-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PIAUI, 1111	BAURU			SP	111181067113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	VOLUME			28,000	28,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15	PEROXIDE PSS IMC - GALÃO 5 LITROS - PSOIMC GL - Val Aprox Tributos: 147,25 (15,45%)	28153000	060	5102	GL	1,0000	950,0000	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
54	FITA TESTE PARA ACIDO PERACETICO - Val Aprox Tributos: 132,03 (31,35%)	38220090	060	5102	UN	300,0000	1,2000	0,00	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00
114	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BIEST CX/50 UNIDADES - BD3 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,35%)	38220000	060	5102	CX	3,0000	1.650,0000	0,00	4.950,00	4.950,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CLASSE 5 VAPOR - 250 UNID - Val Aprox Tributos: 135,80 (31,35%)	38220090	060	5102	PCT	6,0000	174,0000	0,00	1.044,00	1.044,00	142,24	0,00	13,62	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 242,16 (31,35%)	38220090	060	5102	UN	35,0000	2.750,00	0,00	5.250,00	5.250,00	538,65	0,00	10,26	0,00
615	MEDZYME 7L - DET. 5 ENZIMAS SLT - Val Aprox Tributos: 172,38 (31,26%)	34029039	060	5405	GL	3,0000	1.150,0000	0,00	3.450,00	3.450,00	207,00	0,00	6,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto: PEDIDO: 33936 COND DE PGTO: 28 42 DDL Tributos aproximados R$ 826,31 Fed., R$ 924,18 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24/11	HOSPITALAR

Bruno Joaquim

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/05/2023 15:50:48

COPYRIGHT © INSOVAR 2013 - 2020

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:05
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000306503001015194040000299650
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.514
DATA DE VENCIMENTO	07/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.996,50
VALOR COBRADO	2.996,50
NR.AUTENTICACAO	9.439.CC4.255.ECE.8A3

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

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000474143
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0600 8749 2900 0140 5500 1000 4741 4317 0979 2045

000382

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		131235424907232 06/06/23 17:42:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		07/06/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		17:42:09

FATURA / DUPLICATA

001 07/07/2023 779,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
779,39	31,18	0,00	0,00	779,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		779,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		497466	0,996 Kg	0,996 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00961000 3004.90.99	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - JB212/FAB.01/01/22/VAL.30/12/23 C/ 10 AP	0 60	6108 200	6 CV	129,898333	0,00% 0,00	779,39	779,39 779,39	0,00 0,00	31,18	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 291606157 / Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)#R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 17400000, GARCA/SP, SEG A SEX 07H AS 12H E 14H AS 17H
Pedido: 497466
Volume M3: 0.007560
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 62,35

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

12 JUN. 2023

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:05
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700134310008636804194010000077939
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.515
DATA DE VENCIMENTO	07/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	779,39
VALOR COBRADO	779,39

NR.AUTENTICACAO 4.888.163.C53.C0A.F72

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

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

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

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

Identificação do emitente

IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
RUA DOUTOR SABINO ARIAS 187
MANTIQUIRA
DUQUE DE CAXIAS - RJ
CEP 25250-613 - 2121037500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0481237 FL 1 / 1
SÉRIE 5

CHAVE DE ACESSO
3323 0633 2557 8700 0191 5500 5000 4812 3714 8907 4701

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		333230117669402 07/06/2023 14:29:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
80652712		33.255.787/0001-91

000384

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	07/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DT. ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL6	VILA WILLIANS	17400-000	07/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
GARÇA	1435325198 / SP		14:28:43

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0481237/001	07/07/2023	1.650,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TDSA LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELLI	0 - Por conta do emitente				12.524.929/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV TEN AMARO FELICISSIMO DA SILVEIR S/NSAO PAULO		SP	144785635113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	IBF FILMES	001/001	6,200	5,406

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
056336	FILME MEDICO HDROPLUS/LIS/60CMX24,00CM 100FL [Valor do ICMS desonerado: R$ 225,00 **Lote(s) E1901 - 23/12/24	37011010	040	6105	UN	5,00	330,00	1.650,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
152033	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Repres. 60131 - JOSE HENRIQU - CC. 34511 ex Pedido: sp1625049 Cliente: 0057939 Rodoviario 11 2127-4900 *Outros/IPI: 1650 * "PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 E ALTERACOES." "PRORROGADO ATE 30/04/202 4 PELO CONVENIO ICMS 178/2021" *Pedido 33786 >>>>>>>>>>>>>>>>>>>Transp. Redespa EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA R. SOLDADO BENEDITO PATRICIO, 154, PARQUE NOVO MUNDO, SAO PAULO-SP, (11) 2202-0202 CNPJ 46.174.884/0001-00 INS. ESTADUAL 111.181.067.114 Valor do ICMS desonerado R$ 225,00 (vICMSDeson) Cod Repart Fiscal: AFL-06 * *** A garantia de nossos produtos se limita a problemas de qualidade e embalagem, ate o valor dos respectivos produtos *** *** As avarias visiveis devem ser imediatamente ressalvadas por ocasiao da entrega das mercadorias no canhoto da Nota Fiscal *** PROCON - Av. Rio Branco, 25 - 5o Andar - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel.: 151 / Comissao de Defesa do Consumidor da ALERJ - CODECON - Rua da Alfandega, 8 - Terreo - Centro - Rio de Janeiro - RJ. - Tel.: 08002827060 *

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

IBF 62 anos ! Compre Brasil !

Powered by TOTVS

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:05
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190623149760813437100110000114194040000165000
BENEFICIARIO:
IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE
NOME FANTASIA:
GN ŸŸŸŸ
CNPJ: 33.255.787/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.516
NOSSO NUMERO	6231976081
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	07/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.650,00
VALOR COBRADO	1.650,00

NR.AUTENTICACAO 0.BD7.206.3CE.6C7.5FB

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

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

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

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

000386

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
07/07/2023	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) DADOS/MULTA	
1.924,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO		

Identificação do emitente

Riociarense 30 ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
07/07/2023	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.924,00	17115360001265980		

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1733083 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7330 8311 9538 6023

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230901663611 09/06/2023 16:14:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/06/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		VILA WILLIAMS	17400-000	09/06/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1733083/1	07/07/2023	1.924,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.924,00	346,32	0,00	0,00	1.924,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.924,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,03978	7,024	7,024

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDI-EVENSOHN) - L: 1291451 Q: 2.000,00 FAB: 30/01/22 V: 30/01/2024	38221920	700	5102	H	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60		18,00	
031133	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDI-EVENSOHN) - L: 2210302 Q: 1.600,00 FAB: 30/07/22 V: 30/06/2027	90183999	200	5102	PC	1.600,00	0,29	304,00	304,00	54,72		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 502 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TURNO DE FOMENTO:001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 09/06/2023 Pedido: 252884 | Autorização de Compra(Pedido Cliente): 252884 | *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@riociarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado. AEE: 1.64397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS. 15/02/16 Validade: 01/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | Código Interno Emitente: 20555 Nome Fantasia: AHBB |

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:05
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101265980175794040000192400
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.517
NOSSO NUMERO	17115360001265980
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	07/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.924,00
VALOR COBRADO	1.924,00
NR.AUTENTICACAO	F.9A9.1BF.77C.6ED.F6A

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

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

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

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

NOTA FISCAL Nº 000002049 SÉRIE 32

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002049
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0660 6192 0200 5700 5503 2000 0020 4911 5106 1058

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135230943688856 / 16.06.2023 - 09:57:30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	16.06.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		07.07.2023	488,14			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
488,14	87,87	0,00	0,00	475,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
12,81	0,00	0,00	0,00	0,00	488,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AAW9944	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Cilindro			91,420 KG	10,120 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	6,000	51,455000	308,73	317,27			57,11	0,00	18,00	0,00
BR200001209	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	2804.40.00	000	5103	M3	3,000	55,533333	166,60	170,87			30,76	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004440684 NFe Cobertura: 000105142-031 .
Lotes dos produtos: BRCDAATR82 = 6,000 CYL ; BRCDAAR7UG = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

000388

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:05
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070107994165694040000048814
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.518
DATA DE VENCIMENTO	07/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	488,14
VALOR COBRADO	488,14

NR.AUTENTICACAO C.2F1.289.ADD.EE5.CA6

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230703042160334000172

Numero da Nota	00000181
Data e Hora de Emissão	03/07/2023 08:47:40
Código de Verificação	DR1G-8X4I

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Prestados de Gerenciamento,operacionalizacao,montagem,reparo,manuntencao e controle de maquinas equipamentos hospitalares.

Termo de Fomento 001/2018 Orgao:Prefeitura Municipal de Garca

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.000,00

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.05
3062/03062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 8.000,00
DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 0/0519
AUTENTICACAO SISBB: B.43C.61F.E5B.628.192

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
T&D - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.403.477-9

FAVORECIDO: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO
CPF/CNPJ: 145.893.918-99
VALOR: R$ 3.560,37
DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 070520
AUTENTICACAO SISBB: 4.58A.A92.5DC.A7A.0F2

06/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:34
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 06/07/2023
NR. DOCUMENTO 170.141.510.118.568
VALOR TOTAL 1.261,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CAROLINA DEMORI PERRI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 510.118.568-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO F.B49.F0D.918.F21.DE1

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062/03062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
IED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.078.602-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ: 297.040.696-55
VALOR: R$ 2.726,13
DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: E.42C.36D.65D.A12.8FD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.323-2

FAVORECIDO: MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO
CPF/CNPJ: 451.180.838-42
VALOR: R$ 797,14
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 070602
AUTENTICACAO SISBB: 7.818.BCB.B2B.06D.4A9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.097.942-0

FAVORECIDO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 070603
AUTENTICACAO SISBB: C.5D1.643.802.8AD.991

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 17.427.944-4

FAVORECIDO: MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE
CPF/CNPJ: 354.114.758-05
VALOR: R$ 1.649,34
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 070604
AUTENTICACAO SISBB: 1.EF7.AFE.A9D.DFC.299

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
IED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 60.008.349-1

FAVORECIDO: PATRICIA ALVES
CPF/CNPJ: 276.394.678-02
VALOR: R$ 165,64
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 070605
AUTENTICACAO SISBB: D.8DF.DAB.A70.77D.50E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062/03062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

IED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO
CPF/CNPJ: 308.083.188-88
VALOR: R$ 2.332,96
DEBITO EM: 06/07/2023

==========

DOCUMENTO: 070606
AUTENTICACAO SISBB: 1.D00.D6E.C4A.66F.76F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA
CPF/CNPJ: 400.940.688-79
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/07/2023

==========

DOCUMENTO: 070607
AUTENTICACAO SISBB: 9.D08.837.1D6.E0A.DA7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 39.977-9

FAVORECIDO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 354.321.386-16
VALOR: R$ 1.880,83
DEBITO EM: 05/07/2023

==========

DOCUMENTO: 070608
AUTENTICACAO SISBB: 0.B56.3E4.EEC.0DF.583

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.007.043-9

FAVORECIDO: TANIA RODRIGUES DO PRADO
CPF/CNPJ: 430.452.598-04
VALOR: R$ 1.261,31
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 070609
AUTENTICACAO SISBB: 4.680.8FE.BAB.C4C.47E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0419-7 - JOINVILLE
CONTA: 62.555-4

FAVORECIDO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 089.200.689-76
VALOR: R$ 4.561,84
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 070610
AUTENTICACAO SISBB: D.F1C.F98.534.7FD.7BA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 855.520.132-0

FAVORECIDO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO
CPF/CNPJ: 422.261.238-30
VALOR: R$ 1.880,83
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 070611
AUTENTICACAO SISBB: 9.2B1.B69.59B.0C2.C36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 88.810-9

FAVORECIDO: VALERIA SANTOS TREVIZAN
CPF/CNPJ: 379.029.418-75
VALOR: R$ 2.113,59
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 070612
AUTENTICACAO SISBB: 3.ED7.3DC.81F.ABC.4B7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
IED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0233-X - CIANORTE PR
CONTA: 59.026-4

FAVORECIDO: BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA
CPF/CNPJ: 476.913.868-77
VALOR: R$ 1.261,31
DEBITO EM: 06/07/2023

==========

DOCUMENTO: 070613
AUTENTICACAO SISBB: 0.EE7.1D6.D1E.4C6.021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.092.593-3

FAVORECIDO: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA
CPF/CNPJ: 413.546.508-08
VALOR: R$ 1.261,31
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 070614
AUTENTICACAO SISBB: F.238.9AC.B1F.2E5.D47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062/03062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.021.250-8

FAVORECIDO: CAROLAINE MIRANDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 461.367.318-60
VALOR: R$ 2.159,57
DEBITO EM: 06/07/2023

==========

DOCUMENTO: 070615
AUTENTICACAO SISBB: 1.E67.A3E.325.CC6.8BC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 866.253.056-5

FAVORECIDO: MARCELA NARCISO CORNELIO
CPF/CNPJ: 354.443.738-40
VALOR: R$ 222,71
DEBITO EM: 06/07/2023

==========

DOCUMENTO: 070616
AUTENTICACAO SISBB: D.812.BED.B9C.4FC.044

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2023

mpetência: 06/2023 Horas: 17:46:51

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
5106 - BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR							
55	PENSAO ALIMENTICIA	06/2023	874,30	33,34	D	Valor	
		Total do Empregado:	874,30	33,34			
		Total da empresa:	874,30	33,34			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062/03062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI
CPF/CNPJ: 313.019.058-95
VALOR: R$ 874,30
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 0/0617
AUTENTICACAO SISBB: B.32D.AD2.DF1.217.CB9

JUSTIFICATIVA DE PGTO EM DUPLICIDADE - ALESSANDRA EVARISTO

De Priscilla Tengler <ptengler@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>, <psilva@ahbb.org.br>
Cópia 'Carla Lima Sato' <clsato@ahbb.org.br>, 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>
Data 2023-08-08 16:59

LIQUIDO NAO OK.pdf (~32 KB) Recibo de Rescisão.pdf (~81 KB) alessandra evaristo - pagamento 05-07 (1).pdf (~7 KB)
alessandra pgto 06-07 (1).pdf (~7 KB)

Boa tarde, Prezados

Justificando sobre o pagamento em duplicidade da funcionária Alessandra Aparecida Evaristo. No dia 05/07/2023 foi realizado o pagamento do salário competencia 06/junho como já de costume e por equivoco no dia seguinte 06/07 foi realizado novamente o pagamento. Conforme conversado com o RH e em acordo com a funcionaria Alessandra, a melhor forma de resolver, seria descontar da rescisão, já que a mesma estava cumprindo aviso prévio. Segue em anexo a rescisão com o valor de desconto de 3.560,37 os comprovante de pagamento referente ao salário e o valor de pagamento indevido.

Qualquer dúvida, estou à disposição
Att,

Priscilla Tengler
Financeiro

De: Jessica Amanda Polastri [mailto:dp@ahbb.org.br]
Enviada em: terça-feira, 8 de agosto de 2023 10:18
Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>; ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>; PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>
Cc: DP2 >> MARIANA <dp2@ahbb.org.br>
Assunto: RESCISÃO ALESSANDRA HSL

Bom dia, tudo bc?

Segue a rescisão da Alessandra da unidade de Garça hsl com o pagamento ate o dia 11/08/2023.

A mesma foi desconto o valor em duplicidade da competência 07/2023.

Rescisão: R$ 4.745,06 Provisão: R$ 4.092,73

Obrigada!

--
Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
123.92463.26-5	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ALFREDO GONÇALVES , 125				GUARUJA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.520-610	079102 - 00119 / SP	145.893.918-99
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/03/1974	MARIA BENEDITA DE MELLO EVARISTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.511,58	01/09/2022	04/07/2023	03/08/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R$ 253,09	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 17,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 16,00 horas 40,00%	R$ 122,05
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 2.725,53	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 4.101,61	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.367,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 123,33				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.710,41**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 38,70	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 230,11
114.1 IRRF	R$ 107,41	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 28,76	115.1 Outros Descontos (DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO)	R$ 3.560,37
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.965,35**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.745,06**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062/03062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.403.477-9

FAVORECIDO: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO
CPF/CNPJ: 145.893.918-99
VALOR: R$ 3.560,37
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 070618
AUTENTICACAO SISBB: A.C96.4E9.472.640.D94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.883-9

FAVORECIDO: DOUGLAS APARECIDO DA SILVA
CPF/CNPJ: 332.183.848-69
VALOR: R$ 1.829,99
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 070619
AUTENTICACAO SISBB: 6.0D8.4A7.804.2E6.129

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 10.340-3

FAVORECIDO: GISELE MORETTI DE AQUINO
CPF/CNPJ: 288.043.736-57
VALOR: R$ 2.040,43
DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 070620
AUTENTICACAO SISBB: A.0B5.6B1.C2A.744.248

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062/03062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4910-7 - SANTA FELICIA
CONTA: 7.398-9

FAVORECIDO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA P
CPF/CNPJ: 461.632.506-18
VALOR: R$ 1.899,77
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 070621
AUTENTICACAO SISBB: F.D50.74B.F79.45D.9D1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 17.242-1

FAVORECIDO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES
CPF/CNPJ: 293.348.928-70
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 070622
AUTENTICACAO SISBB: 7.87A.D0E.392.EE7.2F2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.025.643-6

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA
CPF/CNPJ: 483.474.078-19
VALOR: R$ 2.629,58
DEBITO EM: 06/07/2023

DOCUMENTO: 070623
AUTENTICACAO SISBB: D.37C.A49.79B.AA1.446

000420

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/06/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 4.610,39		NF-e Nº 000028717 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hygicare DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000028717 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0608 1590 8000 0134 5500 1000 0287 1710 3086 1514

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS SUB. TRIB.	135230870585701 05/06/2023 14:12:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
209376609111		08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS	17400-000		05/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/07/2023	4.610,39									

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
3.926,26	706,74	0,00	0,00	1.330,31	4.610,39
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	4.610,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				156,410	156,410

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BR456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	000	5102	UNID	1,00	1.993,92	1.993,92	0,00	1.993,92	358,91	0,00	18,00	0,00
BR050074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	000	5102	UNID	1,00	407,64	407,64	0,00	407,64	73,38	0,00	18,00	0,00
100879332	CLAX PERSONRIL CONC 43C1 1X26 2L W5003	29159060	000	5102	UNID	1,00	1.524,70	1.524,70	0,00	1.524,70	274,45	0,00	18,00	0,00
BR456325	CLAX DEOSOFT CONC - BB 25L	38099190	060	5405	UNID	1,00	684,13	684,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total Aproximado dos tributos R$ 1330,31(28,85%) Bruno Joaquim	

07/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:28:41
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.108.797
VALOR TOTAL 4.610,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HYGICARE PRODUTOS DE HIGI
AGENCIA: 0037-X CONTA: 108.797-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO C.006.262.3B2.0E2.A3B

000422

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/04/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.811,36		NF-e Nº 000028222 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hygicare DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000028222 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0408 1590 8000 0134 5500 1000 0282 2210 3084 6669

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135230616173519 24/04/2023 15:52:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
209376609111		08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS		17400-000	24/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/05/2023	1.811,36									

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
407,64	73,38	0,00	0,00	607,15	1.811,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.811,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				108,140	108,140

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	060	5405	UNID	1,00	1.403,72	1.403,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	000	5102	UNID	1,00	407,64	407,64	0,00	407,64	73,38	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total Aproximado dos tributos R$ 607,15(33,52%) Bruno Joaquim	HOSPITALAR

07/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:28:41
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.108.797
VALOR TOTAL 1.811,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HYGICARE PRODUTOS DE HIGI
AGENCIA: 0037-X CONTA: 108.797-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.A23.615.25E.40F.3B6

07/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:07
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.958.000.016.903
VALOR TOTAL	3.618,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANE G RODRIGUES
AGENCIA: 0958-X CONTA: 16.903-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO C.412.A96.011.F65.EDE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062/03062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 621.117-0

FAVORECIDO: ARNALDO SPACHI NETO
CPF/CNPJ: 297.448.288-03
VALOR: R$ 3.273,25
DEBITO EM: 07/07/2023

DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: 2.5A0.DDE.A0B.38D.AB9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

IED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 99.389.607-8

FAVORECIDO: FABIANE GALVAO DE CASTRO
CPF/CNPJ: 352.793.258-56
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 07/07/2023

==========

DOCUMENTO: 070702
AUTENTICACAO SISBB: 6.183.B9B.6BD.1C4.60E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062/03062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

IED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 27.798.300-2

FAVORECIDO: FERNANDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 304.585.618-78
VALOR: R$ 1.649,34
DEBITO EM: 07/07/2023

==========

DOCUMENTO: 070703
AUTENTICACAO SISBB: B.A4E.99D.256.698.0B6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 288.942.188-05
VALOR: R$ 2.640,03
DEBITO EM: 07/07/2023

DOCUMENTO: 070704
AUTENTICACAO SISBB: 5.5AD.56B.BC6.ECB.040

KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA

IRMÃOS

AVENIDA NETINHO PRADO, 110
JARDIM VILA MARIA
JAÚ / SP
17208-263
(14) 3418-3691 -
www.irmaosepiseferramentas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4.593
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0737 5983 7100 0127 5500 1000 0045 9316 2918 1520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231076964623 - 07/07/2023
Revenda de mercadorias		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO**	**CNPJ**
401.297.970.112		37.598.371/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	07/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
GARÇA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	10:57:27

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]

07/08/2023
79,90
TRANSFERÊNCIA S

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	79,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alq ICMS	Alq IPI
0001050000444	BOTINA DE SEGURANÇA PRETO BICO DE PVC CA 20214 - 38	64039990	0102	5.102	UN	1	79,90	79,90	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nº DO PEDIDO 1198 TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DADOS DA CONTA PARA DEPOSITO BANCO SANTANDER --- AGÊNCIA 0030 --- C/C 13007272-1 --- KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA Trib aprox R$: 10,75 Fed, 14,38 Est	

RECEBEMOS DE KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4.593
Série 1
FL 1 / 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0030-2 - JAU
CONTA: 13.007.272-1

FAVORECIDO: KM EPI'S E FERRAMENTAS LTDA
CPF/CNPJ: 37.598.371/0001-27
VALOR: R$ 79,90
DEBITO EM: 07/07/2023

DOCUMENTO: 070705
AUTENTICACAO SISBB: 8.0A3.AE5.804.639.5A2

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
42

Código de Verificação de Autenticidade
M64KEF1TR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2023 às 14:37:39

Chave de Acesso
841822XJO9C6HYHFK18SA3HS7AKY8EG8

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.454.851/0001-72	**10.374.554-8**	**00007396**	**00041115**	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880

Logradouro	Complemento	Bairro
AV WASHINGTON LUIZ, 977		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**14-997704874**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços administrativos prestados no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	13.000,00	R$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0.00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M64KEF1TR**.

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

Notas fiscais

De Plinio Hernandes <phernandes@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2023-08-08 14:55

NFS-e_42_08_08_2023 ref a sub NF 38.pdf (~31 KB) NFS-e_41_08_08_2023 ref a sub NF 39.pdf (~31 KB)

Prezado,

Conforme solicitado, segue a substituição da NF 38 pela NF 42 e também a substituição da NF 39 pela NF 41 devido as descrições estarem somente com Serviço administrativo ao invés de

Serviços administrativos prestados no período de xxxxxx a xxxxxxx - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

--

Plinio Hernandes
Diretor Administrativo

www.ahbb.org.br

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38

Código de Verificação de Autenticidade
LWLB11T38

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2023 às 13:06:04

Chave de Acesso
835719OSRI45J9EFLULUZ36XK8ZCRC8N

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.454.851/0001-72	**10.374.554-8**	**00007396**	**00041115**	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880

Logradouro	Complemento	Bairro
AV MINAS GERAIS, 121		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**14-997704874**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	13.000,00	R$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0.00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 13.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LWLB11T38**.

Data ____/____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.12
3062/03062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 2.933.358-0

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 3581618
CPF/CNPJ: 24.454.851/0001-72
VALOR: R$ 13.000,00
DEBITO EM: 07/07/2023

DOCUMENTO: 070706
AUTENTICACAO SISBB: B.390.BE2.A05.C03.FAD

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9917

Código de Verificação de Autenticidade
2XOA5T8GB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2023 às 13:47:15

Chave de Acesso
1887588ZQOJHC7S2ACCL35TOTYESOM76

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.045.072/0001-80		**1126390**	**000042560**	EMERSON CARRETEIRO GARCA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MINAS GERAIS, 100		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-094	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-1801**	**ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	58,50	R$ 58,50
1,00	UN	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÕES	43,20	R$ 43,20
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÕES COLORIDAS	13,50	R$ 13,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGAFIA,INCLUSIVE REVELAçãO,AMPLIAçãO, CóPIA,REPRODUçãO,	**2,9389%**	**0000130000003**	**8219901**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 115,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 115,20**	**R$ 3,39**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 115,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CHAVE PIX CNPJ: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
AG. 0290-9 C/C. 16.427-5
VENCTO. 10/07/2023

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARCA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9917** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2XOA5T8GB**.

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

HOSPITALAR

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:41
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.427
VALOR TOTAL 115,20

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.3B3.836.BBF.5AB.7F7

000437

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 31/05/2023 Valor Total: R$ 400,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.281
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.281
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0242 8110 0024 2503

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230842946854 31/05/23 17:37:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
CÓDIGO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000	31/05/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	10/06/2023	Vencimento	10/07/2023
Valor R$	200,00	Valor R$	200,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	147,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	47,50	0,00	0,00	**400,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1000	LAMPADA TUBOLAR LED 18 W T 120 M Val. Aprox. Tributos - Federal (15,58%) R$62,16 - Estadual (13,30%) R$53,20 - Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PÇ	25,00	17,90	47,50	400,00	0,00	0,00	0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES
1 I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2 II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3. TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇ 1 A (HOSPITALAR)	

HOSPITALAR

Matheus Silva Múfalo
RG: 57.488.476-5

DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 31/05/2023 17:37:22

Fim da Impressão

SICOOB | 756-0 | 75691.44467 01001.059607 02960.240022 6 94070000020000

000438

Recibo do Pagador

Beneficiário: **ELETRO CENTER DE GARCA LTDA** — **CNPJ: 09.649.917/0001-96**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254 - Garça - Cep 17400000

Vencimento	(=)Valor do Documento	Nosso Número	Número do Documento	Agência / Código Beneficiário
10/07/2023	200,00	0029602-4	02428102	4446-6 / 0010596

Pagador: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica

Corte na linha

SICOOB | 756-0 | 75691.44467 01001.059607 02960.240022 6 94070000020000

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATÉ O VENCIMENTO
APÓS O VENCTO SOMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB

Vencimento: **10/07/2023**

Beneficiário: **ELETRO CENTER DE GARCA LTDA** — **CNPJ: 09.649.917/0001-96**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254 - Garça - Cep 17400000

Agência / Código Beneficiário: **4446-6 / 0010596**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
31/05/2023	02428102	DM	N	31/05/2023

Uso do Banco	Carteira	Moeda Espécie	Quantidade	Valor
	01/01	REAL		X

Nosso Número: **0029602-4**

(=)Valor do Documento: **200,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MORA DIÁRIA DE R$ 0,61
0,00

(-)Desconto / Abatimento

(-)Outras Dedução

(+)Mora / Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 — WILLIAMS
Cep 17400000 - Garça - SP

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702960240022694070000020000
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.001
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

NR.AUTENTICACAO 7.277.2CE.72A.5A0.F65

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2023

S

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
6381	8673	04/07/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230
CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:
Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Garça - SP
Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS
Garça - SP - - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: clsato@ahbb.org.br
End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE- PROD 06-23|Trib aprox R$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		497,95
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		497,95
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	9,96
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES												Total Líquido
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	
497,95															497,95

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

03390000071071040900349494160151940700000049795
BENEFICIARIO:
Cora SCD SA
NOME FANTASIA:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.002
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	497,95
VALOR COBRADO	497,95

NR.AUTENTICACAO C.766.2D8.279.4FC.BD2

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

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

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

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

000442

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA I Cep:37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

N. 000144388
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1443 8815 6560 1626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB
[illegible]

CNPJ/CPF
[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
[illegible]

DATA DE EMISSÃO
[illegible]

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
[illegible]

DATA ENTRADA/SAÍDA
[illegible]

MUNICÍPIO
GARCA

FONE/FAX
[illegible]

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
[illegible]

FATURA
001
10/07/2023
630,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
630,50	75,66	0,00	0,00	630,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
[illegible]

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			4,800	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	V.ICMS S.TRIB
000006/ANES 0007	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ CX C 10 AMP 10ML - G ENERICO (BEU - ILOTH - AP 013.23 - 28.02.25) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - Resolucao do Senado Federal n° 13/12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	1,00	287,6000	287,60	287,60	[illegible]	[illegible]	[illegible]
000005/ANES 0002	FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C 50 AMP 10ML - G ENERICO (AVC - ILOTH - AS 038.22M - 30.04.24) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - Resolucao do Senado Federal n° 13/12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	1,00	342,9000	342,90	342,90	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Protocolo: 131238436238816
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao favor entrar em contato pelo email devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em consideracao a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nos listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 - PEDIDO DE VENDA: 156642 - VENDEDORA: ELDER LIMA - PEDIDO CLIENTE: - ID: 2924165370 - **TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITALAR** Mercadorias destinadas a Consumidor Final e/ou Orgao Publico. Valor Aproximado dos(s) Tributo(s): R$ 83,80 (13,15%) Federal e R$ 75,66 (12,00%) Estadual. Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza: 0,00 para a UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS

powered by

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081096879067462200560001394070000063050
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.003
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	630,50
VALOR COBRADO	630,50

NR.AUTENTICACAO 3.267.83B.492.954.F26

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 06/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	2056	30/06/2023

ELEVADORES

ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA
17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO
BAURU - SP - CEP: 17013-033
CNPJ/CPF:36.651.175/0001-06 Inscr. Estadual/RG:
Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR
Telefone: 14 99166-2124 CCM 595139

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços Município da Prestação: Garça - SP
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Dr. Orlando Thago dos Santos - centro
Garça - SP - Brasil - CEP: 17400-0001
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Realizada manutenção preventiva mensal nos elevadores no mês de Junho.23.	630,00	630,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		630,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		630,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,45 %	21,74
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		630,00

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

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITAL

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029972007859499900051940700000630 00

BENEFICIARIO:
ABREU FRAGOSO M M C M INS
NOME FANTASIA:
ABREU FRAGOSO M M C M INS
CNPJ: 36.651.175/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
ABREU FRAGOSO M M C M INS
CNPJ: 36.651.175/0001-06
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.004
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

NR.AUTENTICACAO D.3C9.BA4.46A.7D1.537

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

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

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

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

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

Número da Nota - Serie
000000000020 - 1
Autenticidade
KMBR-ORHS
Data de Emissão
05/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886
CPF/CNPJ: 35.055.131/0001-50 **IM:** 84169 **IE:** 438483128118 **Fone:**
End: : ELIEZER ROCHA AV,1831 - CEP: 17512260
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** persio2612@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENTO **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

manutenção,,calafetaçãode calhas ,rufos e telhas

obs (valor $7000,sendo $3000 para 05/04/2023,

$1000 10/04/2023
$1000 10/05/2023
$1000 10/06/2023
$1000 10/07/2023

Documento Emitido por MEI - Microempreendedor Individual, não há Retenção do ISS conforme L.C. 128/2008.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

Código do Serviço
14011 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	7.000,00	-	-	7.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.000,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.115.647-5

FAVORECIDO: ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 3354243
CPF/CNPJ: 35.055.131/0001-50
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 10/07/2023

==========

DOCUMENTO: 071005
AUTENTICACAO SISBB: B.58D.990.F26.594.379

RECEBEMOS DE ELETRO CENTER DE GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.796,50 DESTINATÁRIO: 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.024.403
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434712324

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.024.403
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0244 0310 0024 4001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231045559872 - 03/07/2023 12:58:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315096330114			09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	03/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 10/07/2023	Venc. 10/08/2023	Venc. 10/09/2023
Valor R$ 1.265,50	Valor R$ 1.265,50	Valor R$ 1.265,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	3.796,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	574,52	0,00	3.796,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1-Por conta do Dest				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$52,45 Estadual (18,00%) R$70,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85444900	0500	5405	MT	200,0000	1,9500	390,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1531	CABO FLEXIVEL 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$92,81 Estadual (18,00%) R$124.20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85444900	0500	5405	MT	150,0000	4,6000	690,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4584	CABO PAR TRANCADO CAT 6 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$166,44 Estadual (18,00%) R$222,75 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85444900	0500	5405	UN	275,0000	4,5000	1.237,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5551	CONJ TRAMONTINA LIZ 2 TOMADAS 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$65,36 Estadual (18,00%) R$56,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85366910	0500	5405	UN	21,0000	15,0000	315,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5533	CONJ. TRAMONTINA LIZ 1S.S. Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R$21,19 Estadual (13,30%) R$10,64 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85365090	0500	5405	UN	8,0000	10,0000	80,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5542	CONJ. TRAMONTINA LIZ TOM. 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$4,15 Estadual (18,00%) R$3,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85366910	0500	5405	UN	2,0000	10,0000	20,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: TERMO DE FOMENTO 001/2018 4: ORGAO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA 5: (HOSPITALAR) Valor Aproximado dos Tributos : R$ 574,52	

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434712324

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.024.403
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0244 0310 0024 4001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135231045559872 - 03/07/2023 12:58:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315096330114			**09.649.917/0001-96**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4123	LAMPADA LED BALAO 40 W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$130,54 Estadual (13,30%) R$111,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85437099	0500	5405	UN	24,0000	35,0000	840,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$24,90 Estadual (18,00%) R$21,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85366100	0500	5405	UN	24,0000	5,0000	120,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4157	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R$16,68 Estadual (18,00%) R$18,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85362000	0500	5405	UN	2,0000	52,0000	104,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Matheus Silva Müfalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 30.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702997000019194070000126550
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.006
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.265,50
VALOR COBRADO	1.265,50

NR.AUTENTICACAO F.4B3.AFF.F81.B26.FDD

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

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

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

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

CIRÚRGICA PAULISTA MAT MED HOSP ETDA
AV TIRADENTES, 1309
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)
FONE 14-3413-9949 FAX 14-3413-9949
EMAIL vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000192248
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2306-05.768.154/0001-41-55-001-000.192.248-123.329.952-9

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135.230.921.701.937 13/06/2023 12:51:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 408.213.591.112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 05.768.154/0001-41

000451

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
14496 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL	45.349.461/0009-60	13/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400-000	13/06/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	14-34075066	SP		12:51:00

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000192248 1 - CARTEIRA - 11/07/23 - R$ 280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
280,00	50,40	0,00	0,00	

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

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,320	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSD) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
7876	BOLSA P/SANGUE SIMPLES 500ML - JP LOTE: 0472 22 / DT VAL: 21/12/2024 7896137661510 - COD 6151 Val Aprox Tributos R$ 62,52 Fed. R$ 50,40 Est R$ 0,00 Mun FONTE	39269090	000	5102	UN	10	28,0000	280,00	280,00	50,40	0,00	18

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1 CHAVE PIX 05.768.154/0001-41 Valor Aprox. Tributos R$ 62,52 - Fed.: R$ 50,40 - Est.: R$ 0,00 - Mun. FONTE Bruno Joaquim	HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000435903011955006994080000028000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PAULISTA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PAULISTA
CNPJ: 05.768.154/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA PAULISTA
CNPJ: 05.768.154/0001-41
PAGADOR:
AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.007
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	280,00
VALOR COBRADO	280,00

NR.AUTENTICACAO 6.519.4A1.CD3.D39.A59

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

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

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

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

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000020280 fl. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
3523 0648 2066 7600 0162 5500 3000 0202 8017 1417 8686

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135230920529159 13/06/2023 10:38:23 000453

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA	17400-000		13/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		10:39:04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/07/2023	872,13									

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	261,90	872,13
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	872,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	4,00	4,65	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	ADOCANTE ZERO CAL 100ML	21069090	0101	5102	UN	2,00	5,95	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0102	5101	UN	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0102	5101	UN	4,00	5,50	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	10,00	1,90	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609	OREGANO PCT 500G	12119010	0101	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA PCT 500G	09109900	0101	5102	KG	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE PCT 500G	09096110	0102	5101	KG	2,00	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1053	ARROZ INTEGRAL URBANO 1KG	10062020	0101	5102	UN	5,00	5,45	27,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1071	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	0500	5405	UN	20,00	4,25	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA VIGOR COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	20,00	7,99	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	MILHO VERDE FUGINI 170G	20058000	0500	5405	UN	15,00	3,99	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1174	SARDINHA PESCADOR COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	7,00	5,69	39,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1673	GELATINA BRETZKE 30G	21069029	0101	5102	UN	20,00	1,50	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1950	COCO RALADO 100G	08011100	0101	5102	PT	4,00	5,60	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 116,24, Estadual R$ 145,66, Municipal R$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 8,58) | Pedido 4418 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 52774 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

hospital

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 13/06/2023 10:39:09 - INICIAL

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210392113022510912671012994080000087213
BENEFICIARIO:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 49.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.008
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	872,13
VALOR COBRADO	872,13

NR.AUTENTICACAO 8.E0E.B5F.F40.CA9.C51

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

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

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

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

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

Endereço: AV. SÃO PAULO, 87 - VILA DUARTINA
17470000 DUARTINA

Fone: 1432828000

Email/Site: nfe@aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U

Nº 000952698 Emissão: 03/07/2023

CNPJ: 05690288000197

IE: 293.062.235.113

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Williams, Garça/SP CEP 17402064

Email: mandriollo@ahbb.org.br,financeiro.garca@ahbb.org.br

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Nº de Referência: 2039361

Inscrição Estadual:

Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	valor Outros	Valor Total
R$ 199,90	R$ 35,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 199,90

Chave de Codificação Digital	CFOP	Situação do documento fiscal
F5A7D9F5148BC8E801B19FD9B414F085	5307	Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R$ 199,90	R$ 199,90	18.00%

Observações:

Referência: 12/06/2023 a 11/07/2023

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

0800-770-1240

" Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%
Fonte: IBPT Chave 75B7F2"

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000088121460027967078940900000019990
BENEFICIARIO:
AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA
NOME FANTASIA:
AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA
CNPJ: 05.690.288/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA
CNPJ: 05.690.288/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.009
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	199,90
VALOR COBRADO	199,90

==========

NR.AUTENTICACAO E.CB5.FB0.53C.B6C.9D8

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

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

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

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

Recebemos de ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 14/12/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 8.880,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.054.710 Série 001

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARCA - SP - CEP: 17404-248
Fone: (14)3471-1230

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.054.710
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1217 5282 1800 0116 5500 1000 0547 1016 3489 2451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO COM ST	135221753724641 14/12/2022 17:42:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315039499115		17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)			45.349.461/0009-60	14/12/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		WILLIANS	17400-000	14/12/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)99749-1508		17:30:05

FATURA

Número	54710
Valor Original	R$ 8.880,00
Valor Desconto	R$ 0,00
ValorLiquido	R$ 8.880,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003	Número	004	Número	005
Vencimento	15/12/2022	Vencimento	13/01/2023	Vencimento	12/02/2023	Vencimento	14/03/2023	Vencimento	13/04/2023
Valor	R$ 1.000,00	Valor	R$ 985,00	Valor	R$ 985,00	Valor	R$ 985,00	Valor	R$ 985,00
Número	006	Número	007	Número	008	Número	009		
Vencimento	13/05/2023	Vencimento	12/06/2023	Vencimento	12/07/2023	Vencimento	11/08/2023		
Valor	R$ 985,00	Valor	R$ 985,00	Valor	R$ 985,00	Valor	R$ 985,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33744	CABO FLEX 120.0 MM AZUL	85444900	0102	5102	MET	80,00	109,99	0,00	8.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32223	TERMINAL TF 120 INTELLI	85359090	0500	5405	PEC	2,00	21,90	0,00	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31364	TERMINAL TF 25 INTELLI	85359090	0500	5405	PEC	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20014	ARAME GALVANIZADO 14	72172090	0500	5405	KG	1,00	37,90	0,00	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32150	TERMINAL ILHOS ISOLADO 25 MM INTELLI	85359090	0500	5405	PEC	2,00	1,40	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Boleto Bancario R$1000,00,Boleto Bancario R$985,00,Boleto Bancario R$985,00,Boleto Bancario R$985,00,Boleto Bancario R$985,00,Boleto Bancario R$985,00,Boleto Bancario R$985,00,Boleto Bancario R$985,00, DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vendedor: CLAUDIO ALVES JR Atendimento:BALCAO A PRAZO Trib Aprox: Fonte: IBPT REF. PEDIDO(s): 26599	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/12/2022 17:42:13

ERP SYSEMP - Fabrica de Código

HOSPITALAR

Matheus Silva Múfalo
RG: 57.468.476-5

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP		Agência / Código do Beneficiário: 0290-9/21855-3	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)		Nosso Número: 28606380000021973	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 12/07/2023	Número do Documento: 54710/8	Espécie: R$	Valor do Documento: 985,00
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
			Data / Assinatura
Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO			Data do processamento: 14/12/2022

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário: ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP			CNPJ/CPF: 17.528.218/0001-16	Pagador	Vencimento: 12/07/2023
Endereço Beneficiário: A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARÇA/SP 17404248					
Nosso Número: 28606380000021973	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 0290-9/21855-3
Data do Documento: 14/12/2022	Número do Documento: 54710/8	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 14/12/2022	(=) Valor do Documento: 985,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

PROTESTAR APOS 10 DIAS
Cobrar juros de R$ 3,28 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/07/2023.
Cobrar multa de R$19,70 para pagamento a partir de 13/07/2023.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) CPF / CNPJ: 45349461000960

Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, - SALA 6 - WILLIANS - 17400000 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02860.638002 00021.973177 5 94090000098500

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 12/07/2023
Beneficiário: ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP				CNPJ / CPF: 17.528.218/0001-16	Agência / Código do Beneficiário: 0290-9/21855-3
Endereço Beneficiário: A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARÇA/SP 17404248					Nosso Número: 28606380000021973
Data do Documento: 14/12/2022	Número do Documento: 54710/8		Espécie Doc.: DM	Aceite: N / Data do Processamento: 14/12/2022	(=) Valor do Documento: 985,00
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APOS 10 DIAS
Cobrar juros de R$ 3,28 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/07/2023.
Cobrar multa de R$19,70 para pagamento a partir de 13/07/2023.

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) CPF / CNPJ: 45349461000960

Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, - SALA 6
WILLIANS
17400000 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200021973177594090000098500
BENEFICIARIO:
ILUMINA ELETRICA LTDA
NOME FANTASIA:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
CNPJ: 17.528.218/0001-16
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.010
NOSSO NUMERO	28606380000021973
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	985,00
VALOR COBRADO	985,00

NR.AUTENTICACAO C.1B3.BD1.C13.790.1FC

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

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

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

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

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.066.967 Série: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000460	

HumanAlimentar	**HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA** AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3223-5422	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.066.967** **SÉRIE: 0** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3523 0602 7864 3600 0183 5500 0000 0669 6713 1659 5041** 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 **135230912985657**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/06/2023 - 11:18:14
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAIDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	CENTRO	17.400-000		12/06/2023 - 11:18:14
MUNICIPIO	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF	TELEFONE / CONTATO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garça		SP	(14) 99674-4907	ISENTO

FATURA

Numero	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
66967_001	12/07/2023	1.020,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson	VALOR TOTAL PRODUTOS
1020.40	183.67	0.00	0.00		0.00	1.020,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		**1.020,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEICULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICIPIO	ENDEREÇO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0,00	CX			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
158	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML Lote: 29SK2570 Qtd:30 Val:31/01/2024	21069090	000	5102	UND	30,00	28,68	860,40	860,40	154,87	0,00	18,00	0,00
2092	LINHAHUM GLUTAMINT - 300G Lote: 2094H101 Qtd:2 Val:04/04/2024	21069090	000	5102	UND	2,00	80,00	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO SINCONECTA 32544 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035000826501017294090003102040
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.011
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.020,40
VALOR COBRADO	1.020,40

NR.AUTENTICACAO 4.516.03F.DFD.143.260

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

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

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

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

000462

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000330410 SÉRIE 1

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperança, 162
Socorro Cep 04763-020
Sao Paulo SP
Fone: 5511224477 51

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000330410
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0658 4266 2800 0133 5500 1000 3304 1017 2304 3397

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135230913486919 12/06/2023 12:10:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
112065380115		58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	12/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075065	SP		

FATURA
001
12/07/2023
6.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0013-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALEXANDRE GOLARES	SAO PAULO	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			14,945	12,545

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE702500	EQUIPO ICASET RI 0421 0020 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR23072313534L325 Val.: 31/05/2024	90189099	040	5101	UN	100,0000	23,000000000	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET RI 0421 0020 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): 04722032303722500 Val.: 31/05/2024	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,000000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700100	EQUIPO ICASET RI 0421 0020 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR23072313534L340 Val.: 31/05/2024	90189099	040	5101	UN	150,0000	23,000000000	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Visit us...

Erivan Francisco da Silva
Frota: 73214
Cód. TMS: 73
Cód. COL: 992

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135230913486919 058802 PEDIDO REF. JUNHO/2023 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARCA - SP *** Pedido de Venda: 524931 *** Cotacao Numero: G03351	HOSPITALAR

powered by TOTVS

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190623222632833475000015261101940900000695000
BENEFICIARIO:
SANTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
SANTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI
CNPJ: 58.426.628/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.012
NOSSO NUMERO	6232226328
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.950,00
VALOR COBRADO	6.950,00

NR.AUTENTICACAO C.647.D4E.44F.59A.C9F

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

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

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

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

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.002.242
SÉRIE: 1
000464

AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG - CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.242
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0022 4210 0710 7002

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
131235316802854 - 11/04/2023 11:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
VENDA		14.383.204/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0018483990016

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça		45.349.461/0009-60	11/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -	Williams	17400-000	11/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1434075066 / SP		15:00

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 3.628,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.628,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
5	JOGO DE LENÇOL - Lençol 1,60X2,50 + fronha Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 280,59	63023100	0102	6101	UN	25,0000	36,5000	912,50				
07	LENÇOL 1,60X2,50 SEM ELASTICO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 272,13	63023100	0102	6101	UN	30,0000	29,5000	885,00				
2	TRAVESSEIRO HOSPITALAR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 269,06	94049000	0102	6101	UN	25,0000	35,0000	875,00				
54	CAMISOLA ABERTA ATRAS G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 145,29	62082100	0102	6101	UN	25,0000	18,9000	472,50				
55	TOALHA DE BANHO BRANCA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 148,52	63026000	0102	6102	UN	15,0000	32,2000	483,00				

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autori
prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção
orientações de lavagem do seu produto. Esclarecemos que não existe tinta para silk hospitalar, portanto recomendamos
peças personalizadas em baixas temperaturas. Tecidos 100% algodão tem uma tolerancia de encolhimento de
mistos tem uma tolerancia de encolhimento de 5 a7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência
Corrente 07071-6.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.115,59

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
04294750013			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata - Num.: 001, Venc.: 11/05/2023, Valor: 907,00
Duplicata - Num.: 002, Venc.: 11/06/2023, Valor: 907,00
Duplicata - Num.: 003, Venc.: 11/07/2023, Valor: 907,00
Duplicata - Num.: 004, Venc.: 11/08/2023, Valor: 907,00

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamneto de crédito de

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO INTER

07797777395168367337356716711090194080000090700
BENEFICIARIO:
BANCO INTER S.A.
NOME FANTASIA:
BANCO INTER S.A.
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CNPJ: 14.383.204/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.013
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	907,00
VALOR COBRADO	907,00

NR.AUTENTICACAO A.B14.41E.939.E09.EA5

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/06/2023 - DEST./REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 77,80		NF-e Nº 000011428 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
MONARI & TOLEDO LTDA AV LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 - LABIENOPOLIS - CEP: 17404-328 - Garca - SP TEL: (14)3471-0305	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000011428 FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0616 6294 6400 0100 5500 1000 0114 2817 8999 1360 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135230911787723 12/06/2023 09:34:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
315037111110		16.629.464/0001-00

DESTINATÁRIO /REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO /DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA /ENTRADA**
RUA DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIAMS		17400-000	12/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE /FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		09:34:56

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11428	77,80	0,00	77,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/07/2023	77,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	77,80

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	77,80

TRANSPORTADOR /VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO /SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./	DESCRIÇÃO DO PRODUTO /SERVIÇO	NCM /SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00508	CIMENTO CAUE CPIIF32 50KG	25232910	0500	5405	UN	2,00	38,90	77,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3198-7 - CREDICITRUS
CONTA: 61.909-4

FAVORECIDO: MONARI E TOLEDO LTDA
CPF/CNPJ: 16.629.464/0001-00
VALOR: R$ 77,80
DEBITO EM: 10/07/2023

==========

DOCUMENTO: 071014
AUTENTICACAO SISBB: 5.20A.5D3.C27.FEA.879

Rioclarense 50 ANOS

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1735332 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7353 2111 7363 5442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135230938928526 15/06/2023 15:44:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

000468

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		15/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1735332/1	13/07/2023	624,81						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
624,81	112,47	0,00	0,00	624,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	624,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00810	1,602	1,602

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2306 500575 Q: 400,0000 F: 30/03/23 V: 30/03/2025, nFCI: 1562D259-4C C6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	400,00	1,546	618,40	618,40	111,32	0,00	18,00	0,00
031999	HASTES FLEXIVEIS (ERS) L: 0223 Q: 375,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2026	56012190	000	5102	PC	375,00	0,0171	6,41	6,41	1,15	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 291737323 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 16/06/2023 Pedido: 2528862 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2528862 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

16 JUN. 2023

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101267401170194100000062481
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.015
NOSSO NUMERO	17115360001267401
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	624,81
VALOR COBRADO	624,81
NR.AUTENTICACAO	E.A1D.061.292.D18.107

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

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

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

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 519370
SERIE 1
FOLHA 1/1

000470

CHAVE DE ACESSO
3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5193 7010 0052 5569

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230937858054 15/06/2023 13:45:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	15/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	15 JUN 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 13/07/2023 2.116,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.116,43	380,96	0,00	0,00	2.116,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.116,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			44,58	41,58

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	ALIQ.IPI
31108	EMBAL.WRAPS 40G L 120X120CM C/50-NEVE LT 2302010137 (7) 01/2028 (Fornecedor: 24-44, Lote: 2302010137, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	56031240	000	5102	PCT	7	106,4543	745,18	745,18	134,13		18,00	
28746	EMBAL.WRAPS 40G L 150X150CM C/200 POLARFIX LT 62969 (1) 09/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 62969, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/09/2022, Data Val: 28/09/2027)	56031240	000	5102	CX	1	667,0000	667,00	667,00	120,06		18,00	
32331	SUFENTA 50MCG/ML 5AMP 1ML-ABL LT MW5C (5) 09/2023 (Fornecedor: 1000, Lote: MW5C, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2023)	30049079	200	5102	CX	5	76,8500	384,25	384,25	69,17		18,00	
17814	CAMPO OP.23X25 10G S/RX C/50-ALVA CREMER REF.158557 LT 557502224 (3) 06/2027 (Fornecedor: 1496, Lote: 557502224, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2027)	30059090	500	5102	PCT	3	56,2500	168,75	168,75	30,38		18,00	
19272	RIOHEX DEGERM 2% 100ML C/30-RIOQUIMI LT 2301212 (2) 04/2025 (Fornecedor: 926, Lote: 2301212, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049047	000	5102	CX	2	75,6250	151,25	151,25	27,22		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE FOMENTO 01/2018 ORGAO PREFITURA MUNICIPAL DE GARÇA(HOSPITALAR) ID [illegible]
[illegible]
[illegible] Tributada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/20[illegible] nos [illegible] Portaria CAT 176/2011
[illegible] (11)4934-1669 / 4934 1673 / 4934 1671
[illegible] INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO [illegible] NO NÚMERO (11) 4934-1703
[illegible] R$ 0,27

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

[redacted]

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039816700005345002935703694100000211643

BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.016
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.116,43
VALOR COBRADO	2.116,43

NR.AUTENTICACAO 9.A84.441.51E.D65.274

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

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

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

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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP
AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1705
VILA HAMBURGUESA
SAO PAULO SP 05319-000
06240892100 06240892100

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.001.016 FOLHA 1 of 1
SERIE 1

Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
136.324.025.111		14.115.389/0004-43	35 23 06 14 11 538 800 0423 55 001 000 001 016 100 104 957 0

NÚMERO: 135230931973543

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	STA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL	45.349.161/0009-60	14/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	14/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	1435306198	SP	ISENTO
			HORA SAÍDA 17:30:33

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR						
NF 000010971	13/07/2023	2.160,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.160,00	388,80	0,00	0,00	2.160,00
ALÍQUOTA DO FUNDO	**VALOR DO FUNDO**	**DESCONTO**	**VALOR TOTAL DO FRETE**	**VALOR TOTAL DO SEGURO**
0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR APROX. DOS TRIBUTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**	
0,00	0,00	388,80	2.160,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
559-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				09.944.556/0001-48
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Q ADE CONJUNTO 07 LOTE 28/29	BRASILIA			DF	07489769001 30
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
6	CX PAP	DIVERSAS	0001016	94,00	94,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NÚMERO	BASE CÁLC	ICMS	IPI	ENQ.	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896181744396	LUVA LATEX M PROCEDIMENTO DESP. C/PÓ Vlr Aprox Tributos R$ [illegible] (SEGAL 1301001)	DESCARTEX	31/12/2099	[illegible] EXPARTUM	A1819400		000	5102	JR.	50,00	12,0000	R$ 960,00	960,00	172,80	0,00	18	0
7896181744396	LUVA LATEX M PROCEDIMENTO DESP. C/PÓ Vlr Aprox Tributos R$ [illegible] (SEGAL 1301001)	DESCARTEX	31/07/2027	[illegible] LAGARTO	A0919400		000	5102	CP.	100,00	10,5000	R$ 1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18	0

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$388,8 Conforme Lei nº 12.741/12
ART. 54 DO RCTE/SP
!!>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<!!
A Ello Distribuição declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC.430 de 08 de outrubro de 2020

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00122 DAVID MEIRELES DE SOUZA
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0104957
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS ST/DIF 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS RED.B.C.ICMS

OC: PEDIDO 2896385321
R: DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 GARÇA / SP
CEP: 17400000
TERMO DE FOMENTO 001/2018
ORGAO PREF MINICIPAL DE GARÇA

Bruno Joaquim

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	HOSPITALAR

UU0417

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017951710000000302707301012694100000216000
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.249.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.017
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.160,00
VALOR COBRADO	2.160,00

NR.AUTENTICACAO 8.8F1.CEA.D49.324.4D1

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

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

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

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

NOTA FISCAL Nº 000002119 SÉRIE 32

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002119
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0660 6192 0200 5700 5503 2000 0021 1914 0546 3442

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135230987600211 / 23.06.2023 - 10:09:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	23.06.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		14.07.2023	317,27			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
317,27	57,11	0,00	0,00	308,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
8,54	0,00	0,00	0,00	0,00	317,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	ADU8202	PR	49.871.213/0001-88

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

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Cilindro			54,480 KG	5,880 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	CNU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	6,000	51,455000	308,73	317,27			57,11	0,00	18,00	0,00

FALTA INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004449878 NFe Cobertura: 000105305-031 .
Lotes dos produtos: BRCDAAU3HW = 6,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG 37.468.476-5

HOSPITALAR

000474

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070108583157794110000031727
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.018
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	317,27
VALOR COBRADO	317,27

NR.AUTENTICACAO 5.EDC.29E.A32.C40.E27

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

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

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

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

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 04/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 160.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000745
Série 001

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA
Rua Coronel Joaquim Piza, 807
- Ferraropolis - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000745
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0745 8256 6100 0194 5500 1000 0007 4519 5502 9589

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	135231053845001 - 04/07/2023 13:17:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315118041119		45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064	04/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP			13:16

FATURA / DUPLICATA

Num:	Ven:	Valor
001	13/07/2023	R$ 160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	0,00	160,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	040	5405	UN	16,00	10,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br	

Impresso em 04/07/2023 as 13:17

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000059899163653784750704977941000000016000
BENEFICIARIO:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
NOME FANTASIA:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
CNPJ: 45.825.661/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
CNPJ: 45.825.661/0001-94
PACADOR:
ASSOCICAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.019
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	160,00
VALOR COBRADO	160,00

NR.AUTENTICACAO F.E4A.035.B65.BF5.0F7

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

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

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

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

000470

RECEBEMOS DE MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 17/05/2023		VALOR DA NOTA R$ 49,00	NF-e Nº: 000.111.299 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA

TECNOPLUS

Rua dos Tucunares, 500 Loja 17
Jardim Maria Martha
Marilia
SP
CEP: 17507-280
TELEFONE: (14) 2105-4443
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.111.299
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0513 1542 5000 0128 5500 1000 1112 9910 0002 2550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	135230757036989 - 17/05/2023 14:26:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
438148444117		13.154.250/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DRo ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	WILLIANS		17400-000	17/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garca	(14) 3407-5066	SP		14:26:01

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/06/2023	49,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
49,00	8,82	0,00	0,00	49,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,61	49,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
24082	ALCOOL ISOPROPILICO ISOPROPANOL 99.8 1000ML GAR. 3 MESES	29051220	2 00	5102	UN	1,00	49,00000	49,00	49,00	8,82	0,00	18,00	0,00	10,61

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA: 33131 - DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA 66 05-2 C/C 25664-1 CNPJ: 13.154.250.0001/28 Pedido #68384 Vendedor:Fel ipe	

12/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:25:19
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 56.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.025.664
VALOR TOTAL 49,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MF I E COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 25.664-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.BBA.681.C77.27D.F13

000480

DELTRONIX MEDICAL DEVICES

DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA
RUA BARÃO DE COTEGIPE, 776 - VILA TIBÉRIO
CEP 14050-420 - RIBEIRÃO PRETO/SP
TEL.: (16) 4009-5454
faturamento@deltronix.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

27.518
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0656 0144 7500 0191 5500 1000 0275 1810 1651 0800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD.ESTABELECIM.		135230879422839 06/06/2023 14:26:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.042.755.112		56.014.475/0001-91

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	06/06/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14) 3407-5062		14:27:49

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 21/06/2023 510,22			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
510,22	91,84	0,00	0,00	440,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
45,00	0,00	0,00	0,00	25,22	117,70	510,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
POST OFFICE PAPELARIA E SERVICOS LTDA	0-Remetente				68.332.410/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOAQUIM NABUCO, 798	RIBEIRAO PRETO	SP	582.722.598.113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	DELTRONIX		0,300	0,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	V.APROX TRIBUTOS
45.0011A	CABO PARA PLACA NEUTRA CP 11 A - LINHA MP / SM Lotes: 23030234 (2) Val: indeterminada Registro ANVISA: 10214670023 Cód. Barras: 7908209004641	90189099	000	5101	UN	2	220,00	440,00	510,22	91,84	25,22	18,00	5,20	117,70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Total aproximado de tributos: R$ 59,18 (13,45%) Federais R$ 58,52 (13,30%) Estaduais R$ 0,00 (0,00%). Fonte IBPT Vendedor: 4 Pedido: 742 Seu Pedido: BISTURI SERIE Fb1709006 Bruno Joaquim	

RECEBEMOS DE DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 27.518. EMISSÃO: 06/06/2023 VALOR TOTAL: 510,22 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VILA WILLIAMS, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 27.518 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0865-6 - RIB PRETO VILA TIBERIO
CONTA: 50.039-1

FAVORECIDO: DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 56.014.475/0001-91
VALOR: R$ 510,22
DEBITO EM: 12/07/2023

DOCUMENTO: 071201
AUTENTICACAO SISBB: 6.C4D.636.8A8.EA8.B88

000482

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
   Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde [illegible] de barras.

Grupo Passaport

CAFE BRASIL ... COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 064598
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0645 9719 0000 0114 5500 1000 0645 9816 7713 5903

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135230911364855 12/06/2023 09:01:32
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
315046867114		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		12/06/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.402-064	12/06/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça		SP	09:01:31

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/07/2023	480,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
9	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 250GR	09012100	060	5.405	KG	20,000	24,000000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 150,96 (31,45%) Federais R$ 64,56 (13,45%) Estaduais R$ 86,40 (18,00%) . Fonte IBPT. CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 33915 Bruno Joaquim	

12/06/2023 09:01:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 17.563-3

FAVORECIDO: CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO
CPF/CNPJ: 45.971.900/0001-14
VALOR: R$ 480,00
DEBITO EM: 12/07/2023

DOCUMENTO: 071202
AUTENTICACAO SISBB: B.3A0.1D8.F32.066.BDE

000484

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	91419	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	17/07/2023 A 31/07/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.199,50
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.199,50

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.099,75	P
1/3 das Férias:	366,58	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	112,16	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.466,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	112,16	D
TOTAL LIQUIDO:	1.354,17	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.354,17 (um mil trezentos e cinqüenta e quatro reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Erika Cassiano de Oliveira

ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA

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

Data: 16/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.354,17(um mil trezentos e cinqüenta e quatro reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/07/2023
GARCA

Erika Cassiano de Oliveira

ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 310.738.278-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.713-6
DATA DO PAGAMENTO: 14/07/2023
VALOR: 1.354,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CB8.B16.F45.EDF.2E4

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	80320	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	17/07/2023 A 31/07/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.175,39	P
Salário Base:	3.266,89	1/3 das Férias:	725,13	P
Média Horas:	0,54	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	1.083,33	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.350,77	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	251,11	D
		Desconto do imposto de Renda:	26,09	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.900,52	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	277,20	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.623,32	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.623,32 (dois mil seiscentos e vinte e três reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MATEUS SILVA ANDRIOLLO

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

Data: 16/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.623,32(dois mil seiscentos e vinte e três reais e trinta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/07/2023
GARCA

MATEUS SILVA ANDRIOLLO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.12

COMPROVANTE

FAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 355.513.258-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO: 14/07/2023
VALOR: 2.523,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A10.2C4.89D.63F.34E

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	86245	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	17/07/2023 A 31/07/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.072,42	P
Salário Base:	3.796,34	1/3 das Férias:	690,81	P
Média Horas:	84,51	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.144,85	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	234,64	D
		Desconto do imposto de Renda:	17,03	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.763,23	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	251,67	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.511,56	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.511,56 (dois mil quinhentos e onze reais e cinqüenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Thaisa C. K. Moreno

THAISA CRISTINA KONDA MORENO

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

Data: 16/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.511,56(dois mil quinhentos e onze reais e cinqüenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/07/2023
GARCA

Thaisa C. K. Moreno 21/06/2023

THAISA CRISTINA KONDA MORENO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ: 338.359.298-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO: 14/07/2023
VALOR: 2.511,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.0B9.002.B49.901.D42

==========

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

DATA DE EMISSÃO: 10/07/2023 23:20:00 VALOR TOTAL: R$ 658,74 000490

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº .194
SERIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE

07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHAD

PQ SANTA MARIA Garca SP

17400000 Fone: 1438798010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº .194
SERIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0732 0636 0200 0184 5500 1000 0001 9411 1914 9933

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1 - VENDAS		135231098855654
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
315068026116		32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45349461000960	10/07/2023 23:20:00
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	CENTRO	17400000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1435325198		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	658,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	658,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
CONSUMIDOR	0				99999999000191

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141	Garça	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
896422000024	BATATA PALHA PREMIUM 250G	20052000	0500	5405	UN	1,000	11,39	11,39	0	0	0,00	0,00
896422000024	BATATA PALHA PREMIUM 250G	20052000	0500	5405	UN	1,000	11,39	11,39	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,020	38,49	77,75	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,035	23,99	48,82	0	0	0,00	0,00
898961566269	AZEITONA S/C FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	50,99	50,99	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	1,980	37,99	75,22	0	0	0,00	0,00
898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,020	29,49	59,57	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,035	23,49	24,31	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,060	22,99	47,36	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,020	32,99	66,64	0	0	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) "

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.12
3062/03062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 42.535-4

FAVORECIDO: BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368889
CPF/CNPJ: 32.063.602/0001-84
VALOR: R$ 658,74
DEBITO EM: 14/07/2023

DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: D.96D.510.40C.A28.E5D

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Junho/2023	20/07/2023	07.16.23195.6469197-7

Pagar este documento até: **20/07/2023**

Valor Total do Documento: **543.477,67**

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000148280956

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	246.152,66			246.152,66
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	293.809,13			293.809,13
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
	Totais	**543.477,67**			**543.477,67**

PARTE INSS HSL: 37.000,36

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 14/07/2023 15:12:37

85880005434 5 77670385232 3 01071623195 3 64691977027 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880005434 5 | 77670385232 3 | 01071623195 3 | 64691977027 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23195.6469197-7
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	543.477,67

Pague com o PIX

000493

	INSS	IRRF
HSL	R$ 37.000,36	R$ 8.402,31
MEDIA	R$ 35.657,88	R$ 14.485,80
UTI	R$ 7.837,87	R$ 2.872,65
BILAC	R$ 4.600,13	R$ 1.123,13
GABRIEL	R$ 1.746,95	R$ 503,25
PIACATU	R$ 1.916,88	R$ 647,51
UMTS	R$ 103.813,91	R$ 109.882,80
UPA	R$ 54.464,43	R$ 53.161,54
PSI	R$ 40.113,36	R$ 53.515,96
ITAPOLIS	R$ 7.107,37	R$ 1.107,70
NOTA ITAPOLIS	R$ 3.515,88	R$ -
	R$ 297.775,02	R$ 245.702,65
	R$	543.477,67

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:48
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 37.000,36

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.6A7.663.8F0.008.FB6

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3381914585785801
19/07/2023 15:00:48

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.00.46
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
Codigo de Barras   85880005434-5   77670385232-3
                   01071623195-3   64691977027-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      17/07/2023
Numero do Documento        07.16.23195.6469197-7
Valor Total                             543.477,67
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071701
AUTENTICACAO SISBB:        4.87D.708.37A.356.84B
```

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Junho/2023	20/07/2023	07.16.23195.6469197-7

Pagar este documento até: **20/07/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000148280956**

Valor Total do Documento: **543.477,67**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	246.152,66			246.152,66
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	293.809,13			293.809,13
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
	Totais	**543.477,67**			**543.477,67**

PARTE INSS UTI: 7.837,87

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 14/07/2023 15:12:37

85880005434 5 77670385232 3 01071623195 3 64691977027 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880005434 5 | 77670385232 3 | 01071623195 3 | 64691977027 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23195.6469197-7
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	543.477,67

Pague com o PIX

000497

	INSS	IRRF
HSL	R$ 37.000,36	R$ 8.402,31
MEDIA	R$ 35.657,88	R$ 14.485,80
UTI	R$ 7.837,87	R$ 2.872,65
BILAC	R$ 4.600,13	R$ 1.123,13
GABRIEL	R$ 1.746,95	R$ 503,25
PIACATU	R$ 1.916,88	R$ 647,51
UMTS	R$ 103.813,91	R$ 109.882,80
UPA	R$ 54.464,43	R$ 53.161,54
PSI	R$ 40.113,36	R$ 53.515,96
ITAPOLIS	R$ 7.107,37	R$ 1.107,70
NOTA ITAPOLIS	R$ 3.515,88	R$ -
	R$ 297.775,02	R$ 245.702,65
	R$	543.477,67

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:49
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 7.837,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 8790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.289.AAF.626.3DF.A94

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3381914585785801
19/07/2023 15:00:48

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.00.46
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
Codigo de Barras   85880005434-5   77670385232-3
                   01071623195-3   64691977027-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                        17/07/2023
Numero do Documento          07.16.23195.6469197-7
Valor Total                              543.477,67
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071701
AUTENTICACAO SISBB:          4.87D.708.37A.356.84B
```

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

000500

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Junho/2023	20/07/2023	07.16.23195.6469197-7

Pagar este documento até: **20/07/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000148280956**

Valor Total do Documento: **543.477,67**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	246.152,66			246.152,66
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	293.809,13			293.809,13
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
	Totais	**543.477,67**			**543.477,67**

PARTE IR Hist: 8.402,31

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 14/07/2023 15:12:37

85880005434 5 77670385232 3 01071623195 3 64691977027 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880005434 5 | 77670385232 3 | 01071623195 3 | 64691977027 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23195.6469197-7
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	543.477,67

Pague com o PIX

	INSS	IRRF
HSL	R$ 37.000,36	R$ 8.402,31
MEDIA	R$ 35.657,88	R$ 14.485,80
UTI	R$ 7.837,87	R$ 2.872,65
BILAC	R$ 4.600,13	R$ 1.123,13
GABRIEL	R$ 1.746,95	R$ 503,25
PIACATU	R$ 1.916,88	R$ 647,51
UMTS	R$ 103.813,91	R$ 109.882,80
UPA	R$ 54.464,43	R$ 53.161,54
PSI	R$ 40.113,36	R$ 53.515,96
ITAPOLIS	R$ 7.107,37	R$ 1.107,70
NOTA ITAPOLIS	R$ 3.515,88	R$ -
	R$ 297.775,02	R$ 245.702,65
	R$	543.477,67

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:48
306203062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 8.402,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO B.293.673.885.1B9.5F6

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3381914585785801
19/07/2023 15:00:48

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.00.46
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
Codigo de Barras   85880005434-6   77670385232-3
                   01071623195-3   64691977027-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      17/07/2023
Numero do Documento        07.16.23195.6469197-7
Valor Total                            543.477,67
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071701
AUTENTICACAO SISBB:        4.87D.708.37A.356.84B
```

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

000504

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Junho/2023	20/07/2023	07.16.23195.6469197-7

Pagar este documento até: **20/07/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000148280956**

Valor Total do Documento: **543.477,67**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	246.152,66			246.152,66
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	293.809,13			293.809,13
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
	Totais	**543.477,67**			**543.477,67**

PARTE IR UTI: 2.872,65

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 14/07/2023 15:12:37

85880005434 5 77670385232 3 01071623195 3 64691977027 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880005434 5 77670385232 3 01071623195 3 64691977027 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23195.6469197-7
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	543.477,67

Pague com o PIX

000505

	INSS	IRRF
HSL	R$ 37.000,36	R$ 8.402,31
MEDIA	R$ 35.657,88	R$ 14.485,80
UTI	R$ 7.837,87	R$ 2.872,65
BILAC	R$ 4.600,13	R$ 1.123,13
GABRIEL	R$ 1.746,95	R$ 503,25
PIACATU	R$ 1.916,88	R$ 647,51
UMTS	R$ 103.813,91	R$ 109.882,80
UPA	R$ 54.464,43	R$ 53.161,54
PSI	R$ 40.113,36	R$ 53.515,96
ITAPOLIS	R$ 7.107,37	R$ 1.107,70
NOTA ITAPOLIS	R$ 3.515,88	R$ -
	R$ 297.775,02	R$ 245.702,65
	R$	543.477,67

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:48
306203062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 2.872,65
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO D.382.789.750.820.D92

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3381914585785801
19/07/2023 15:00:48

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.00.46
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
Codigo de Barras    85880005434-5   77670385232-3
                    01071623195-3   64691977027-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                       17/07/2023
Numero do Documento          07.16.23195.6469197-7
Valor Total                              543.477,67
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071701
AUTENTICACAO SISBB:          4.87D.708.37A.356.84B
```

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7757, emitido em 01/06/2023

20230719u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00007757	01/06/2023 13:09:20	6ZPV-BUGR

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: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 171,88
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 532,84
Referente ao periodo: junho de 2023
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/07/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 11.459,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	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 7757, emitido em 01/06/2023; (3) NFS-e quitada em 06/07/2023;

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	243,32
PIACATU	8	92,69
GABRIEL MONTEIRO	6	69,52
GARÇA HSL	174	2016,04
GARÇA MÉDIA	153	1772,73
GARÇA UTI	38	440,29
TABOÃO UMTS	304	3522,28
TABOÃO PSI	121	1401,96
TABOÃO UPA	137	1587,34
ITAPOLIS	27	312,83
TOTAL	**989**	**11459,00**

11.459,00

0005/19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 2.016,04
DEBITO EM: 17/07/2023

DOCUMENTO: 071/01
AUTENTICACAO SISBB: D.CA4.069.7CF.ADC.4D6

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 18/07/2023

Comprovante de Pagamento de Boleto

Hora: 14:10:59

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20410.507303 73744.260008 5 94150001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.809.592
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	17/07/2023-17:00:58
Data Pagamento:	17/07/2023
Data Vencimento:	18/07/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	557b3f23-e0da-4905-a696-a11f05013f12

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7757, emitido em 01/06/2023

20230719y14454963000170

Numero da Nota	00007757
Data e Hora de Emissão	01/06/2023 13:09:20
Codigo de Verificação	6ZPV-BUGR

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: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 171,88
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 532,84
Referente ao periodo: junho de 2023
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/07/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 11.459,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito (R$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	0,00

Municipio da Prestação do Serviço	Numero 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 7757, emitido em 01/06/2023; (3) NFS-e quitada em 06/07/2023;

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	243,32
PIACATU	8	92,69
GABRIEL MONTEIRO	6	69,52
GARÇA HSL	174	2016,04
GARÇA MÉDIA	153	1772,73
GARÇA UTI	38	440,29
TABOÃO UMITS	304	3522,28
TABOÃO PSI	121	1401,96
TABOÃO UPA	137	1587,34
ITAPOLIS	27	312,83
TOTAL	**989**	**11459,00**

11.459,00

000513

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.12
3062/03062 SEGUNDA VIA 0049
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 440,29
DEBITO EM: 17/07/2023

DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB: 2.794.236.2E5.0E7.A15

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 18/07/2023

Comprovante de Pagamento de Boleto

Hora: 14:10:59

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20410.507303 73744.260008 5 94150001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.809.592
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M.LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M.LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	17/07/2023-17:00:58
Data Pagamento:	17/07/2023
Data Vencimento:	18/07/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	557b3f23-e0da-4905-a696-a11f05013f12

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

Número do RPS	Número da nota
2509237	**2655850**

Data da emissão da nota: **14/06/2023 22:59:50**

Data do fato gerador: **14/06/2023 19:43:37**

Código de verificação: **FILD-ELFQJ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 6/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

SOMA DAS NF'S: 3.675,60

PARTE HOSPITALAR: 646,67

VENCIMENTOS: (10/07/2023 - 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

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

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

Número do RPS	Número da nota
2509238	**2655851**

Data da emissão da nota: **14/06/2023 22:59:50**

Data do fato gerador: **14/06/2023 19:43:37**

Código de verificação: **YJIY-JF6PN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

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: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 6/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

SOMA DAS NFS: 3.675,60
PARTE HOSPITALAR: 646,67

VENCIMENTOS: (10/07/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	78,05
PIACATU	8	29,73
GABRIEL MONTEIRO	6	22,30
GARÇA HSL	174	646,67
GARÇA MÉDIA	153	568,62
GARÇA UTI	38	141,23
UMTS	304	1129,81
UPA	121	449,69
PSI	137	509,16
ITAPOLIS	27	100,34
TOTAL	**989**	**3675,60**

3.675,60

000518

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 646,67
DEBITO EM: 17/07/2023

DOCUMENTO: 071/03
AUTENTICACAO SISBB: 9.98F.C04.E2C.EC9.A7C

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 18/07/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 14:09:57

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00988.363743 1 94070000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.791.902
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Titulo
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/07/2023-15:44:16
Data Pagamento:	10/07/2023
Data Vencimento:	10/07/2023
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:	29c398ce-a821-419b-9ca7-14007dbfb132

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 18/07/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 14:09:57

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00988.363909 6 94070000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.791.903
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Titulo
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/07/2023-15:44:17
Data Pagamento:	10/07/2023
Data Vencimento:	10/07/2023
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:	7e3d346f-cc57-4083-9fbb-3bb6998eeec5

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

Número do RPS	Número da nota
2509237	2655850

Data da emissão da nota: **14/06/2023 22:59:50**

Data do fato gerador: **14/06/2023 19:43:37**

Código de verificação: **FILD-ELFQJ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

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: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 6/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

SOMA DAS NFS: 3.675,60

PARTE UTI: 141,23

VENCIMENTOS: (10/07/2023 - 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.

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

Valor das Deduções(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**1.066,50**	**2,00**	**21,33**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Número do RPS	Número da nota
2509238	**2655851**

Data da emissão da nota: **14/06/2023 22:59:50**

Data do fato gerador: **14/06/2023 19:43:37**

Código de verificação: **YJIY-JF6PN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 6/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

SOMA DAS NF'S: 3.675,60

PARTE UM 141,23

VENCIMENTOS: (10/07/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	78,05
PIACATU	8	29,73
GABRIEL MONTEIRO	6	22,30
GARÇA HSL	174	646,67
GARÇA MÉDIA	153	568,62
GARÇA UTI	38	141,23
UMTS	304	1129,81
UPA	121	449,69
PSI	137	509,16
ITAPOLIS	27	100,34
TOTAL	**989**	**3675,60**

3.675,60

000523

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
ACENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 141,23
DEBITO EM: 17/07/2023

DOCUMENTO: 071704
AUTENTICACAO SISBB: 6.314.7CD.74D.76D.ED1

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 18/07/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 14:09:57

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitavel:	74593.18015 11547.017001 00988.363743 1 94070000106650
Nº documento:	--
Nosso Numero:	--
No. Agendamento:	3.791.902
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A
Tipo Documento:	Titulo
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/07/2023-15:44:16
Data Pagamento:	10/07/2023
Data Vencimento:	10/07/2023
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:	29c398ce-a821-419b-9ca7-14097dbfb132

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 18/07/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 14:09:57

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitavel:	74593.18015 11547.017001 00988.363909 6 94070000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.791.903
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Titulo
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/07/2023-15:44:17
Data Pagamento:	10/07/2023
Data Vencimento:	10/07/2023
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:	7e3d346f-cc57-40d3-9fbb-3bb6998eeec5

000526

RECEBEMOS DE BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VLR TOTAL DA NOTA 24,63	Nº 000000852 Série 001
			DATA DA EMISSÃO	16/06/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARÇA - SP
CEP: 17400-000
Fone: 3471 0798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000852
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0616 6333 9400 0155 5500 1000 0008 5210 1192 2205

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lanc. efetuado em dec		135230947742652 16/06/2023 19:22:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF / CNPJ
438057249123		16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	16/06/2023 19:22
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO
150 ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		HOSPITAL
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL / CEP	DATA / HORA ENTRADA / SAÍDA
GARÇA	(14) 3407-5062	SP / 17400-000	16/06/2023 19:22:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,15
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	2,52	2,00	0,00	24,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5[illegible]0	DET EXPT SHAMPOO 100ML	33049049	060	5929	UN	1,00	25,15	25,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Chave de Acesso NF-e Referenciada: 3523061633394000155550010000008521011922205 - Nota Fiscal Referenciada: Emissão: 16/06/2023

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Bruno Joaquim

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/06/2023 19:22:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.12
3062/03062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0498-7 - SIA CRUZ RIO PARDO SP
CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO LTDA
CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55
VALOR: R$ 24,63
DEBITO EM: 17/07/2023

DOCUMENTO: 071705
AUTENTICACAO SISBB: 0.D42.5EF.9C4.2DE.6FC

...de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
...mario: 3742 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP
...16/05/2023 Valor Total R$ 1.500,00

DESTINATÁRIO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000578

NF-e
Nº 000.025.701
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.701
Série 001
Folha 1/5

CHAVE DE ACESSO
3523 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0257 0110 0025 6857

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA	**135230746390260 16/05/23 08:20:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
028.655.110		12.744.359/0001-52

TINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
32 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	16/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
A. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS	17400-000	16/05/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARCA	SP	(14)98178-2520		

PLICATAS

mero	001	Número	002	Número	003
cimento	26/05/2023	Vencimento	15/06/2023	Vencimento	15/07/2023
or R$	500,00	Valor R$	500,00	Valor R$	500,00

LCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.576,49	

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	76,49	0,00	0,00	**1.500,00**

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	DESENGRIPANTE AEROSOL 300Ml Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,82 Estadual (25,00%) R$5,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	2,00	10,978	1,00	20,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	DESENGRIPANTE AEROSOL 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,85 Estadual (25,00%) R$3,45 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	1,00	14,396	0,71	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	GRELHA QUADRADA C/FECHO 15CM POLIDA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$13,67 Estadual (18,00%) R$17,41 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73198000	0500	5405	PC	5,00	20,33	4,03	96,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	GRELHA REDONDA C/FECHO 15 CM - POLIDA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$14,49 Estadual (18,00%) R$18,46 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73198000	0500	5405	PC	5,00	21,552	5,23	102,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	ARRUELA LISA ZINCADA e 5/16" Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$3,72 Estadual (18,00%) R$4,53 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182200	0500	5405	KG	50,00	0,5285	1,27	25,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI Cred.ICMS: 19,75 BC.ICMS: 1500 Alq.ICMS: 1,25%	

Bruno Joaquim

...TA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/05/2023 08:19:54

HOSPITALAR

...EPS: ...

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone (14)3471 4146 CEP 17400 000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.701
Série 001
Folha 2/5

000579

CHAVE DE ACESSO
3523 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0257 0110 0025 6857

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230746390260 16/05/23 08:20:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
5.028.655.110		12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
ABUL	ASTRA BOTAO P/TAMPA CXA ACOPLADA UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos - Federal (13,45%) R$11,50 Estadual (18,00%) R$15,39 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br ECI AAD43FAE-BA39-4481-8882-6F9312E99C76	39229000	0500	5405	UN	1,00	89,875	4,36	85,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R3*HR1	ASTRA RALO SIFONADO REDONDO GRELHA QUADRADA BRANCO Val. Aprox. Tributos - Federal (13,45%) R$1,44 Estadual (18,00%) R$1,93 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	11,28	0,55	10,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89567	BARRA ROSCADA UNC ZB 1/4" Val. Aprox. Tributos - Federal (14,13%) R$1,15 Estadual (4,14%) R$0,34 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	1,00	8,58	0,42	8,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0137672	BUCHA PLASTICA 08 TIJOLO BAIANO/GESSO Val. Aprox. Tributos - Federal (14,68%) R$1,96 Estadual (18,00%) R$2,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN1	40,00	0,35	0,68	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos - Federal (22,33%) R$1,93 Estadual (18,00%) R$1,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	130,00	0,07	0,44	8,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos - Federal (14,68%) R$1,05 Estadual (18,00%) R$1,29 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	SC	100,00	0,0753	0,37	7,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0960	CAIXA DESCARGA BRANCA Val. Aprox. Tributos - Federal (13,45%) R$8,84 Estadual (18,00%) R$11,83 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39229000	0500	5405	PC	1,00	69,0868	3,36	65,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0093827	COLA SUPER BONDER 3G Val. Aprox. Tributos - Federal (13,45%) R$1,32 Estadual (18,00%) R$1,77 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	3506.1010	0500	5405	UN	1,00	10,34	0,50	9,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2469	DISCO CORTE A SECO OU REFRIGERADO 105MM Val. Aprox. Tributos - Federal (13,45%) R$2,65 Estadual (18,00%) R$3,55 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	68042119	0500	5405	PC	1,00	20,71	1,01	19,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0117436	DISCO CORTE INOX 115X71 5X22,2MM Val. Aprox. Tributos - Federal (13,45%) R$5,50 Estadual (18,00%) R$7,36 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	68042190	0500	5405	UN	10,00	4,30	2,09	40,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01302	DURIN ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos - Federal (13,45%) R$2,43 Estadual (18,00%) R$3,25 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	9,50	0,92	18,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos - Federal (13,45%) R$2,56 Estadual (18,00%) R$3,43 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	10,00	0,97	19,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 15MM X 2M Val. Aprox. Tributos - Federal (13,45%) R$6,95 Estadual (18,00%) R$9,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	3,00	18,10	2,64	51,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032527	FORTLEV BUCHA REDUÇÃO SOLD CURTA 25 X 20MM Val. Aprox. Tributos - Federal (13,45%) R$0,11 Estadual (18,00%) R$0,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	0,85	0,04	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0130257	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos - Federal (13,45%) R$0,60 Estadual (18,00%) R$0,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	5,00	0,94	0,24	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/05/2023 08:19:54

HOSPITALAR

ACACIO VIASSELI - ME

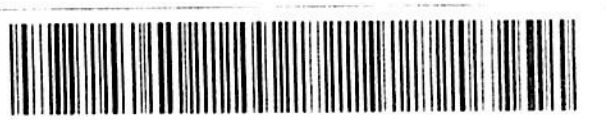
RUA CEL JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.701
Série 001
Folha 3/5



CHAVE DE ACESSO
3523 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0257 0110 0025 6857

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230746390260 16/05/23 08:20:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
8.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.744.359/0001-52

000530

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
0302533	FORTELEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 25MM X 1/2 Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$1,07 Estadual (18,00%) R$1,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	39174090	0500	5405	PC	1,00	8,392	0,41	7,98	0,00	0,00			
3312533	FORTLEV LUVA AZUL BUCHA LATAO 25MM X 3/4 Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$1,09 Estadual (18,00%) R$1,45 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	39174090	0500	5405	PC	1,00	8,48	0,41	8,07	0,00	0,00			
0250287	FORTLEV TE SOLD 25MM Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$0,20 Estadual (18,00%) R$0,27 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,5919	0,08	1,51	0,00	0,00			
0890201	FORTLEV TUBO SOLDAVEL DE 20MM Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$3,78 Estadual (18,00%) R$5,05 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	39172300	0500	5405	PC	1,00	20,5139	1,43	28,08	0,00	0,00			
066642-1	LAMPADA BULBO LED 15W Val Aprox Tributos Federal (18,42%) R$2,63 Estadual (13,30%) R$1,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	85437099	1500	5405	PC	1,00	15,00	0,73	14,27	0,00	0,00			
00063	MAC TRONIC TORNEIRA PAREDE PIA BICA MOVEL 1/2 Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$8,48 Estadual (18,00%) R$11,35 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	84818019	0500	5405	PC	1,00	66,30	3,22	63,08	0,00	0,00			
0202020300	MANGUEIRA CRISTAL 3/4 X 2,5 Val Aprox Tributos Federal (13,61%) R$3,01 Estadual (18,00%) R$3,98 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	39173200	0102	5102	MT	2,00	11,61	1,13	22,04	0,00	0,00			
1503	MARGIRIUS RELE FOTOC BIVOLT 1000W Val Aprox Tributos Federal (14,35%) R$6,15 Estadual (13,30%) R$5,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	85364900	0500	5405	PC	1,00	45,045	2,19	42,86	0,00	0,00			
0037576	MASSA PLASTICA 400 GR Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$5,13 Estadual (18,00%) R$6,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br FCI: 01B9FF0E-04EB-4351-A3CA-8088BCD4F048	35061090	0500	5405	UN	2,00	20,04	1,95	38,13	0,00	0,00			
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4,0 X 40 Val Aprox Tributos Federal (14,78%) R$4,20 Estadual (18,00%) R$5,11 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	73181200	0500	5405	PC	150,00	0,199	1,45	28,40	0,00	0,00			
0134776	PARAFUSO CHIPBOAR CHATA 5,0X50 Val Aprox Tributos Federal (14,78%) R$5,06 Estadual (18,00%) R$6,17 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	73181200	0500	5405	UN	100,00	0,36	1,75	34,25	0,00	0,00			
1647	PINCEL 2 1/2 Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$1,16 Estadual (18,00%) R$1,55 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	96034090	0500	5405	PC	1,00	9,042	0,44	8,60	0,00	0,00			
0102787	PINCEL 1 1/2 Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$0,73 Estadual (18,00%) R$0,98 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	96034090	0102	5102	PC	1,00	5,708	0,28	5,43	0,00	0,00			
1656	PINCEL 2 Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$0,94 Estadual (18,00%) R$1,26 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	96034090	0500	5405	PC	1,00	7,38	0,36	7,02	0,00	0,00			
20100102	PLASTILIT ENGATE FLEXIVEL 40 CM Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$2,15 Estadual (18,00%) R$2,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	39174090	0500	5405	UN	2,00	8,41	0,82	16,00	0,00	0,00			

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/05/2023 08:19:54

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.701
Série 001
Folha 4/5

CHAVE DE ACESSO
3523 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0257 0110 0025 6857

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230746390260 16/05/23 08:20:13

000531

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5 028 655 110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.744.359/0001-52

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
97178	PLASTILIT SIFAO SANFONADO BRANCO Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$2,79 Estadual (18,00%) R$3,73 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	39174090	0500	5405	UN	2,00	19,90	1,06	20,74	0,00	0,00	0,00		
03033	PORCA SEXTAVADA 1/4 Val Aprox Tributos Federal (14,78%) R$0,30 Estadual (18,00%) R$0,37 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	73181600	0500	5405	PC	10,00	0,214	0,10	2,04	0,00	0,00	0,00		
XA015	PULVITEC ADESIVO 175G Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$2,47 Estadual (18,00%) R$3,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	35061090	0500	5405	UN	1,00	19,30	0,94	18,36	0,00	0,00	0,00		
8874	REPACAR REPARO DECA 1/4 ANTI HORARIO Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$4,32 Estadual (18,00%) R$5,78 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	84819090	0500	5405	UN	1,00	33,7296	1,64	32,09	0,00	0,00	0,00		
106	REPACAR TECLA DOCOL BRANCA Val Aprox Tributos Federal (14,13%) R$2,55 Estadual (4,14%) R$0,75 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	40059190	0500	5405	PC	1,00	18,94	0,92	18,02	0,00	0,00	0,00		
0164732	SELANTE PU 400G CZ/BR Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$6,88 Estadual (18,00%) R$9,21 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	35069190	0500	5405	UN	2,00	26,89	2,61	51,17	0,00	0,00	0,00		
0130178	SERRA MANUAL IRWIN BIMETAL BRANCA Val Aprox Tributos Federal (15,82%) R$3,01 Estadual (18,00%) R$4,11 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br FCI: 2545E452-01D6-4127-8B3A-1F0AF0D0825A	82021090	0500	5405	PCT	2,00	12,00	1,16	22,84	0,00	0,00	0,00		
0913.0811.18	FECHADURA POPLINE RETA BAN CROMADO ESP26 (40X53) FCI:9164E00C-FEC8-4EA6-B354-5A76F0F758AF Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R$8,22 Estadual (18,00%) R$11,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br FCI: 10FBEF8A-E381-4449-B8F8-EDB3CF053638	83014000	5500	5405	PC	1,00	64,2321	3,12	61,11	0,00	0,00	0,00		
0913.0711.01	FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADO ESP26 (40X53 PY45) FCI:AD6C37B4-9DA7-4441-AC94-5BEFB8720C06 Val Aprox Tributos Federal (14,13%) R$11,22 Estadual (4,14%) R$3,29 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br FCI: 4F855526-AA02-4C53-9A37-E3E4E8FB383	40059190	5500	5405	PC	1,00	83,4834	4,05	79,43	0,00	0,00	0,00		
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 Val Aprox Tributos Federal (14,68%) R$6,43 Estadual (18,00%) R$7,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	39259090	0500	5405	PC	5,00	9,20	2,23	43,77	0,00	0,00	0,00		
20593010	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 20 X 10 MM Val Aprox Tributos Federal (14,03%) R$6,67 Estadual (18,00%) R$8,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br FCI: 3FD52876-CA7B-4744-B449-299C36454B79	39162000	0500	5405	UN	5,00	9,99	2,42	47,53	0,00	0,00	0,00		
SF11320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val Aprox Tributos Federal (14,13%) R$1,30 Estadual (4,14%) R$1,26 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	39059190	0500	5405	UN	1,00	7,99	1,55	30,41	0,00	0,00	0,00		
5003	TE GALVANIZADO 3/4 Val Aprox Tributos Federal (16,60%) R$3,17 Estadual (18,00%) R$3,76 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	73071990	0500	5405	PC	1,00	21,06	1,07	20,53	0,00	0,00	0,00		

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/05/2023 08:19:54

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471 4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.701
Série 001
Folha 5/5

CHAVE DE ACESSO
3523 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0257 0110 0025 6857

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

TA DA OPERAÇÃO
NDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230746390260 16/05/23 08:20:13

000532

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
028.655.110		12.744.359/0001-52

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7115/031	TRAMONTINA MODULO TOMADA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$8,09 Estadual (18,00%) R$8,10 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330	85366910	0500	5405	PC	6,00	7,88	2,29	44,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7106/057	TRAMONTINA PLACA 3T 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$1,17 Estadual (18,00%) R$1,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: E22DC1E3-8061-4613-9FB8-491E7B29CFAD	39259090	0500	5405	PC	1,00	8,40	0,41	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10193	TRAMONTINA PLACA C/ SUP 4X2 3 MOD GRAFITE LIZ Val. Aprox. Tributos: Federal (21,59%) R$6,90 Estadual (18,00%) R$5,75 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	2500	5405	UN	3,00	11,20	1,63	31,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0201510	WURTH PARAFUSO AUTO BROCANTE 4,2X13 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$2,65 Estadual (18,00%) R$3,23 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	7318$1500	0500	5405	UNI	100,00	0,1888	0,92	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

STA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/05/2023 08:19:54

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000305903001013594120000050000
BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI ME
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.706
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

NR.AUTENTICACAO C.1C2.9D8.E22.32B.7F1

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

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

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

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

000534

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 06/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
190	1111	13/06/2023

PROBO TECNOLOGIA

LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA

17031-603 - RUA CATARINA DA CONCEICAO CARDOSO, 1-66 - CONJ. HAB. BAURU - SP - CEP: 17031-603
CNPJ/CPF:41.497.285/0001-03 Inscr. Estadual/RG:
Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 14 97113-237 CCM 606651

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 3313-9/01 - MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - Williams
Garça - SP - - CEP: 17402064
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: operacional@garca.ahbb.org.br
End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO GERADOR REFERENTE A PREVENTIVA DE 250 HORAS, CONFORME PROPOSTA N 213-100423 ! 15/06/2023 - R$ 675,72 ! 15/07/2023 - R$ 675,72 ! 15/08/2023 - R$ 675,72 ! 15/09/2023 - R$ 675,72 ! 15/10/2023 - R$ 675,72	3.378,60	3.378,60

Matheus Silva Mujalu
RG: 37.458.476-5

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.378,60
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.378,60
ISS SEM RETENÇÃO	3,20 %	108,12
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.378,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.378,60

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

HOSPITAL

Corte na linha pontilhada

000535

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03404.832002 00000.333179 1 94120000067572**

Beneficiario	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso numero
LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA	6919-1 / 00029085-8	R$		34048320000000333

Endereço
Rua Catarina da Conceição Cardoso, Nº 166, Conjunto Habitacional Pastor A. Bauru - SP, CEP: 17031603

Numero do documento	Contrato	CNPJ	Vencimento	Valor documento
001111/02	20184500	41.497.285/0001-03	15/07/2023	675,72

(-) Desconto / Abatimento (+) Juros / Multa (=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70, Williams
Garça - SP - CEP 17402064

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03404.832002 00000.333179 1 94120000067572**

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco

Vencimento
15/07/2023

Beneficiário
LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA - CPF/CNPJ: 41.497.285/0001-03

Agência/Código Beneficiário
6919-1 / 00029085-8

Endereço
Rua Catarina da Conceição Cardoso, Nº 166, Conjunto Habitacional Pastor A. Bauru - SP, CEP: 17031603

Data do documento	No. documento	Espécie doc	Aceite	Data process	Nosso numero
13/06/2023	001111/02	DM	N	13/06/2023	34048320000000333

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17 / 019	R$			675,72

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Cobrança de serviço ref. RPS nº 000190 NFSe 1111

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70, Williams
Garça - SP - CEP 17402064

Sacador/Avalista

Cod. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 3023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090340483200200000333179194120000067572
BENEFICIARIO:
LOURENCO E AVANTE GERADORES LT
NOME FANTASIA:
LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA
CNPJ: 41.497.285/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.707
NOSSO NUMERO	34048320000000333
CONVENIO	03404832
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	675,72
VALOR COBRADO	675,72
NR.AUTENTICACAO	0.2B6.3C5.558.365.ECF

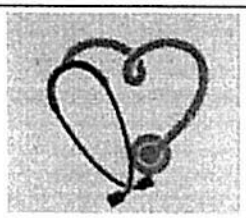
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002558 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76, ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 - medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002558
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0533 1902 5000 0190 5500 1000 0025 5814 0421 0749

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135230750720624 16/05/2023 16:34:16	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
279.051.035.110		33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		16/05/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	16/05/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3532-5198	SP	16:34:12

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/06/2023	1.715,94	002	15/07/2023	1.715,93	003	14/08/2023	1.715,97

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.167,84

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	20,00	0,00	0,00	5.147,84

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	CAIXA			10,000	10,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	ASPIRADOR 400ML VENTURI AR COMPRIMIDO	90192010	0102	5.102	UN	13,00	137,68	1.789,84	6,93	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	TOMADA DUPLA PARA AR COMPRIMIDO, JG MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	5,00	69,00	345,00	1,34	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	TOMADA DUPLA PARA OXIG., MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	5,00	69,00	345,00	1,34	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALANCA DIGITAL PORTATIL	84231000	0102	5.102	UN	1,00	798,00	798,00	3,09	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	Oximetro de pulso G1B	90181980	0102	5.102	UN	1,00	1.890,00	1.890,00	7,30	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
11419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787, C/C. 700-0. PIX: 33.190.250/0001-90. Total aproximado de tributos: R$ 590,47 (11,47%) . Bruno Joaquim	HOSPITALAR

16/05/2023 16:34:51

BOLETO EM ANEXO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498601704000010004600003558278194120000171593
BENEFICIARIO:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HC
NOME FANTASIA:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.708
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.715,93
VALOR COBRADO	1.715,93

NR.AUTENTICACAO 7.87E.B6B.EF9.5A7.030

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

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 25 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002551056
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0612 4201 6400 0319 5500 1002 5510 5611 9794 6620

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236412763360 20/06/2023 18:33:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	20/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001
17/07/2023
440,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
366,65	44,00	0,00	0,00	440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			3,0000	3,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
135416	MIDAZOLAM (B1) 5 MG/ML (GEN) C/50 AMP 10ML - TEUTO	30049069	020	6108	CX	4,0000	110,000000	440,00	366,65	0,00	44,00	0,00	12,00%	0,00%	4	68470190	30/07/2024	01/07/2021

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Ler - Lei 12.492/94 - Produto(s) 135416
293447444

Pedido: DERYYA
Rep.: 011805
Nº da OS
Volumes 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO
U.T.I.

Bruno Joaquim

https://www.avec.com.br/compliance - IE: ISENTO DESTINO: 809010441110

0055

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000309818738000249409794140000044000
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.249.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.709
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	440,00
VALOR COBRADO	440,00

NR.AUTENTICACAO E.5BF.D81.012.382.A08

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

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

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

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
22/06/2023		

NF-E
Nº 7230514 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7230514
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0644 4631 5600 0184 5500 7007 2305 1417 1456 2129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135230985751656 23/06/2023 02:15:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/06/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	22/06/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/07/2023	243,62						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
243,62	29,23	0,00	0,00	243,62

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	243,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,178	0,178

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
423320	FENTANILA 50MCG/ML INJ 50 AP 10ML *HG HIPOLABOR A1 PMGV: R$559.91 POS MON LT:AS-025/22M 2UN Val:29.02.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	2	121,8100	243,62	243,62	29,23		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2010903509 Remessa: 3010703566 Faturamento: 4010714167 PEDIDO: 293447444 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

U.T.I.

23 JUN. 2023

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:12
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO VOTORANTIM S.A.

65890000020032050000240814513004494170000024362
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.710
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	243,62
VALOR COBRADO	243,62

NR.AUTENTICACAO 8.E91.4E7.571.280.7AD

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

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

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

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

Precision Hospitalar

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.061.261
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0612 6110 1314 9422

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135230983673829 - 22/06/2023 17:04:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**22/06/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**20/07/2023**
Valor	**R$ 651,78**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
651,78	**78,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**651,78**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**651,78**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	**0-Remetente**				**23.246.316/0001-63**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13		**RIO CLARO**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**1,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15837	MIDAZOLAM 5MG/ML C/10ML (50MG) CX/50 AMP*** TEUTO/B1 G+ Lote: 68470205 Qt: 6 Val: 30/07/24	30049069	000	5102	CX	6	108,6300	651,78	651,78	78,21			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
PDC#294335623#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#294335623#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1314892
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 87,66 Estadual: R$ 78,21 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
26 JUN. 2023
LANÇADO

Impresso em 22/06/2023 as 17:04:39

www.nfeweb.com.br

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080134646572580708540002394170000065178
BENEFICIARIO:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
NOME FANTASIA:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.711
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	651,78
VALOR COBRADO	651,78

NR.AUTENTICACAO D.B7E.348.B12.C48.D66

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

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

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

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

NOTA FISCAL Nº 000105455 SÉRIE 31

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000105455
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0660 6192 0200 5700 5503 1000 1054 5516 0472 6004

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda producao do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
209.132.694.113		60.619.202/0057-00

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135231026179988 / 29.06.2023 - 17:23:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	29.06.2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		20.07.2023	5.287,63			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.287,63	951,77	0,00	0,00	5.145,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
142,27	0,00	0,00	0,00	0,00	5.287,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF5A07	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Cilindro			777,700 KG	137,700 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	GNU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 1CM3	2804.40.00	000	5101	M3	100,000	51,453600	5.145,36	5.297,63			951,77	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal emitida com referencia a nota fiscal 000019159-30 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Valor total dos impostos: R$ 1.440,88 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013.
Remessa: 2004456354 .
Lotes dos produtos: BRCDAAVS3N = 10,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 4.597,56

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

U.T.I.

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070109387699794170000528763
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER CASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.712
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.287,63
VALOR COBRADO	5.287,63

NR.AUTENTICACAO 1.8DE.94A.B74.91A.70A

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

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

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

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

000547

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Ag./Cod. Beneficiário
2711/24117-0

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Nosso Número

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº

Pagador

belive MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 41.546
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123,0632,7578,2400,0105,5500,1000,0415,4610,1309,1955

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

DADOS DA NF-e
131235440949347 - 15/06/2023 09:52:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	15/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		09:52:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
41546/1 - 15/07/23 - 2634,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.634,00	316,08	0,00	0,00	2.634,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.634,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	CAIXAS			242,2000	242,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2247 30049047	ESCOVA DESC SCRUB MX (Clorexidina) CX48UN CRISTALIA Principio Ativo DIGLICONATO DE CLOREXIDINA Lote 23030385 - 01/03/2025 Qtde 8.00 Numero da FCI CAE75513-9746-45E4-B145-EACCBE438548	500 6108	CX	8,0000	72,0000	0,0000	576,00	576,00	69,12	0,00	12,00	0,00
2274 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Principio Ativo CLORETO DE SODIO Lote 74SE1738 - 05/04/2025 Qtde 14.00 Numero da FCI BE7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848D45BD	500 6108	CX	14,0000	147,0000	0,0000	2.058,00	2.058,00	246,96	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 292534264 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / Numero do Pedido BELIVE 42151 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino R$ 2634,00/ ICMS Destino: R$ 158,04 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080537062271812411700003594120000263400

BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.713
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.634,00
VALOR COBRADO	2.634,00

NR.AUTENTICACAO D.8D8.D7E.41D.417.C1E

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

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

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

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

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.047.143
Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.047.143
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0659 8639 7700 0185 5500 1000 0471 4317 9331 6012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento em operação com produto	135230936731385 15/06/2023 11:21:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		15/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			11:21:09

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 47143 - Valor Original: R$ 2.642,69 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 2.642,69

PARCELAS

Número	001
Vencimento	15/07/2023
Valor	R$ 2.642,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.642,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.642,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
37	VOLUME			192,530	192,530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos 140,10 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	7,0000 OK	61,00000	0,00	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNEO50C	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos 5,15 (32,82%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000 OK	15,69000	0,00	15,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos 121,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	6,0000 OK	61,00000	0,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9416050SP	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos 148,70 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	8,0000 OK	49,50000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos 83,49 (32,11%)	38089429	0101	5101	GL	4,0000 OK	65,00000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos 213,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	3,0000 OK	214,00000	0,00	642,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos 62,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000 OK	94,00000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos 115,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	6,0000 OK	58,00000	0,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O S / Pedidos 2208 Tributos aproximados R$ 415,79 Fed , R$ 475,68 Est , R$ 0,00 Mun Fonte IBPT 23 1 F Bruno Joaquim	HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 15/06/2023 11:21:35

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000029196050010158941200000264269
BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI
NOME FANTASIA:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
BENEFICIARIO FINAL:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.714
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.642,69
VALOR COBRADO	2.642,69
NR.AUTENTICACAO	2.D03.2E9.D3E.6CE.DD4

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

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

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

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

GALVÃO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.543 FL. 1/2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0185 4314 0252 5412

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 MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230930667687 14/06/2023 14:59:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
14/06/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
14/06/2023

MUNICÍPIO
GARCA

FONE / FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:59:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
345,85	58,51	0,00	0,00	404,37	3.370,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.370,62

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
462	VOLUMES			593,100	582,230

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5017426	7896137820052	AÇÚCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 75,12 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	12,000	18,99	227,88	0,00	88,62	15,95	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5093281	7897005101374	AMIDO DE MILHO KININO SACHE 500G	11081200	000	5102	UN/1	5,000	7,49	37,45	0,00	37,45	6,74	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4861707	7896003511253	ARROZ SABOROSO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 103,77 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	30,000	21,99	659,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030000	060	5405	UN/1	10,000	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5175659	7896069572229	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R$ 3,07 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	2,000	4,79	9,58	0,00	9,58	1,72	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3841143	7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G	20054000	060	5405	UN/1	10,000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5636886	7896700711178	FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (35,93%) - Nacional: R$ 157,66 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	60,000	9,98	598,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5163465	7897384920139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G	22029900	060	5405	UN/1	6,000	4,89	29,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 3.370,62 | Base Icms: 345,85 | ICMS: 58,51 | Complemento: 1.455,27

HOSPITALAR

Venda Balcao:

PEDIDO N. 1186 - 12/06/2023, N. 5654, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 14/06/2023, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB

ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO

Pagamento: Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 15/07/2023 Valor: 3370,62

Bruno Joaquim

Total dos Tributos - Importado: R$ 0,00 - Nacional: R$ 404,37 - Estadual: R$ 0,00 - Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

hospital

0005431

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR 20 - JD SAO JOAQUIM - CEP 17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

GALVÃO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.543 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0185 4314 0252 5412

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 MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230930667687 14/06/2023 14:59:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		64.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
06136738	7896275970406	PETIT SUISSE FRIMINHO MORANGO 360G Total dos Tributos Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 16,85 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	6,000	8,75	52,50	0,00	52,50	9,45	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05108497	7893000767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	204,000	5,69	1.160,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05065410	7896763621055	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	35,50	0,00	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05061164	7896763621070	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	35,50	0,00	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05075628	7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE C/OVOS 500G Total dos Tributos Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	35,50	0,00	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05090211	7897517206096	MOLHO DE TOMATE FUGINI SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	20,000	1,65	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05190072	7896018900335	OLEO LEVE DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	40,000	5,79	231,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03841211	7893238105364	QUEIJO RALADO MATILAT 40G Total dos Tributos Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 16,85 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,000	5,25	52,50	0,00	52,50	9,45	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03702505	7898234890542	SUCO CONCENTRADO IMPERIAL CAJU 500ML	21069010	000	5102	UN/1	4,000	3,69	14,76	0,00	14,76	2,66	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05202959	7896000599265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	3,000	6,65	19,95	0,00	19,95	3,59	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05026054	7893048284785	VINAGRE FORTALEZA COLORIDO 750ML	22090000	020	5102	UN/1	10,000	2,15	21,50	0,00	8,36	1,51	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

000552

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130027853022510106111098194120000337062

BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.715
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.370,62
VALOR COBRADO	3.370,62

NR.AUTENTICACAO E.60E.542.D64.A47.A6E

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
459	513	10/05/2023

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

17017-339 - AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20 SALA 02 - JD. AMERICA
BAURU - SP - CEP: 17017-339
CNPJ/CPF:39.268.739/0001-14 Inscr. Estadual/RG: 209.878.604.117
Email: REGULATORIO@EVOCONT.COM.BR
Telefone: 14 98127-0066 CCM 602027

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS
Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: engclinica@ahbb.org.br
End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERV PRESTADO MANUTENCAO MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS (PROCESSADORA MARCA MACROTEC MODELO MX2 S/N 01096164 - REPARO DO RACK REVELAÇÃO FILME. SUBSTITUIÇÃO DE ROLOS, PINOS E MOLAS. LIMPEZA. VERIFICAÇÃO DO MECANISMO E REVISÃO. TESTES.)	3.490,00	3.490,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.490,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.490,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,51 %	87,60
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.490,00

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

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

inter

000555
Pagamento para a conta de
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!

inter |077-9|

Recibo do Pagador

Beneficiário **39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA**					Vencimento **17/07/2023**
Endereço do Beneficiário **AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02, JARDIM AMERICA 17017-339 - BAURU - SP**					Agência / Código do Beneficiário **00019/102479887**
Data do Documento **10/05/2023**	Nº do Documento **0513**	Espécie Documento **DM**	Aceite **NAO**	Data de Processamento **10/05/2023**	Nosso Número / Cód. do Documento **00019/112/0099702533-5**
Uso do Banco	Carteira **112**	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento **872,50**

Informações de responsabilidade do beneficiário
Cobrança referente à parcela 3/4
SERV PREST PROCESSADORA MARCA MACROTEC MODELO MX2 S/N 01096164
Data Limite para pagamento: 16/08/2023

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
VILA WILLIAMS 17400-000 GARÇA/SP
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário Final **K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA**
CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14

Autenticação Mecânica

inter |077-9| 07790.00116 12044.436009 09970.253358 7 94140000087250

Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**					Vencimento **17/07/2023**
Beneficiário **39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA**					Agência / Código do Beneficiário **00019/102479887**
Endereço do Beneficiário **AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02, JARDIM AMERICA 17017-339 - BAURU - SP**					Nosso Número / Cód. do Documento **00019/112/0099702533-5**
Data do Documento **10/05/2023**	Nº do Documento **0513**	Espécie Documento **DM**	Aceite **NAO**	Data de Processamento **10/05/2023**	(=) Valor do Documento **872,50**
Uso do Banco	Carteira **112**	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento

Informações de responsabilidade do beneficiário
Cobrança referente à parcela 3/4
SERV PREST PROCESSADORA MARCA MACROTEC MODELO MX2 S/N 01096164
Data Limite para pagamento: 16/08/2023

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
VILA WILLIAMS 17400-000 GARÇA/SP
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário Final **K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA**
CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO INTER

0"790001161204462600909970253358794140000087250
BENEFICIARIO:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.716
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	872,50
VALOR COBRADO	872,50

NR.AUTENTICACAO 8.2EB.A89.226.3B2.520

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

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

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

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

000557

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0086273540-ND

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru — **VIA ÚNICA**
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/06/2023

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	969,4400	969,44

Valor Total da Nota de Cobrança
969,44

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D. VENCIMENTO: 18.07.2023 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0086273540-ND

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070109064843494150000096944
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.717
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	969,44
VALOR COBRADO	969,44
NR.AUTENTICACAO	7.763.90A.F4C.45D.C73

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

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

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

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

000559

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0086273474-ND

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru — **VIA ÚNICA**
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/06/2023

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	1,2441	115,70
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	1,2442	115,71
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	1,2442	154,28
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	992,000	1,2441	1.234,15
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	2,3469	1.164,06
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	1,2441	385,67
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	1,2440	77,13

Valor Total da Nota de Cobrança
3.246,70

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D. VENCIMENTO: 18.07.2023 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0086273474-ND

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070109064769194150000324670
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.718
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.246,70
VALOR COBRADO	3.246,70

NR.AUTENTICACAO 4.3FF.3F4.411.BCD.852

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

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

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

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

SICOOB

Vencimento	Valor do Documento
	451,68

FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARCA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.868
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0705 8548 9200 0101 5500 1000 0068 6810 0006 8631

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD. ESTABELEC.	135231060335193 05/07/23 10:23:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315083345110		05.854.892/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	05/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	19/07/2023
Valor R$	451,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	451,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	451,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
EPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,448	41,50	0,00	226,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,436	41,50	0,00	225,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DNI ICMS 11,43 BC ICMS 451,68 ALÍQUOTA ICMS 2,53% "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" LOTE 0242951	

Bruno Joaquim

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/07/2023 10:23:10

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203962 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100845140100951400019794160000045168
BENEFICIARIO:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE
NOME FANTASIA:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI
CNPJ: 05.854.892/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI
CNPJ: 05.854.892/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.719
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	451,68
VALOR COBRADO	451,68

NR.AUTENTICACAO 8.BC8.9E1.B6A.278.BB4

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

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

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

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

embaplás
comercial e distribuidora

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.021.976
Série: 1
Folha 1/1

000562

CHAVE DE ACESSO
3523 0617 8641 5500 0179 5500 1000 0219 7611 4108 8604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	**135230956934913 - 19/06/2023 10:16:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**19/06/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**19/06/2023**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**10:15:20**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	19/07/2023
Valor:	R$ 813,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	813,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	813,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST	39241000	0102	5.102	UN	100,00	3,50	350,00	0,00	0,00		0,00	
342	SACO PLASTICO PE 08 X 30 X 0,6 - 1 KG C/810 UN	39234000	0102	5.102	KG	4,00	18,83	75,32	0,00	0,00		0,00	
352	SACO PLASTICO PE 20 X 30 X 0,6 - 1KG C/265 UN	39234000	0102	5.102	KG	2,00	18,83	37,66	0,00	0,00		0,00	
359	SACO PLASTICO PE 30 X 40 X 0,6 - 1 KG C/130 UN	39234000	0102	5.102	KG	2,00	18,83	37,66	0,00	0,00		0,00	
170	GUARDANAPO DE PAPEL 20 X 20 C/ 100 UN - PEROLA	48183000	0102	5.102	UN	30,00	1,37	41,10	0,00	0,00		0,00	
1079	LUVA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UN- VOLK	39262000	0102	5.102	UN	4,00	1,58	6,32	0,00	0,00		0,00	
001	MEXEDOR DE CAFE - PRAFESTA	39241000	0102	5.102	UN	2,00	3,98	7,96	0,00	0,00		0,00	
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN	39232190	0102	5.102	UN	3,00	48,62	145,86	0,00	0,00		0,00	
1468	TOALHA AMERICANA DE PAPEL MONO C/ 500UN - PEROLA	48183000	0102	5.102	UN	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00		0,00	
64	POTE PLASTICO 100 ML C/100 UN - COPOMAIS	39239090	0102	5.102	UN	10,00	4,16	41,60	0,00	0,00		0,00	
1570	PLASTICO TERMICO PARA MESA 140 CM DEKORAMA - UZOO	48209000	0102	5.102	UN	1,00	49,73	49,73	0,00	0,00		0,00	

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO : 1190 : Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 288,09 Bruno Joaquim	hospital

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444701019382801008034900103941600000081321
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.720
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	813,21
VALOR COBRADO	813,21

NR.AUTENTICACAO 3.89D.C04.DA5.46C.96B

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

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

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

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

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002552154
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0612 4201 6400 0319 5500 1002 5521 5412 8668 1198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	152236419733438 22/06/2023 19:19:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
105022500		12.420.164/0003-19

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	22/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001 19/07/2023 911,58							

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
759,62	91,15	0,00	0,00	911,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	911,58

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXAS			6,0000	6,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
658267	CEFTRIAXONA 1G I V (GEN) CX 50 F/ A S/D - TEUTO	30049099	520	6108	CX	6,0000	151,930000	911,58	759,62	0,00	91,15	0,00	12.00%	0.00%	6	96320123	30/07/2024	01/07/2022

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 658267
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca
Nosso Pedido: DES389
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Bruno Joaquim

Pedido: DES389
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002874719 (G)	6
Total	6

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

uscbc4

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000098930390002491078941630000091158
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.721
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	911,58
VALOR COBRADO	911,58

NR.AUTENTICACAO 9.077.471.E7F.441.828

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

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

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

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

000566 FOLHA 01/01

Recibo do Pagador | BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03077.818007 07830.409178 2 94160000116572

Beneficiário	Local de pagamento	Vencimento
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - CNPJ: 52.434.156/0001-84	Pagável em qualquer banco até o vencimento.	19/07/2023
	Beneficiário REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA. - CNPJ: 52.434.156/0001-84	Agência / Código Beneficiário

REVAL

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 007035223
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0652 4341 5600 0184 5500 1007 0352 2314 1100 4687

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135230961998142 19/06/2023 20:56:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	19/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	19/06/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		20:55:00

FATURA

001	19/07/2023	1.165,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESPACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.165,72	209,83	0,00	0,00	1.165,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.165,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-EMITENTE				52.661.634/0020-51	202045360113

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA THOMAZ PETRI, 140	BARRA BONITA		SP	23.0386451D	6	VOLUME	40,020	40,020

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.S.T.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELAO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	67,50	67,50	67,50	12,15	0,00	18,00	0,00
101277	BOBINA TERMICA RELOGIO PONTO 57MMX300M BRANCA 48 G CX.C/06 45000127 - RIO BRANCO BOBINAS	0,00	48119010	000	5102	CX	1	146,52	146,52	146,52	26,37	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	37,00	37,00	37,00	6,66	0,00	18,00	0,00
101030	CANETA MARCA TEXTO LUMIS AMARELO MAX CX.C/12 70 87 52 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	12,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00
002131	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/120 00 874946 - PIMACO	0,00	48219000	500	5102	CX	1	169,00	169,00	169,00	30,42	0,00	18,00	0,00
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 30201 0004 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	30	16,90	507,00	507,00	91,26	0,00	18,00	0,00
004352	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 109 0 - DAC	0,00	42021210	000	5102	PE	1	63,00	63,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00
014469	PASTA SUSPENSA DELLOKRAFT HASTE PLASTICA PCT.C/50 0 002.X.0050.2 - DELLO	0,00	48209000	000	5102	PE	1	82,50	82,50	82,50	14,85	0,00	18,00	0,00
094883	PILHA ALCALINA MEDIA C BL.C/02 756377 - MAXPRINT	0,00	85061011	200	5102	BL	5	11,20	56,00	56,00	10,08	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	12,60	25,20	25,20	4,54	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bruno Joaquim

Protocolo: 135230961998142
CLIENTE [141826] - AHBH PEDIDO N.1192 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) -Substituto Tributario, VI do Art 264 DO RICMS 2000 Conf Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (IF) (5M) Valor Aproximado dos Tributos R$ 298,27 (25,59%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707830409178294160000116572
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.722
NOSSO NUMERO	30778180007830409
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.165,72
VALOR COBRADO	1.165,72
NR.AUTENTICACAO	9.C0F.482.B43.274.2D7

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

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

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

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

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 31/05/2023 Valor Total: R$ 500,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.282
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.282
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0242 8210 0024 2519

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230843021782 31/05/23 17:46:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	31/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	31/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	20/06/2023	Vencimento	20/07/2023
Valor R$	250,00	Valor R$	250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	554,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	54,90	0,00	0,00	**500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/SOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6713	ANTENA INTERNA PARA TV DIGITAL CABO 5,0 M Val. Aprox. Tributos - Federal (20,75%) R$8,90 Estadual (18,00%) R$6,92 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PC	1,00	42,80	4,25	38,55	0,00	0,00	0,00		
1643	BARRAMENTO TERRA 8 POLOS VERDE Val. Aprox. Tributos - Federal (17,17%) R$2,76 Estadual (18,00%) R$2,73 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	UN	1,00	16,80	1,69	15,11	0,00	0,00	0,00		
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos - Federal (20,75%) R$3,25 Estadual (18,00%) R$2,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	5,80	1,72	15,68	0,00	0,00	0,00		
2682	PINO ADAPTADOR 20 A Val. Aprox. Tributos - Federal (20,75%) R$3,09 Estadual (18,00%) R$2,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	3,00	5,80	1,63	14,87	0,00	0,00	0,00		
8528	PLACA C/SUP TRAMONTINA LIZ 2 X 4 3 S Val. Aprox. Tributos - Federal (20,75%) R$1,09 Estadual (18,00%) R$0,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	5,80	0,57	5,23	0,00	0,00	0,00		
7812	REFLETOR LED 200 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos - Federal (15,54%) R$41,25 Estadual (13,30%) R$37,87 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	2,00	158,00	31,26	284,74	0,00	0,00	0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 0,93, corresp. a Aliquota de 2,41%, nos termos do Art 23 da LC123 I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR)	

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/05/2023 17:46:31

RECEBIDO POR (NOME LEGÍVEL)

ASSINATURA DO RECEBEDOR

FRS Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone (14)3471-2324 CEP 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.282
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0242 8210 0024 2519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135230843021782 31/05/23 17:46:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9965	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR TRIPOLAR DIM 63A Val. Aprox. Tributos - Federal (16,04%) R$20,18 Estadual (18,00%) R$22,64 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	2,00	69,80	13,81	125,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 57468476-5

DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 31/05/2023 17:46:31

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702960490023194170000025000
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.723
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

NR.AUTENTICACAO 1.5C4.9A4.56B.8D0.81A

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

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

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

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

[redacted]

AHBB | REDE SANTA CASA

DT PREVISTA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	709	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 709 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$ 10,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2043	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2043 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 91,80
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2185	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2185 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$ 18,83
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2048	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2048 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 357,74
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2047	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2047 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 157,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	355	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 355 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$ 172,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	218	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 218 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 321,01
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1344	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1344 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$ 138,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	174	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 174 OBA OGAWA LTDA	R$ 191,25
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	751	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 751 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 293,25
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	750	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 750 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 93,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1068	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1068 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$ 382,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1176	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1176 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 212,48
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	175	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 175 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$ 106,28
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	220	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 220 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 82,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	752	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 752 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 33,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	173	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 173 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$ 123,75
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	135	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 135 GHLD MEDICOS LTDA	R$ 82,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	14	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 14 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$ 16,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	198	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 198 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 472,05
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1770	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1770 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$ 243,05
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	666	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 666 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$ 31,43
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1180	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1180 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 56,40
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2053	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2053 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 20,18
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	4276	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4276 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 81,28
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	754	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 754 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 33,47
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	176	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 176 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	R$ 12,00
TOTAL						R$ 3.834,75

DT PREVISTA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	709	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 709 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$ 21,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	709	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 709 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$ 4,55

20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	709	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 709 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	7,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2043	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2043 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	61,20
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2043	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2043 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	39,78
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2043	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2043 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	183,60
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2185	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2185 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$	8,16
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2185	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2185 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$	12,55
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2185	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2185 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$	37,65
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2048	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2048 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	238,49
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2048	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2048 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	715,48
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2048	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2048 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	155,02
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2047	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2047 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	68,25
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2047	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2047 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	105,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2047	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2047 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	315,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	355	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 355 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$	74,75
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	355	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 355 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$	115,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	355	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 355 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$	345,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	218	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 218 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	642,02
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	218	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 218 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	214,01
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	218	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 218 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	139,10
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1344	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1344 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$	59,80
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1344	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1344 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$	92,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1344	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1344 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$	276,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	174	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 174 OBA OGAWA LTDA	R$	382,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	174	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 174 OBA OGAWA LTDA	R$	127,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	174	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 174 OBA OGAWA LTDA	R$	82,88
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	751	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 751 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	127,08
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	751	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 751 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	586,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	751	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 751 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	195,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	750	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 750 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	186,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	750	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 750 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	40,30
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	750	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 750 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	62,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1068	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1068 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$	255,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1068	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1068 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$	165,75
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1068	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1068 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$	765,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1176	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1176 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	92,07
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1176	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1176 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	141,65
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1176	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1176 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	424,95
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	175	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 175 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	46,05
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	175	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 175 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	212,55
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	175	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 175 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	70,85
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	220	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 220 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	55,00

000572

20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	220	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 220 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 35,75
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	220	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 220 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 165,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	752	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 752 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 14,30
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	752	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 752 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 22,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	752	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 752 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 66,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	173	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 173 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$ 247,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	173	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 173 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$ 53,63
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	173	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 173 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$ 82,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	135	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 135 GHLD MEDICOS LTDA	R$ 165,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	135	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 135 GHLD MEDICOS LTDA	R$ 55,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	135	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 135 GHLD MEDICOS LTDA	R$ 35,75
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	14	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 14 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$ 33,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	14	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 14 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$ 11,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	14	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 14 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$ 7,15
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	198	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 198 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 314,70
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	198	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 198 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 944,11
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	198	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 198 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 204,55
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1770	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1770 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$ 105,32
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1770	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1770 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$ 162,04
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1770	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1770 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$ 486,11
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	666	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 666 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$ 13,62
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	666	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 666 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$ 62,87
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	666	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 666 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$ 20,96
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1180	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1180 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 37,60
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1180	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1180 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 112,80
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1180	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1180 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 24,44
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2053	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2053 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 13,45
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2053	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2053 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 40,35
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2053	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2053 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 8,74
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4276	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4276 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 54,19
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4276	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4276 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 35,22
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4276	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4276 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 162,56
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	754	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 754 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 22,31
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	754	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 754 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 14,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	754	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 754 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 66,94
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	176	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 176 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	R$ 5,20
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	176	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 176 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	R$ 8,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	176	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 176 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	R$ 24,00
TOTAL						R$ 11.887,70

DT PREVISTA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	26731	REF. AO VALOR DO ISS NFS-E 26731 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R$ 51,34
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	59	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 59 SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 88,00
TOTAL						R$ 139,34

000574

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/06/2023	20/07/2023	07.01.23192.8361877-3

Pagar este documento até: **20/07/2023**

Observações: **HOSPITAL**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **11.887,70**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023	11.887,70			11.887,70
	Totais	**11.887,70**	**0,00**	**0,00**	**11.887,70**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 11/07/2023 15:19:25

85880000118 7 87700385232 5 01070123192 8 83618773374 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000118 7 | 87700385232 5 | 01070123192 8 | 83618773374 2

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23192.8361877-3
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	11.887,70

Pague com o PIX

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio REB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000118-7 87700385232-5
010701231928 83618773374-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23192.8361877-3
Valor Total 11.887,70

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071924
AUTENTICACAO SISBB: B.120.FE9.541.837.ACF

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/06/2023	20/07/2023	07.01.23192.8356918-7

Pagar este documento até: **20/07/2023**

Observações: **HOSPITAL**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **3.834,75**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023	3.834,75			3.834,75
	Totais	**3.834,75**	**0,00**	**0,00**	**3.834,75**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 11/07/2023 15:18:23

85800000038 0 34750385232 0 01070123192 8 83569187547 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000038 0 | 34750385232 0 | 01070123192 8 | 83569187547 6

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23192.8356918-7
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	3.834,75

Pague com o PIX

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio REB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000038-0 34750385232-0
010701231928 83569187547-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23192.8356918-7
Valor Total 3.834,75

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071725
AUTENTICACAO SISBB: 7.D67.5DE.78D.6E4.F2C

Prefeitura Municipal de Garça

030579

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 6.111,20	**2**	**25/07/2023**	**6/2023**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-1031679-2-6	**002175819**		**2 - Mobiliário**		**30 - ISS TOMADOR**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 139,34	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139,34**

Autenticação Mecânica

Impresso em 12/07/2023 08:36:42 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2023

Contribuinte				CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				**45.349.461/0009-60**
Logradouro			Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS			**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro		Cidade	
17402-064	**WILLIAMS**		**GARÇA-SP**	
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/07/2023	**2-1031679-2-6**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 139,34	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139,34**

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

81770000001-8 39341651202-7 30725020220-6 01031679006-1

Autenticação Mecânica

HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	45.744.816/0001-68	59	R$ 4.400,00	2,00 %	R$ 88,00
VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	26731	R$ 1.711,20	3,00 %	R$ 51,34
Total de notas: 2					**R$ 139,34**

HOSPITALAR

000561

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e	
202300000000059	
Data do Serviço	Código Verificador
22/06/2023	d8ce7b4b2

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
22/06/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço
Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no periodo de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 4.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.. Aliquota Efetiva: 2,0000000000%.	4.400,00	2,00	88,00	Sim

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	4.400,00	88,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 4.400,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 4.312,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$176,00; Est: R$0,00; Fed: R$591,80; Total Aprox: R$767,80. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 22/06/2023 às 17:11:04.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

202300000000059d8ce7b4b245744816000168

Recebi(emos) de
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202300000000059	
Competência 22/06/2023	
NFS-e d8ce7b4b2	

Consulta realizada em 22/06/2023 às 17:11:04.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

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

RPS N. 000000026366 Série NFSE, emitido 05/06/2023

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000026731 - 1	ANOG-CB4Y	05/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 744,000 quilos * R$ 2,30 = R$ 1.711,20.
Referente a B 0,000 quilos * R$ 7,00 = R$ 00,00.
Total geral R$ 1.711,20.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Mai/2023 - Vencto. 25/06/2023

Valor Liquido R$ 1.659,86

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

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

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

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	1.711,20	-	51,34	1.711,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.659,86

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81770000001-8	39341651202-7
	30725020220-6	01031679006-1
Data do pagamento		17/07/2023
Valor em Dinheiro		139,34
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		139,34

DOCUMENTO: 071726
AUTENTICACAO SISBB: 3.333.C6D.696.525.428

AHBB | REDE SANTA CASA

DT PREVISTA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	219	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 219 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 300,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	167	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 167 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 66,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	265	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 265 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$ 180,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	26732	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 26732 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R$ 32,34
TOTAL						R$ 578,34

DT PREVISTA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	219	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 219 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 600,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	219	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 219 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 200,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	219	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 219 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 130,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	167	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 167 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 44,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	167	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 167 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 132,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	167	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 167 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 28,60
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	265	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 265 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$ 78,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	265	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 265 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$ 120,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	265	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 265 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$ 360,00
TOTAL						R$ 1.692,60

DT PREVISTA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	26732	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 26732 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R$ 32,34
TOTAL						R$ 32,34

000594

030566

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2023	20/07/2023	07.01.23192.8372794-7	20/07/2023

Observações

UTI

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 1.692,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023	1.692,60			1.692,60
	Totais	**1.692,60**	**0,00**	**0,00**	**1.692,60**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 11/07/2023 15:21:49

85890000016 6 92600385232 7 01070123192 8 83727947146 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000016 6 | 92600385232 7 | 01070123192 8 | 83727947146 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23192.8372794-7
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	1.692,60

Pague com o PIX

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio REB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000016-6 92600385232-7
0107012319 2-8 8372794714 6-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23192.8372794-7
Valor Total 1.692,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071727
AUTENTICACAO SISBB: 0.26A.987.D56.E5B.B20

000588

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/06/2023	20/07/2023	07.01.23192.8369583-2

Pagar este documento até: **20/07/2023**

Observações: **UTI**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **578,34**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023	578,34			578,34
	Totais	**578,34**	**0,00**	**0,00**	**578,34**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 11/07/2023 15:21:07

85860000005 5 78340385232 0 01070123192 8 83695832912 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000005 5 | 78340385232 0 | 01070123192 8 | 83695832912 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23192.8369583-2
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 578,34

Pague com o PIX

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio REB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000005-5 78340385232-0
01070123192-8 83695832912-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23192.8369583-2
Valor Total 578,34

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071728
AUTENTICACAO SISBB: A.19A.AF1.16D.333.6D7

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000590

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 26732
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.078,13	**1**	**25/07/2023**	**6/2023**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-1031679-3-6	**002175819**		**2 - Mobiliário**		**30 - ISS TOMADOR**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 32,34	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 32,34**

Impresso em 12/07/2023 08:34:20 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2023

Contribuinte					CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					**45.349.461/0009-60**
Logradouro			Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS			**70**	**SALA 6**	
CEP	Bairro		Cidade		
17402-064	**WILLIAMS**		**GARÇA-SP**		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal
25/07/2023	**2-1031679-3-6**	**002175819**	**2 - Mobiliário**		**30 - ISS TOMADOR**
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Total Recebido
R$ 32,34	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**		**R$ 32,34**

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 26732
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

81740000000-3 32341651202-4 30725020320-4 01031679006-1

Autenticação Mecânica

U.T.I.

NOTAS FISCAIS

000591

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	26732	R$ 1.078,13	3,00 %	R$ 32,34
Total de notas: 1					**R$ 32,34**

U.T.I.

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

RPS N. 000000026367 Série NFSE, emitido 05/06/2023

Número da Nota - Serie
000000026732 - 1

Autenticidade
LGN1-F56N

Data de Emissão
05/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 388,100 quilos * R$ 2,30 = R$ 892,63.
Referente a B 26,500 quilos * R$ 7,00 = R$ 185,50.
Total geral R$ 1.078,13.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Mai/2023 - Vencto. 25/06/2023

Valor Liquido R$ 1.045,79

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

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

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

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	1.078,13	-	32,34	1.078,13

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.045,79

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81740000000-3 32341651202-4
30725020320-4 01031679006-1
Data do pagamento 17/07/2023
Valor em Dinheiro 32,34
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 32,34

DOCUMENTO: 071729
AUTENTICACAO SISBB: 3.AE2.0B8.FBA.FE8.192

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000594

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 311229150 série C
Data de Emissão 01/07/2023
Data de Apresentação 03/07/2023

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	9972.BA40.1A84.1D6D.E65E.DE8A.DA50.F6CA

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	JUN/2023	18/07/2023	16.216,36

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 908603207235	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,62%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	JUN/23	2.322,781	2.322,781	kWh	1,62489261	3.774,27	3.774,27	18,00	679,37	3.094,90	24,45	112,04
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	JUN/23	17.001,749	17.001,749	kWh	0,14095962	2.396,56	2.396,56	18,00	431,38	1.965,18	15,52	71,14
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	JUN/23	2.322,781	2.322,781	kWh	0,61760876	1.434,57	1.434,57	18,00	258,22	1.176,35	9,29	42,58
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	JUN/23	17.001,749	17.001,749	kWh	0,38599853	6.562,65	6.562,65	18,00	1.181,28	5.381,37	42,51	194,81
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JUN/23	599,113	599,113	KVr	0,40676777	243,70	243,70	18,00	43,87	199,83	1,58	7,23
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUN/23	75,112	75,112	KW	21,25439344	1.596,46	1.596,46	18,00	287,36	1.309,10	10,34	47,39
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUN/23		29,888	KW	17,42873395	520,91				520,91	4,12	18,86
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JUN/23		803,360	kWh	0,11557707	92,85-				92,85-	0,73-	3,36-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JUN/23		803,360	kWh	0,38599133	310,09-	310,09-	18,00	55,82-	254,27-	2,01-	9,20-
	Subtotal						**16.126,18**						
	Total Distribuidora						**16.126,18**						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/23					90,18						
	Total Devoluções/Ajustes						**90,18**						
	Total a Pagar						**16.216,36**						

Total Consolidado	16.216,36	15.698,12	2.825,66	13.300,52	105,07	481,49

Autenticação Mecânica no Verso

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.74143 99331.030645 00008.837171 1 94150001621636

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL	Vencimento: **18/07/2023**
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz — CNPJ: 33.050.196/0001-88	Agência/Código do Beneficiário: **3064/00008837-4**
Data de Documento: 01/07/2023 — Nº de Documento: 1010770186 — Espécie Doc.: DM — Aceite: N — Data do processamento: 01/07/2023	Nosso Número: **1717414993310-X**
Uso do Banco — Carteira: 17 — Espécie: R$ — Quantidade — Valor	(=) Valor do Documento: **16.216,36**
Instruções: ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pague aqui - PIX

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ **45.349.461/0009-60**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

HOSPITALAR

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcilia - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

030535

Instalação 0006981399
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA / SP

Demanda Contratada		Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração	
Única	105	Único	Verde : De 01 a 30/06 - 30 Dias	Participação:	100,0000%
Ponta		Ponta	Total : 30 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta		kWh Injetado FPonta	803
Geração		Reservado			

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/05/2023
Leitura Atual	30/06/2023
Qtd de dias	30
Próxima Leitura Prevista	31/07/2023

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,48411000	kW Único	R$ 16,66000000
kWh Fponta TE	R$ 0,30256000	Reat.kWh FPonta	R$ 0,31884000
kWh Ponta TUSD	R$ 1,27365000		
kWh FPonta TUSD	R$ 0,11049000		
kW Único	R$ 16,66000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40123235
Energia Reativa	40123235
Taxa de perda (%)	2,5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	035467	034051	1,60000
kWh F.Ponta	252186	241820	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000409	000480	0,16000
kW F.Ponta	000458	000499	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	006909	006544	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	022348	021846	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 04/2023
Valor EUSD/VRC: R$ 2.820,47

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência JUN/2023

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2023 JUN	2322,00	30
MAI	2511,00	31
ABR	2131,00	30
MAR	3309,00	31
FEV	2372,00	28
JAN	2643,00	31
2022 DEZ	2345,00	31
NOV	2101,00	30
OUT	2176,00	31
SET	1808,00	30
AGO	2128,00	31
JUL	1984,00	31
JUN	1892,00	30

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2023 JUN	17001,00	30
MAI	17986,00	31
ABR	18367,00	30
MAR	22375,00	31
FEV	17307,00	28
JAN	18702,00	31
2022 DEZ	16268,00	31
NOV	12918,00	30
OUT	15329,00	31
SET	13990,00	30
AGO	14315,00	31
JUL	13759,00	31
JUN	13901,00	30

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2023 JUN	75,00	30
MAI	81,00	31
ABR	80,00	30
MAR	84,00	31
FEV	83,00	28
JAN	90,00	31
2022 DEZ	75,00	31
NOV	74,00	30
OUT	81,00	31
SET	68,00	30
AGO	76,00	31
JUL	70,00	31
JUN	64,00	30

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica.
Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia.
Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,0000%

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00191741439933103064500008837171194150001621636
BENEFICIARIO:
COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E
NOME FANTASIA:
SN YYYY
CNPJ: 33.050.196/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71./30
NOSSO NUMERO	17414993810
CONVENIO	00174149
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	16.216,36
VALOR COBRADO	16.216,36
NR.AUTENTICACAO	1.FFB.721.0E9.EBD.4CA

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

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

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

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

Recebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP

Emissão: 30/06/2023 Valor Total: R$ 1.027,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.200
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.200
Série 001
Folha 1/3

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

CHAVE DE ACESSO
3523 0612 7443 5900 0152 5500 1000 0262 0010 0026 1706

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231030451175 30/06/23 10:49:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		12.744.359/0001-52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		30/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS		17400-000	30/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)98178-2520		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	18/07/2023	Vencimento	18/08/2023
Valor R$	513,50	Valor R$	513,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.141,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	114,78	0,00	0,00	**1.027,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
0129665	DESENGRIPANTE AEROSOL 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,76 Estadual (25,00%) R$3,27 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	1,00	14,496	1,44	13,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1582	GRELHA QUADRADA C/FECHO 10CM POLIDA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$1,19 Estadual (18,00%) R$1,52 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72199090	0500	5405	PC	1,00	9,39	0,94	8,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$13,34 Estadual (18,00%) R$17,85 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46	39222000	0500	5405	UN	2,00	55,14	11,09	99,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2466	DISCO DIAMANTADO CONTINUO 105MM DIS-FLEX Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5,01 Estadual (18,00%) R$6,71 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042119	0500	5405	PC	2,00	20,71	4,16	37,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135525	DISCO DIAMANTADO TURBO 110MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,54 Estadual (18,00%) R$3,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042211	0500	5405	PC	1,00	20,99	2,11	18,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL 2 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 3 Cred ICMS: 12,84 BC ICMS: 1027 Alq ICMS: 1,25%	

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2023 10:48:45

FRG Informáti

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.200
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0612 7443 5900 0152 5500 1000 0262 0010 0026 1706

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231030451175 30/06/23 10:49:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.744.359/0001-52

000598

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
25140600	DOCOL BASE PRESSAO 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$8,00 Estadual (18,00%) R$10,71 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 495CAFFC-5C40-4AE7-83C8-5DD857D6F992	84818019	0500	5405	UN	1,00	66,1551	6,66	59,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,21 Estadual (18,00%) R$1,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	10,00	1,01	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1544	FERE SIFAO CORRUGADO C/ ANEL PVC Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,63 Estadual (18,00%) R$4,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	3,00	10,00	3,02	26,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
375	LG PAPELEIRO COM TAMPA STANDER Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$4,87 Estadual (4,14%) R$1,03 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76152000	0500	5405	UN	1,00	27,6762	2,79	24,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
398	LG TORNEIRA 1198 LAVATORIO BM MESA VD C--31 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$10,88 Estadual (18,00%) R$14,55 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PCA	1,00	89,894	9,03	80,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
276A	LG TORNEIRA COZINHA 1159 C -31 22CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$11,30 Estadual (18,00%) R$15,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	93,3957	9,39	84,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7530267	LORENZETTI MAXI DUCHA 127V Val. Aprox. Tributos: Federal (18,17%) R$17,44 Estadual (18,00%) R$17,28 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 358FCAAD-634F-45D1-9632-7AA15EE185DF	85161000	0500	5405	PC	1,00	106,72	10,73	95,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11380	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,22 Estadual (18,00%) R$2,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	9,16	1,84	16,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17615	PRATIMIX RESISTENCIA SIMILAR MAXI DUCHA 3 TEMP 220V 5500W Val. Aprox. Tributos: Federal (16,75%) R$2,98 Estadual (18,00%) R$3,21 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UNI	2,00	9,90	1,99	17,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 400G CZ BR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$9,88 Estadual (18,00%) R$13,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	3,00	27,228	8,21	73,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03003.0795.17	FECHADURA ICARO RETA BAN CROMADO ESP43 (40X53) FCI: CA9656CA-2C0F-4F00-952F-802571E5E83E Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$11,07 Estadual (18,00%) R$14,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 20DA40F9-DC4E-4CC2-A79B-3D4CD0EB4D54	83014000	5500	5405	PC	1,00	91,51	9,20	82,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SFT1320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$10,15 Estadual (4,14%) R$2,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	8,00	9,98	8,03	71,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0137558	SUPORTE TV 10 A 71" UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$8,19 Estadual (13,30%) R$5,98 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0500	5405	PC	2,00	25,00	5,03	44,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/001	TRAMONTINA INTERRUPTOR 1T SIMPLES Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R$1,60 Estadual (13,30%) R$0,95 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 0280A9D7-EA68-4D3D-8F0F-6416CC61C720	85365090	0500	5405	PC	1,00	7,98	0,80	7,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

FRG Informát

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2023 10:48:45

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.200
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0612 7443 5900 0152 5500 1000 0262 0010 0026 1706

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231030451175 30/06/23 10:49:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		12.744.359/0001-52

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315.028.655.110

000539

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
57115/031	TRAMONTINA MODULO TOMADA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$16,57 Estadual (18,00%) R$16,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330	85366910	0500	5405	PC	13,00	7,88	10,30	92,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/023	TRAMONTINA PLACA 2 T 4 X 4 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$4,28 Estadual (18,00%) R$5,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: EBC04CFE-7D7D-404F-8761-CD9CB3320320	39259090	0500	5405	PC	2,00	16,191	3,25	29,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/006	TRAMONTINA PLACA 2T SEP 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$4,94 Estadual (18,00%) R$6,06 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: AFF6E4B3-A19E-410C-840B-A23C16F83A32	39259090	0500	5405	PC	5,00	7,48	3,76	33,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

FRG Informat

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2023 10:48:45

000650

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000003060518010149941500000051350

BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI ME
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.801
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	513,50
VALOR COBRADO	513,50

NR.AUTENTICACAO 8.FAB.FC7.0A0.D79.746

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Insc. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012451 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0124 5116 4609 9056

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230975502909 21/06/2023 15:32:12

000601

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	18/07/2023	3.986,14									

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	360,50	3.986,14
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	3.986,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000143	- APONTADOR S/ DEPOSITO	82141000	0500	5405	UNS	10,0000	0,260000	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR1787	- ETIQUETA 100X40 COUCHE	48211000	0500	5405	UNS	5,0000	29,900000	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898654565579	- LACRE AZUL P/ MALOTE 16CM C/ 100	39269090	0102	5102	UNS	500,0000	0,190000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA MAXPRINT	85061019	0102	5102	BL	20,0000	1,450000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	15,0000	9,900000	148,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOR-036	BORRACHA 211 PEQUENA MASTERPRINT	40169200	0102	5102	UN	10,0000	0,260000	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-083	ETIQUETA 33X22X3 CARREIRAS BRANCA	48211000	0102	5102	UN	14,0000	39,800000	557,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-062	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	20,0000	29,900000	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	3,500000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	GRAMPO 26/6 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	168,0000	0,180000	30,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAP-176	PAPEL FOTO AUTO ADESVO 115G PACOTE	37032000	0102	5102	UN	2,0000	16,000000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0102	5102	UNS	90,0000	23,400000	2.106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	20,0000	1,450000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030620	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AZUL	95059000	0500	5405	UNS	200,0000	0,270000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301100	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERDE	95059000	0500	5405	UNS	500,0000	0,270000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Bruno Joaquim

NUMERO DO PEDIDO - 1192

TERMO DE FOMENTO 001/2018
ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R$ 360,50 (9,04%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 23/06/2023 10:05:22 - 1

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0033

030602

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004763022302230751069994150000398614
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.802
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.986,14
VALOR COBRADO	3.986,14
NR.AUTENTICACAO	9.677.0EA.ABC.B64.3F8

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

casade carnes garca

CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA

R. D. P. M. J. FERNANDES,1016, 1016 - rebelo
17400000 - GARCA - SP
Fone: 14340619991
brancoesarauza@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 661
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230667504217000100550010000000661101337203 6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231030146584

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			48.329.361/0009-60	30/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17409-060	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
GARCA	SP	34075066		30/06/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.896,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.896,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitário	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS ST	IPI
9	ACEM EM MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	79,000	30,00	2.370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	52,000	18,00	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	5,000	34,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	31,000	32,00	992,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	10,000	11,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	4,000	20,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	26,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	12,000	13,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO 001/2018, ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)

Bruno Joaquim

3

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/06/2023 VALOR TOTAL: 4.896,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 661
SÉRIE 1

19/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:00:02
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 19/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 4.896,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAIVA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO F.FC7.7AB.D6F.4BF.0D5

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.638 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.001.638
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0723 0382 2300 0143 5500 1000 0016 3819 0200 3978

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231072773867 - 06/07/2023 19:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	05/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		08:23

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.317,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.317,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	109,8000	12,0000	1.317,60					

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITALAR	

19/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:00:02
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 19/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.317,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 1.4C4.522.942.5F7.8A0

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-850882-1-7	Y21S119367	7/2023	20/07/2023

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3750	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	29	85	09/05/2023 a 07/06/2023	1294	1367		73	73

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
6/2023	78	78	1294	29	09/05/2023
5/2023	95	95	1216	32	10/04/2023
4/2023	97	97	1121	28	09/03/2023
3/2023	88	88	1024	30	09/02/2023
2/2023	82	82	936	29	10/01/2023
1/2023	72	72	864	30	12/12/2022
Média	*85,33*	*85,33*			

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

Discriminação das Receitas

Água	204,77
Esgoto	184,29
TOTAL DA CONTA:	**389,06**

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

18/07/2023 17:10:42

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	7/2023	20/07/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006461-0	Emissão 18/07/2023	Código de Baixa 2-850882-1-7
	Total da Conta:	389,06

826800000003-4 890600682029 307200301207 008508820076

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82680000003-4 89060068202-9
30720030120-7 00650582007-6
Data do pagamento 19/07/2023
Valor Total 389,06

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: 9.131.FC3.97F.5EF.B55

0006.9

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

2º Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-850884-1-7	C03L000230	7/2023	20/07/2023

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLiAMS - Compl: Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3760	**Endereço de Correspondencia** ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	29	4	09/05/2023 a 07/06/2023	4923	4928		5	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
6/2023	4	10	4923	29	09/05/2023
5/2023	5	10	4919	32	10/04/2023
4/2023	3	10	4914	28	09/03/2023
3/2023	5	10	4911	30	09/02/2023
2/2023	3	10	4906	29	10/01/2023
1/2023	3	10	4903	30	12/12/2022
Média	*3,83*	*10,00*			

Discriminação das Receitas

Água	28,05
Esgoto	25,25
TOTAL DA CONTA:	**53,30**

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

18/07/2023 17:10:55

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

2º Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	7/2023	20/07/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 18/07/2023	Código de Baixa: 2-850884-1-7
	Total da Conta:	**53,30**

826100000000-7 533000682021 307200301207 008508840074

000610

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82610000000-7 53300068202-1
307200301207 00630884007-4
Data do pagamento 19/07/2023
Valor Total 53,30

DOCUMENTO: 0/1902
AUTENTICACAO SISBB: 2.2BB.768.DB8.A17.744

000611

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

2º Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-850886-1-7	E22G022659	7/2023	20/07/2023

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3770	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	29	34	09/05/2023 a 07/06/2023	201	201		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
SEM HIDRÔMETRO	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
6/2023	0	10	201	29	09/05/2023
5/2023	0	10	201	32	10/04/2023
4/2023	0	10	201	28	09/03/2023
3/2023	0	10	201	30	09/02/2023
2/2023	0	10	201	29	10/01/2023
1/2023	201	201	201	30	12/12/2022
Média	*33,50*	*41,83*			

Discriminação das Receitas

Água	28,05
Esgoto	25,25
TOTAL DA CONTA:	**53,30**

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

18/07/2023 17:11:11

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

2º Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	7/2023	20/07/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006463-2	Emissão: 18/07/2023	Código de Baixa: 2-850886-1-7
	Total da Conta:	53,30

826900000009 533000682021 307200301207 008508860072

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 826900000009 538000680302-1
307200301207 008508860071-2
Data do pagamento 19/07/2023
Valor Total 53,30

DOCUMENTO: 071903
AUTENTICACAO SISBB: 4.D5E.B1F.276.783.148

Recebemos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 484 - Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 07/07/2023 Valor Total: R$ 285,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.362
Série 001

GABRIELA
O tempero show de sabor!

MORIS & IASUTANI LTDA - ME

RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17400-000
www.alhogabriela.com.br
nfe@alhogabriela.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.034.362
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0713 6543 5800 0180 5500 1000 0343 6210 0034 3559
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231077106971 07/07/23 11:13:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315030960119		13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
484 - Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil		45.349.461/0009-60	07/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000	07/07/2023
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP (14)3532-5198		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/07/2023
Valor R$	285,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
110,84	19,95	0,00	0,00	285,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**285,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATARI				13.654.358/0001-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Cezario Kemp, 150	GARCA			SP	315030960119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$11,97 Estadual (7,00%) R$19,95 Municipal (0,00%) R$0,00	07032090	020	5101	KG	19,00	15,00	0,00	285,00	110,84	19,95	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 ICMS BASE DE CALC REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART. 1 ICMS BASE D 2 F. CALC REDUZIDA TI MP(12%) ANEXO II, ART.3 II MPV NO COMPOSTO 3 - SUBST. TRIB ART. 313 W RICMS 4 ICMS: 07032090 E 07129090 ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N. 10.8 5 ST 2018 SP 6 - Referente a(s) pedido(s) 46534, 46667,46902,46922	

Bruno Joaquim

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/07/2023 11:15:57

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H 5 BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130189043022410089571037794170000028500
BENEFICIARIO:
MORIS E IASUTANI LTDA ME
NOME FANTASIA:
MORIS E IASUTANI LTDA ME
CNPJ: 13.654.358/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
MORIS E IASUTANI LTDA ME
CNPJ: 13.654.358/0001-80
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.904
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	285,00
VALOR COBRADO	285,00

NR.AUTENTICACAO 8.4F0.05D.F40.3A0.F8C

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

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

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

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

CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 157.612
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1576.1210.1796.8918

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

DADOS DA NF-e
135231023039178 - 29/06/2023 10:53:40

000615

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		29/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		10:53:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA 7h/12h - 14h/17h		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Garca		SP	

FATURA/DUPLICATAS

157612/1 - 20/07/23 - 336,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
195,99	23,52	0,00	0,00	336,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
1663 30049099	(+) GLICERINA 12% 500ML Marca: JP Princípio Ativo: GLICERINA Lote: 8767 23 - 31/05/2025 Qtde: 40.00 / CEST: 13.003.00	020 5102	FRS	40,0000	8,4000	0,0000 0,0000 %	336,00	195,99	23,52 0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO 295150158.1 TERMO DE FORMENTO 001/2018 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: GARCA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo aproximado R$: 45,19 Federal R$: 40,32 Estadual Fonte: IBPT /	HOSPITALAR 03 JUL. 2023 LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.650-3

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001086913000923709594170000033600
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.905
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	336,00
VALOR COBRADO	336,00

NR.AUTENTICACAO 5.1C1.E52.284.E24.55A

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

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

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

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
22/06/2023		

NF-E
Nº 7230212 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7230212
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0644 4631 5600 0184 5500 7007 2302 1210 6721 1602

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135230985710281 23/06/2023 01:39:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/06/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	22/06/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/07/2023	369,35						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
369,35	66,48	0,00	0,00	369,35

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	369,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				6,300	6,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
411536	CEFAZOLINA SODICA (FAZOLON) 1GR 20FA HSA BLAU . PMGV: R$265.61 POS MON LT:23051873 5UN Val:19.05.2025	0,00	30042059	500	5102	CX	5	73,8700	369,35	369,35	66,48		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2010907544 Remessa: 3010706919 Faturamento: 4010713566 PEDIDO: 294335623 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospitar Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

23 JUN. 2023

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000240814505000194170000036935
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.906
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	369,35
VALOR COBRADO	369,35

NR.AUTENTICACAO 1.1F7.4D1.C6A.96B.282

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

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

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

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

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 134.626

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

030619

Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001346261001562248

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

135230991315558 23/06/2023 19:12

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/06/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	23/06/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 134.626/ 1 Valor: 568,80 Vencto. 21/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
568,80	97,00	0,00	0,00	568,80

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	568,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* 1 - emitente 2 - destinatario	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570409	DOSADOR ORAL 05ML C/100 DESCARPACK Lote: 2DOUAA001B Val.: 31/10/2027	90183119	000	5102	PCT	3,00 3,00	29,900000	89,70	89,70	10,76		12,0	
572464	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO VITALITY 24H C/1 UN BECARE Lote: 221111 Val.: 31/10/2027	90192010	000	5102	UND	30,00 30,00	4,900000	147,00	147,00	26,46		18,0	
569144	METADONA 10MG CX C/20 CMP "MYTEDOM" (A1) CRISTALIA Lote: 22100203 Val.: 03/10/2024	30049039	000	5102	CX	5,00 5,00	34,400000	172,00	172,00	30,96		18,0	
569146	QUETIAPINA 25MG C/30CP "QUETIPIN" (C1) CRISTALIA Lote: 23020081 Val.: 01/02/2025	30049079	000	5102	CX	16,00 16,00	6,756000	108,10	108,10	19,46		18,0	
571548	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN" SANTISA Lote: 40400723 Val.: 01/03/2025	30039099	000	5102	CX	10,00 10,00	5,200000	52,00	52,00	9,36		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

Bruno Joaquim

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 2 DIAS

HOSPITALAR

26 JUN. 2023

LANÇADA

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1

No. 134.626

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001346261001562248

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

135230991315558 23/06/2023 19:12

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Ribeirão Preto V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA N/P.154.701 PEDIDO 294335623.1 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)	

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082394015452120530260007494180000056880
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.907
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	568,80
VALOR COBRADO	568,80

NR.AUTENTICACAO 2.A8D.013.A89.777.716

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

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

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

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

Recibo do pagador

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.023300 23006.460002 1 94170000179200**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		46.087.854/0001-58	0046 / 0064600	20/07/2023
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60			Nº documento 233023	Nosso número 09 / 00000233023-P
Espécie R$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.792,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 6/2023
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.023300 23006.460002 1 94170000179200**

Local de pagamento							Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.							20/07/2023
Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531**							Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 07/07/2023		Nº documento 233023		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/07/2023	Nosso número 09 / 00000233023-P
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.792,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Mensalidade Associativa Referente: 6/2023
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400-000 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ana Paula da Silva
RG: 34.979 [illegible]4-0
Assistente [illegible]H

HOSPITALAR

Rubrica: 52

0006 3

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.792,00	1.792,00			
		Total da empresa:	1.792,00	1.792,00			

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002360023006460002194170000179200

BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.909
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.792,00
VALOR COBRADO	1.792,00

NR.AUTENTICACAO 3.B0D.B82.DE1.D0D.7DA

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

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

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

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

Life

Fatura Detalhada

0006 - 5

0000380681 1

LIFE
CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70
Fone: (14) 3402-9700 - SAC: 0800 343 0800
E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br

Emissão	Vencimento
03/07/2023	20/07/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatario
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams
Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO	Valores(R$)
STFC_Acesso Digital 30 Canais	455,70
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	0,00
SCM_ACESSO FIBRA DEDICADA 100/100	464,53
SVA_PSCI 100D	534,47
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
SMP_Acesso Móvel 3GB (2GB + 1GB Bônus Recorrência) + 100min	17,40
SVA_App mobile_gestãoC	16,15
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/05/2023 até 29/06/2023 1/1	7,17

Valor total a pagar: R$ 1.984,42

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03452.282001 00107.352171 2 94170000198442**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento: **20/07/2023**

Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário: **7652-X / 680-7**

Data Doc	Número Doc	Especie Doc	Aceite	Data Processamento
03/07/2023	3806811	DM	N	04/07/2023

Nosso Número: **34522820000107352-2**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor
	17	R$		

(=) Valor Documento: **1984,42**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.
Fatura reajustada anualmente.

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor cobrado

de 01/06/2023 até 30/06/2023

Pagador
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340314467276351
03/08/2023 14:51:04

03/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:51:03
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100107352171294170000198442
BENEFICIARIO:
LIFE COBRANCAS LTDA
NOME FANTASIA:
LIFE COBRANCAS LTDA
CNPJ: 21.343.753/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.910
NOSSO NUMERO	34522820000107352
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.984,42
VALOR COBRADO	1.984,42

NR.AUTENTICACAO E.295.E6A.5CC.614.DEB

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: JE969115 PRISCILLA TENGLER GALOCIO.

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: 000017197 SERIE: 3
	000627	

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

17400-000 - GARCA (SP)
FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783
EMAIL embalagens3s@yahoo com br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000017197
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2307-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.197-194.674.077-5

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC EFETUADO POR ECF	135.231.051.717.225 04/07/2023 09:21:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315 060 959 113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT		45.349.461/0009-60	04/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 05	WILLIANS	17402-054	04/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **IE/RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5056	SP	09:18:50

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017197-1 - CARTEIRA - 21/07/23 - R$ 74,50

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	74,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0004005PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	3	19,5000	58,50			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	8	2,0000	16,00			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-017544 **TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)** Bruno Joaquim	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-8

BCO BRADESCO S.A.

23790005049318500002020031424205994180000007450
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.911
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	74,50
VALOR COBRADO	74,50

NR.AUTENTICACAO 5.415.B9A.16C.B8C.0DC

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

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

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

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

NOTA FISCAL Nº 000002188 SÉRIE 32

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002188
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0660 6192 0200 5700 5503 2000 0021 8814 7296 9244

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135231030133120 / 30.06.2023 - 10:15:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	30.06.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		21.07.2023	423,01			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
423,01	76,14	0,00	0,00	411,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
11,38	0,00	0,00	0,00	0,00	423,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF5A07	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Cilindro			72,640 KG	7,840 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L IM3	2804.40.00	000	5103	M3	8,000	51,453900	411,63	423,01			76,14	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004460021 NFe Cobertura: 000105453-031 . Lotes dos produtos: BRCDAAVMN5 = 8,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

0006

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74693182056430902100070109426935294180000042301
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.912
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	423,01
VALOR COBRADO	423,01

NR.AUTENTICACAO D.BB9.371.105.B20.F15

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

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

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

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

000631

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 522953 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 522953
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5229 5310 0085 1753

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135230990060179 23/06/2023 15:37:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	23/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	23 JUN 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 21/07/2023 824,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,64	123,25	0,00	0,00	824,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	824,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			11,24	11,24

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
32149	FARMACHEN AGE 200ML C/12-PROLINK LT P2304-0094 (2) 10/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: P23040094, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 31/10/2024)	15121919	500	5102	CX	2	68,9600	137,92	137,92	24,82		18,00	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-0M-CRALPLAST LT 15A23 (5) 12/2027 (Fornecedor: 2854, Lote: 15A23, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	30051020	200	5102	RL	5	53,4200	267,10	267,10	48,08		18,00	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5367 (1) 07/2027 \ LT 5383 (3) 09/2027 (Fornecedor: 138, Lote: 5367, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027 / Fornecedor: 138, Lote: 5383, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183119	000	5102	PCT	4	49,1550	196,62	196,62	23,59		12,00	
12772	CITR. FENTANILA(A1) 78,5MCG(50MCG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AS-033/22M (2) 04/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-033/22M, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049099	500	5102	CX	2	111,5000	223,00	223,00	26,76		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 294335623 TERMO E FOMENTO 001/2019 ORGAO PREFITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ||#R7V3 R1P2V1 R0P4V1 ||
Pedido: 520612
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,05

Bruno Joaquim

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

26 JUN. 2023

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398029317700007718002935700794180000082464
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.913
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	824,64
VALOR COBRADO	824,64

NR.AUTENTICACAO 9.015.C0F.44B.126.8AC

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

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

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

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

RECEBEMOS DE 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.222,25 DESTINATÁRIO: 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000655

NF-e
Nº. 000.017.145
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME

AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713977

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.017.145
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0605 3354 3300 0111 5500 3000 0171 4510 1568 5601

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	**135231011603556 - 27/06/2023 18:17:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315080959113			**05.335.433/0001-11**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT			**45.349.461/0009-60**	**27/06/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06	**WILLIANS**		**17402-064**	**27/06/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**18:15:00**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	21/07/2023
Valor	R$ 1.222,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**1.222,25**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**0,00**	**1.222,25**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896343088781	GARFO REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	10,0000	6,6000	66,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
16564	TAMPA PLAST 200 ML TRANSP C/50 UN	39235000	0102	5929	PCT	5,0000	7,5000	37,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	15,0000	5,9500	89,25	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
16979FD	CUMBUCA ISOPOR R-100/500 ML C/TAMP/100	39239090	0102	5929	FD	6,0000	42,0000	252,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7896668028295	CANUDO BIO GARRAFA SACHE 25 CM C/100 UN	39173290	0102	5929	PCT	2,0000	4,4500	8,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
18033	FACA REFEICAO CRISTAL C/50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	20,0000	6,6000	132,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
18108	COLHER REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	30,0000	6,6000	198,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
18152FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 850 MLC/100C/TAMPA	39239090	0102	5929	FD	10,0000	42,0000	420,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
18392	ESPONJA DUPLA FACE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	68053090	0500	5929	UN	30,0000	0,6200	18,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CF Ref.: modelo: 2D ECF:0 COO:17245. Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-017245 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) - - - Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Bruno Joaquim

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049317900000004001424201894180000122225
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:
ASSOCIACAC HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.914
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.222,25
VALOR COBRADO	1.222,25
NR.AUTENTICACAO	0.7B2.D1A.6DB.366.B7B

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARCA - SP
CEP: 17400-000
Fone: 3471-0798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000862
Serie 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0716 6333 9400 0155 5500 1000 0008 6210 1165 1090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000635

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lote efetuado em dec	135231114105190 12/07/2023 16:51:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF / CNPJ
315057[illegible]115		16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF / CNPJ / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	12/07/2023 16:51

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	HOSPITAL

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	DATA HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5062	SP		17400-000	12/07/2023 16:51:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,52

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
[illegible]	CATETER INTRAVENOSO 5000MCG 3X3ML	30045090	060	5929	UN	6,00	6,42	38,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] Nota Fiscal Referente a(o) Cupom Fiscal de Número 000[illegible]

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/07/2023 16:51:17

[redacted]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
3062/03062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0498-7 - SIA CRUZ RIO PARDO SP
CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES BENOFIO LTDA
CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55
VALOR: R$ 38,52
DEBITO EM: 19/07/2023

DOCUMENTO: 071915
AUTENTICACAO SISBB: 9.BC9.C6F.871.88A.041

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
225

Código de Verificação de Autenticidade
LKPJJGVR6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2023 às 16:09:27

Chave de Acesso
18958649601104548A8Q92EECSDS24CCF

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.088.167/0001-40		001107889	000042460	R G MOREIRA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
PRAÇA RUY BARBOSA, 53		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-079	GARÇA-SP		naturessencia@naturessencia.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	creme papaina 10%	89,00	R$ 534,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.07	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACêUTICOS.	3,2659%	0000040000007			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 534,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 534,00	R$ 17,44	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 534,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$71,82 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,73%) R$14,58 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMETO 001/2018
ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(HOSPITAL)

Bruno Joaquim

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA
CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40
VALOR: R$ 534,00
DEBITO EM: 19/07/2023

DOCUMENTO: 071916
AUTENTICACAO SISBB: 5.570.0A5.E08.7E8.FBA

000659

RECEBI(EMOS) DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA O(OS) SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/07/2023 VALOR TOTAL: 1.784,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e 000001407

SÉRIE 1

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001407
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1 |

CHAVE DE ACESSO
35230712965462000122550010000014071000350585

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135231045051002 03/07/2023 11:55:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	03/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	03/07/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	11:55:09

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				1.784,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.784,21

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	6,000	5,62	33,74					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	12,305	2,19	27,23					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	25,020	5,55	138,92					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	16,000	4,99	79,84					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	9,920	4,98	49,36					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	70,915	6,34	449,61					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	5,390	4,99	26,90					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	8,000	5,46	43,72					
2432	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	31,075	4,26	135,25					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	50,725	3,75	190,20					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	13,000	4,45	57,87					
2462	CHUCHU kg	07070000	040	5929	KG	15,620	2,21	34,54					
7070	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	16,000	4,99	79,84					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	25,090	2,03	50,91					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2018 ORGÃO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 53º RICMS/00 Ref. Cupom/SAT: [illegible] - COO: 17867, 18569, 19209, 20343, 20840 / CF-e-SAT: [illegible] - COO: [illegible] [illegible] artigo 113, § 2º do RICMS [illegible] - Faturado conforme Cupom Fiscal	

Bruno Joaquim

Powered by Arius Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0216-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACCILAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-27
VALOR: R$ 1.784,21
DEBITO EM: 19/07/2023

DOCUMENTO: 07191
AUTENTICACAO SISBB: 0.128.D84.317.63C.24E

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000017147 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

17400-000 - GARCA (SP)
FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783
EMAIL embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000017147
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2306-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.147-101.034.474-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC EFETUADO POR ECF		135.231.014.575.913 28/06/2023 09:04:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO**	**CNPJ**
315 080 959 113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	28/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	28/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		09:02:15

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017147-1 - CARTEIRA - 21/07/23 - R$ 5.163,54

CALCULO 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	5.163,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.163,54

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,8000	54,00			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	41,5000	622,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,7500	5,25			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	16,3800	163,80			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	23,9400	47,88			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO	48181000	0500	5929	PCT	90	5,0800	457,20			0,00		
17606	VASSOURA NYLON C/CABO MADRI	96039000	0102	5929	UN	1	5,9100	5,91			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	236	10,8000	2.548,80			0,00		
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	6	86,7000	520,20			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	1,9600	98,00			0,00		

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-017264 **TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)** Bruno Joaquim	HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049317900000008001424020394180000516354
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.918
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.163,54
VALOR COBRADO	5.163,54

NR.AUTENTICACAO A.EF2.77E.F51.233.61F

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

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

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000643

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
200.81834.34-3	RAFAEL RODRIGUES MORENO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua JOSE CUBA NETO, 260					JARDIM FREI AURELIO I
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.401-136	0022069 - 0317 / SP		375.068.078-74
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
23/06/1989	RITA DE CASSIA BORBA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito reciproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.940,95	17/04/2023	15/07/2023	15/07/2023	PD0 Cód. Saque: 04

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.071,79	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 132,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 64,00 horas 40,00%	R$ 286,77
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 727,08	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 691,77	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 230,59
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 96,06				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.236,06**

DEDUÇOES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 122,99	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 54,53
114.1 IRRF	R$ 210,29	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 387,81**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.848,25**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000644

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.81834.34-3	11 Nome RAFAEL RODRIGUES MORENO			
17 CTPS (nº, série, UF) 0022069 - 0317 / SP	18 CPF 375.068.078-74	19 Data de Nascimento 23/06/1989	20 Nome da Mãe RITA DE CASSIA BORBA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 17/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 15/07/2023	26 Data de Afastamento 15/07/2023	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

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

GARÇA SP 15 de AGOSTO de 2023

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 0022069 Série 0317/SP

2ª Via

Rafael Moraes

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Rafael Rodrigues Moreno

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 23/05/1989

Filiação Henrique Moreno e Rita de Cassia Borba

Doc. Nº RG 44.519.631-2

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ... / ... / ... Doc. Ident. Nº ...

Exp em ... / ... / ... Estado ...

Obs.: ...

Data Emissão 15 / 09 / 2014 SRTE Garça/SP

Alessandra Meirelles Machado Siman
Assinatura do Funcionário
R.I. 35391375-3
C.P. 3533196-8

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome ...
Doc. ...
Nome ...
Doc. ...
Nome ...
Doc. ...
Nome ...
Doc. ...
Est. Civil ...
Doc. ...
Est. Civil ...
Doc. ...
Nascimento ...
Doc. ...

000647

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-80
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	RAFAEL RODRIGUES MORENO
Cargo:	TEC ENFERMAGEM
CBO:	322205
Admissão:	17 de Abril de 2023
Registro:	7179
Salário:	R$ 2.143,57 (dois mil cento e quarenta e três reais e cinqüenta e sete centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 15 de julho de 2023

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.13
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAEL RODRIGUES MORENO
CPF/CNPJ: 375.068.078-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.929-7
DATA DO PAGAMENTO: 24/07/2023
VALOR: 2.848,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.867.872.98E.6E7.B12

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000649

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MATHEUS DA SILVA MUFALO	021400	00419

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/08/2021 A 16/08/2022	26/07/2023 A 09/08/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.890,26

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	945,13	P
1/3 das Férias:	315,04	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	94,51	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.260,17	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	94,51	D
TOTAL LIQUIDO:	1.165,66	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.165,66 (um mil cento e sessenta e cinco reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MATHEUS DA SILVA MUFALO

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 26/06/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.165,66(um mil cento e sessenta e cinco reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 24/07/2023
GARCA

MATHEUS DA SILVA MUFALO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ: 472.439.828-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.687-4
DATA DO PAGAMENTO: 24/07/2023
VALOR: 1.165,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.080.D0E.B35.ADE.8B0

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 20234215453494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: RAFAEL RODRIGUES MORENO

PIS/PASEP: 20081834343 — Admissão: 17/04/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 23/06/1989 — Data Opcão: 17/04/2023 — CTPS: 0022069/00317

Movimentação: 15/07/2023 - I3 — Aviso Prévio: 1 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.313,70	0,00	0,00
Depósito	0,00	185,09	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 185,09 — Valor Devido pela Empresa: 185,09

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85800000001-1 85090239202-3
30724202342-4 15453494612-2
Data do pagamento 21/07/2023
Identificador 20234215453494612
Data de vencimento 24/07/2023
Valor Total 185,09

DOCUMENTO: 072101
AUTENTICACAO SISBB: 5.CAE.6C4.0B6.A3A.45D

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
15/NFE	03/07/2023 11:14:27	986DDB768584C3369FE0	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 11.344.914/0001-96 IE: IM: 38651
Razão Social: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
Endereço : AVENIDA MARCELO STEFANI - Num: 62 - SALA 02
Bairro : JARDIM DO LAGO - CEP: 12.914-490
Município : BRAGANCA PAULISTA - SP Telefone: (11)4034-7100

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - Sala 6
Bairro : Vila Williams - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP
E-mail : mandriollo@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :AVENIDA MARCELO STEFANI - Num: 62 - SALA 02. Bairro: JARDIM DO LAGO - CEP: 12.914-490
Municipio :BRAGANCA PAULISTA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE 02 EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 180 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE JUNHO 2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Dedução / Outras Informações

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.673,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.673,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	50,19		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
25,10	10,87	50,19	16,73	102,89		

VALOR LIQUIDO = R$ 1.570,11

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.570,11 **Forma Pgto:** A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Quinhentos e Setenta Reais e Onze Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 14/08/2023.
- Esta nota Substitui a Nota: 13 da série: NFE Cancelada em: 03/07/2023 11:13:57
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:50,19 (3,00%)

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários **Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e**	Número da Nota/Série 15/NFE
	Data e Hora de Emissão 03/07/2023 11:14:27
	Código de Verificação 986DDB768584C3369FE0
	Página 2 / 2

Recebi(emos) de **ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA** os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / _____ Data Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota Número da Nota **15/NFE** Emissão **03/07/2023 11:14:27** Código de verificação **986DDB768584C3369FE0**

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

	ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	1855043	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	PEDRO JOSE DE CARVALHO			27/05/40	30/06/23	30/06/23
2	1854156	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ALEX MOREIRA ALVES			30/08/89	29/06/23	29/06/23
3	1853751	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	DIEGO DE PIOVEZAN			13/12/79	29/06/23	29/06/23
4	1853177	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	DAVID ZULMIRO			17/07/58	29/06/23	29/06/23
5	1853048	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	CREUZA DONIZETE MARÇAL PEDRO			22/06/57	29/06/23	29/06/23
6	1852926	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	TRINIDADE BAREIRO FRANCO			03/01/39	29/06/23	29/06/23
7	1852925	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ROBERTO SOBRAL			15/11/39	29/06/23	29/06/23
8	1852866	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ALEXANDRE CRISTINO RIBEIRO			24/10/79	28/06/23	28/06/23
9	1851192	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	FLAVIO ALEXANDRE DOS SANTOS			21/04/93	27/06/23	28/06/23
10	1850700	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	FLORISVAL ANTONIO DOS SANTOS			08/06/42	27/06/23	27/06/23
11	1849559	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANTONIO DOS SANTOS			13/06/43	26/06/23	26/06/23
12	1849339	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RAFAEL SARTORIO ESCAQUETTE			05/04/91	26/06/23	26/06/23
13	1849313	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ORLANDO BUENO			14/08/36	26/06/23	26/06/23
14	1849312	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FLAVIO ALEXANDRE DOS SANTOS			21/04/93	26/06/23	26/06/23
15	1847455	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	TRINIDADE BAREIRO FRANCO			03/01/39	26/06/23	26/06/23
16	1847429	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	GUSTAVO AFFONSO ARONNE			06/04/76	25/06/23	25/06/23
17	1847382	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ROSA MARIA			10/03/50	25/06/23	25/06/23
18	1847334	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	CLEUSA SOARES SPINELLI			18/12/52	25/06/23	25/06/23
19	1847234	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	AMANCIO MORAIS			21/05/48	25/06/23	25/06/23
20	1847233	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	CLEUZA SOARES SPINELLI			18/12/52	25/06/23	25/06/23
21	1847094	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JUVENIL DA SILVA			17/11/78	24/06/23	24/06/23
22	1846929	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	LINDA INES STEFANIE DA SILVA MODESTO			30/07/94	23/06/23	23/06/23
23	1846755	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ GUILHERMEMARTINS CASTILHO			31/07/96	23/06/23	23/06/23
24	1846060	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOSUE CARDOSO			28/06/61	23/06/23	23/06/23
25	1846037	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOSUE E CARDOSO			08/06/61	23/06/23	23/06/23
26	1845813	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	FABIANA DE MATTOS MARTINS DA SILVA			20/11/80	23/06/23	23/06/23
27	1845789	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	FABIANA RIBEIRO DA SILVA			22/04/89	23/06/23	23/06/23
28	1845788	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LEONICE H MARTINS			27/01/51	23/06/23	23/06/23
29	1845662	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ELENICE DE MATTOS MARTINS			11/06/53	23/06/23	23/06/23
30	1845579	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	FABIANA RIBEIRO DA SILVA			22/04/89	23/06/23	23/06/23
31	1845435	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	TATIANA SCARPELINI BRANDINO			10/10/85	22/06/23	22/06/23
32	1845224	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANA PAULA SILVA GONÇALVES			29/07/91	22/06/23	22/06/23
33	1844153	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARTA ELIAS GONÇALVES			12/10/71	22/06/23	22/06/23
34	1843906	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	IVANILDA RAGACI DOS SANTOS			05/03/47	22/06/23	22/06/23
35	1842665	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROSELI TEREZINHA ALVES DA MOTA			30/06/73	21/06/23	21/06/23
36	1842190	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	VANJA LUCIA N20ASSARO			20/01/64	20/06/23	20/06/23
37	1842110	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ADERCI ROSA DA SILVA OLIVEIRA			20/02/46	20/06/23	20/06/23
38	1841854	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCIO CASSIA 2			02/08/47	20/06/23	20/06/23
39	1841438	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	AIRTON DANILO			12/06/88	20/06/23	20/06/23
40	1841216	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAO TURATTO			03/09/38	20/06/23	20/06/23
41	1840953	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCIO CASSIA			02/08/47	20/06/23	20/06/23
42	1840393	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROGELIA DA SILVA GONÇALVES			25/05/69	19/06/23	19/06/23
43	1840386	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EUCLIDES GELAMOS CARQUEJEIRO			14/02/55	19/06/23	19/06/23
44	1840304	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIO FREIRE			22/02/47	19/06/23	19/06/23
45	1839129	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	NEUZA MATIELO R. GUIMARAES			16/05/49	18/06/23	18/06/23
46	1839004	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ANTONIO JAIR VILANI			26/07/49	18/06/23	18/06/23
47	1838715	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CECILIA FRANCISCA DOS SANTOS QUIQUINATO			21/04/46	16/06/23	16/06/23
48	1838540	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EVAIR LOPES			30/04/67	16/06/23	16/06/23
49	1838539	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANTONIO ROCHA			05/02/48	16/06/23	16/06/23
50	1837669	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	AURORA MOREIRA GOMES			10/08/50	16/06/23	16/06/23
51	1837283	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FERNANDO MOREIRA RAMOS			06/12/98	15/06/23	15/06/23
52	1836517	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	SUELENE CRISTINA EUZEBIO			08/01/70	15/06/23	15/06/23
53	1835801	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ERICA CRISTINA BOROTTA			01/05/77	14/06/23	14/06/23

54	1835791	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	BARBARA DO CARMO GASPARELLO			06/10/00	14/06/23	14/06/23
55	1835697	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA APARECIDA FLORENCIO			09/11/55	14/06/23	14/06/23
56	1835636	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ROGERIO BARBOSA DE OLIVEIRA			17/09/71	14/06/23	14/06/23
57	1835628	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	RODRIGO BARBOSA DE OLIVEIRA			17/09/71	14/06/23	14/06/23
58	1835618	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	WILLIAN ROCHA DA SILVA AMARIA			29/04/98	14/06/23	14/06/23
59	1835163	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARILENE DE JESUS			02/11/60	14/06/23	14/06/23
60	1833959	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	LUIZ ANTONIO SGANZERLA			03/03/41	13/06/23	13/06/23
61	1833154	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE CLAUDEMIR F			09/01/61	13/06/23	13/06/23
62	1833142	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE CLAUDEMIR FINCO			09/01/61	13/06/23	13/06/23
63	1832670	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	YVONE CASTRO TELLES 2			03/11/33	12/06/23	12/06/23
64	1832076	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	YVONE CASTRO TELES MATIAS			03/11/33	12/06/23	12/06/23
65	1831728	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	NELSON DONIZETE MENDES			05/02/64	12/06/23	12/06/23
66	1831079	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	OLINDA APARECIDA ALMEIDA			02/05/47	11/06/23	12/06/23
67	1830737	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANGÉLICA REGINA NUCCI MARTINS			07/11/70	10/06/23	10/06/23
68	1830697	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BENILSON TAVARES ROMANO			10/02/80	10/06/23	10/06/23
69	1830383	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROSA MARIA DE JESUS SOARES			10/03/50	09/06/23	09/06/23
70	1830060	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	RODSON DE SOUZA ANTONIO			10/07/87	09/06/23	09/06/23
71	1830059	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA CONCEIÇAO DOS SANTOS			21/02/27	09/06/23	09/06/23
72	1828724	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GENI BARBOSA DA SILVA			30/01/56	07/06/23	07/06/23
73	1828527	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GENI BARBOSA DA SILVA			30/01/56	07/06/23	07/06/23
74	1828526	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROSA MARIA DE JESUS SOARES			10/03/50	07/06/23	07/06/23
75	1828110	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	ROSIANE VITORIA DA SILVA			13/01/05	07/06/23	07/06/23
76	1828043	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	VANDO APARECIDO MIRANDA			28/08/57	06/06/23	06/06/23
77	1828014	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA DOS SANTOS DE ARAUJO ROCHA			##########	06/06/23	06/06/23
78	1826358	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	TEREZINHA PORTO BICALHO DE ALMEIDA			19/07/31	05/06/23	05/06/23
79	1826096	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	TEREZINHA PORTO BICALHO DE ALMEIDA			19/07/31	05/06/23	05/06/23
80	1825379	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	LUCIANA RODRIGUES MOLINA DA SILVA			04/11/71	05/06/23	05/06/23
81	1825257	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA DE LOURDES FLORIANO TAVARES			21/02/75	05/06/23	05/06/23
82	1825227	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MELISSA MANARESI BASSO			08/09/76	05/06/23	05/06/23
83	1825139	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA CONCEIÇAO DOS SANTOS			21/02/27	05/06/23	05/06/23
84	1825080	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	GABRIEL HENRIQUE SILVA SANTOS			02/09/96	05/06/23	05/06/23
85	1824975	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LAZARA MORETTI			22/09/48	05/06/23	05/06/23
86	1824832	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	DIEGO PIOVEZAN 1			13/12/79	04/06/23	04/06/23
87	1824779	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ARMANDO BACHEGA JUNIOR			18/02/63	04/06/23	04/06/23
88	1824778	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ORLANDO ZANCOPÉ JUNIOR			20/05/48	04/06/23	04/06/23
89	1824350	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA DOS SANTOS DE ARAUJO ROCHA			01/11/50	02/06/23	02/06/23
90	1824095	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CONCEIÇAO EIKO OGAWA HONDA 3			28/04/49	02/06/23	02/06/23
91	1823486	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	RONIER OLIVEIRA GOMES JUNIOR			04/06/86	02/06/23	02/06/23
92	1822354	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA			22/02/68	01/06/23	01/06/23
93	1821270	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARCOS SORIA			06/11/83	01/06/23	01/06/23

030656

	ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	1852533	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	SONA MARIA PEDROZO			26/10/61	28/06/23	28/06/23
2	1851911	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	THAUA GABRIEL OLIVEIRA FERNANDES			09/09/21	28/06/23	28/06/23
3	1851900	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	HELENA D AQUINO COSTA			28/09/19	28/06/23	28/06/23
4	1851893	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	VALENTINA RODRIGUES ALVES			26/11/19	28/06/23	28/06/23
5	1851481	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	SUELY SCARAMUCCI LUCAS			20/03/56	28/06/23	28/06/23
6	1851477	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LILIAN CRISTINA ALVES DE SOUZA			07/06/80	28/06/23	28/06/23
7	1851472	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	TAINARA SILVERIO RANGEL			08/07/07	28/06/23	28/06/23
8	1851377	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARCOS MORALES GONCALVES			23/12/59	28/06/23	28/06/23
9	1847836	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA DA CONCEICAO LEITE CANDIDO			30/07/70	26/06/23	26/06/23
10	1847829	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOAO PEDRO SOARES FIDENCIO			09/09/06	26/06/23	26/06/23
11	1847823	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ELISANGELA MARIA DA SILVA			30/03/76	26/06/23	26/06/23
12	1847820	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA MADALENA ALVES			20/10/79	26/06/23	26/06/23
13	1847816	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	OLIVIA MARTINS DA SILVA			07/04/52	26/06/23	26/06/23
14	1847813	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CRISTIANO GONCALVES PEREIRA			25/12/72	26/06/23	26/06/23
15	1847803	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ESTEVAM GABRIEL PEREIRA DIAS			24/02/12	26/06/23	26/06/23
16	1847798	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	VALDOMIRO PEREIRA LOPES			04/06/44	26/06/23	26/06/23
17	1847792	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	WESLEY APARECIDO DA SILVA			12/11/96	26/06/23	26/06/23
18	1847789	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	RONAN RICARDO BARBOSA DE SOUZA			02/05/12	26/06/23	26/06/23
19	1847782	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CARLA LAUINE BARBOSA PERES			02/04/03	26/06/23	26/06/23
20	1847775	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	SAMIRA CRISTINA GONCALVES BONFANTE			12/04/02	26/06/23	26/06/23
21	1847765	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	TEREZINHA ROSA DOS SANTOS			10/12/56	26/06/23	26/06/23
22	1847764	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ELENICE DE MATTOS MARTINS			11/06/53	26/06/23	26/06/23
23	1845297	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	PATRICIA APARECIDA SIQUEIRA DELGADO			29/01/84	22/06/23	22/06/23
24	1845293	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MAURO LUIZ DE OLIVEIRA			08/08/54	22/06/23	22/06/23
25	1845288	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	THAIS NUNES DUARTE			04/08/96	22/06/23	22/06/23
26	1845273	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	PEDRINA DOS SANTOS LIMA			23/10/81	22/06/23	22/06/23
27	1843694	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LUIZ FERNANDO GONZALEZ CARPINE			11/07/14	21/06/23	21/06/23
28	1838629	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	TEREZA ALVES DE SOUZA			10/03/70	16/06/23	16/06/23
29	1838627	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LARISSA GODOY OLIVEIRA			13/08/07	16/06/23	16/06/23
30	1838626	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANA MARIA DO CARMO COTRIM			08/03/82	16/06/23	16/06/23
31	1838625	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	FLAVIA FERRENO DE SOUZA			11/05/80	16/06/23	16/06/23
32	1838624	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA LUCIA LOPES DE ANDRADE			20/04/53	16/06/23	16/06/23
33	1838622	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	APARECIDA DONIZETTI DA SILVA MARIA			29/06/67	16/06/23	16/06/23
34	1838620	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LUIZ FERNANDO GONZALEZ CARPINE			11/07/14	16/06/23	16/06/23
35	1838619	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	SANDRA LUIZA PEREIRA DA CRUZ			21/05/78	16/06/23	16/06/23
36	1838618	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LUIZ OTAVIO MENABO FERRETTI			05/08/12	16/06/23	16/06/23
37	1838616	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MATHEUS HENRIQUE DOS SANTOS			28/04/14	16/06/23	16/06/23
38	1838614	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MAISA SCARPELINI DE OLIVEIRA			20/04/13	16/06/23	16/06/23
39	1826170	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	DAPHNE DO PRADO LOPES			20/03/15	05/06/23	05/06/23
40	1823058	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ARTHUR GABRIEL DE SOUZA			07/02/18	02/06/23	02/06/23
41	1823051	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	DAPHNE DO PRADO LOPES			20/03/15	02/06/23	02/06/23
42	1823044	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CAIO CESAR STOQUE DE SOUZA			07/08/14	02/06/23	02/06/23

0006637

24/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:27
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 24/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.167.000.111.083
VALOR TOTAL 1.570,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO F.C62.313.85A.6D5.6C0

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
103

Código de Verificação de Autenticidade
0DKBHSBKC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2023 às 15:24:19

Chave de Acesso
826679EX42AV25GJP3PT7Z51GFH88LKN

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PROMISSAO-SP	PROMISSAO - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.358.559/0001-72		00007623	00042637	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MIGUEL MARTIN GUALDA, 16		JARDIM PRIMAVERA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP	99133-1300	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	MANUTENÇAO DE EQUIPAMENTOS RETIRADA DE AR 12K R$120 INSTALAÇÃO DE AR 24K R$480 CORREÇÃO DE VAZAMENTO D ÁGUA SALA DE CIRURGIA R$40 REPOSIÇÃO DE GAS R22 SALA DE CIRURGIA R$180 CORREÇÃO DE VAZAMENTO D ÁGUA SALA DE OBSERVAÇÃO R$40 CAF HIGIENIZAÇÃO R$120 CAF REPOSIÇÃO DE GÁS R410 R$280 ALUGUEL DE ANDAIMES R$120	1.380,00	R$ 1.380,00

VALOR TOTAL DIVIDIDO EM DUAS VEZES TRINTA E SESSENTA DIAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

(HOSPITALAR)

Matheus Silva Múfalo
RG 37.468.476-5

RECEBEMOS

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
103

Código de Verificação de Autenticidade
0DKBHSBKC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2023 às 15:24:19

Chave de Acesso
826679EX42AV25GJR3PT7751GFR88LKN

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PROMISSAO-SP	PROMISSAO - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.358.559/0001-72		00007623	00042637	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MIGUEL MARTIN GUALDA, 16		JARDIM PRIMAVERA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP	99133-1300	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
07.02	Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	0.00%	0000070000002	4322302		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.380,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.380,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.380,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0DKBH9BKC**

Data / /

CPF/RG

Assinatura

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITAL

24/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:27
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 24/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.665
VALOR TOTAL 690,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIO A C 29994700980
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.DFC.702.853.5D6.97F

000662

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

RPS N. 000000026855 Série NFSE, emitido 12/07/2023

Número da Nota - Serie
000000027222 - 1
Autenticidade
B6IU-3308
Data de Emissão
12/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 866,000 quilos * R$ 2,30 = R$ 1.991,80.
Referente a B 0,000 quilos * R$ 7,00 = R$ 00,00.
Total geral R$ 1.991,80.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Jun/2023 - Vencto. 25/07/2023

Valor Liquido R$ 1.854,45

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

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

Situação de Tributação
Não Tributada no Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

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	**1.911,80**	**-**	**57,35**	**1.911,80**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.854,45

HOSPITALAR

24/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:27
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 1.854,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 6.9CF.C9C.7B0.F76.63F

000664

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

RPS N. 000000026856 Série NFSE, emitido 12/07/2023

Número da Nota - Serie
000000027223 - 1
Autenticidade
ORV6-OLNY
Data de Emissão
12/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 359,100 quilos * R$ 2,30 = R$ 825,93.
Referente a B 10,600 quilos * R$ 7,00 = R$ 74,20.
Total geral R$ 900,13.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Jun/2023 - Vencto. 25/07/2023

Valor Liquido R$ 873,13

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

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

Situação de Tributação
Não Tributada no Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

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	**900,13**	**-**	**27,00**	**900,13**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 873,13

U.T.I.

24/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:27
306203062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	24/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	873,13

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.F30.1CA.5BD.AF2.60C

000666

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
14579	29/06/2023	29/06/2023 às 09:47:57	2388-4458-5815

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	446,00	0,00	0,00	13,38

Valor Total dos Serviços - R$13,38

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-MAIO
UTI

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13,38

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13,38

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **14579** emitida em **29/06/2023** às **09:47:57** - Cód Verif **2388-4458-5815**
Condições de Pagamento: Vencimento: 29/06/2023 Valor Total R$ **13,38** Valor Líquido R$ **13,38**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

U.T.I.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096677446823794210000001338
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 09.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 09.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.401
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	13,38
VALOR COBRADO	13,38

NR.AUTENTICACAO D.0FF.65F.237.9A2.FE4

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

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

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

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

000668

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	14576
Data de Emissão	29/06/2023
Data e Hora da Competência	29/06/2023 às 09:39:07
Código de Verificação	1843-2154-1552

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	100.490,00	0,00	0,00	3.014,70

Valor Total dos Serviços - R$3.014,70

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-MAIO HOSPITALAR

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.014,70

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.014,70

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **14576** emitida em **29/06/2023** às **09:39:07** - Cód Verif **1843-2154-1552**
Condições de Pagamento: Vencimento: 29/06/2023 Valor Total R$ **3.014,70** Valor Líquido R$ **3.014,70**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 30.650-3

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096677457424194210000301470
BENEFICIARIO:
O M T COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.402
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.014,70
VALOR COBRADO	3.014,70

NR.AUTENTICACAO D.41D.571.69C.976.2D9

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000570

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:	**00025876**
Data e Hora de Emissão:	**02/06/2023 11:05:02**
Código de Verificação:	**UDW4-PAYI**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.542.126/0001-41** Inscrição Municipal: **0441780-1** Inscrição Estadual: **---**

Nome/Razão Social: **EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA**

Nome Fantasia: **Epimed Solutions** Tel: **(21)3550 5100**

Endereço: **RUA MAIRINK VEIGA 04, SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050**

Município: **Rio de Janeiro** UF: **RJ** Email: **financeiro@epimedsolutions.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: **---**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Tel:

Endereço: **RUA DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** Email: **contabilidade@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor

Santa Casa de Garça

Referente: maio/2023

Serviço:SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R$112.50
VENCIMENTOS: 25/07/2023

VALOR DA NOTA = R$ 1.125,08

Serviço Prestado

01.05.01 - Licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (R$)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	**0,00**	**1.125,08**	**2,00**	**22,50**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, Tel 151, www.procon.rj.gov.br
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 26191 Série 1, emitido em 02/06/2023
- Valor Líquido a Pagar: R$ 1.125,08

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

U.T.I.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080369053020341808710002694220000112508
BENEFICIARIO:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
NOME FANTASIA:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
CNPJ: 10.542.126/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
CNPJ: 10.542.126/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.403
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,08
VALOR COBRADO	1.125,08

NR.AUTENTICACAO 7.1A7.74B.366.F00.D8A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000672

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	14578
Data de Emissão	29/06/2023
Data e Hora da Competência	29/06/2023 às 09:45:31
Código de Verificação	9669-4848-8649

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	2.849,00	0,00	0,00	85,47

Valor Total dos Serviços - R$85,47

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-MAIO
PRONTO ATENDIMENTO

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 85,47

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 85,47

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **14578** emitida em **29/06/2023** às **09:45:31** - Cód Verif **9669-4848-8649**
Condições de Pagamento: Vencimento: 29/06/2023 Valor Total R$ **85,47** Valor Líquido R$ **85,47**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096677448423294210000006547
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.404
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	85,47
VALOR COBRADO	85,47

NR.AUTENTICACAO 0.AF3.B30.E44.1F5.783

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA FISCAL Nº 000013143 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereque
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000013143
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0760 6192 0200 4801 5503 2000 0131 4316 8685 8934

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135231055566944 / 04.07.2023 - 16:32:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	04.07.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		25.07.2023	6.779,85			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
6.779,85	1.220,37	0,00	0,00	6.604,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
175,67	0,00	0,00	0,00	0,00	6.779,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	FHE4992	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.597,211 KG	1.597,211 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	CNU 1073 OXIGÊNIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.204,000	5,485200	6.604,18	6.779,85			1.220,37	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004460530 NFe Cobertura: 000345448-031 . Lote do produto a granel: 10418192 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

U.T.I.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070109710908294220000677985
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.405
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.779,85
VALOR COBRADO	6.779,85

NR.AUTENTICACAO D.540.9EE.EC3.C98.CEA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Comprovante de Entrega

( ) Mudou-se
( ) Ausente
( ) Não existe nº indicado

Bradesco | 237-2

Beneficiário
C M HOSPITALAR S A (RPO) CNPJ 12.420.164/0001-57

Agência/Cód. Beneficiário
3376-0/0000002494-5

Nro.Documento
001190269

Mafra

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 001190269
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0612 4201 6400 0157 5500 1001 1902 6916 4756 7667

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231027479410 29/06/2023 21:51:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (03.848.9530)

CNPJ/CPF
48.349.461/0005-48

DATA DE EMISSÃO
29/06/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARCA

FONE/FAX
014997167197

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
26/07/2023
636,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
636,00	114,48	0,00	0,00	636,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	636,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS			13,0000	13,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001937	LUVA SENSITEX N 7.0 CX C/200 P M UCAMBO - MUCAMBO	40151200	500	5102	CX	1,0000	288,000000	288,00	288,00	0,00	51,84	0,00	18,00%	0,00%	1	2306	28/02/2026	01/02/2023
007390	LUVA SENSITEX N 6,5 CX C/200 P M UCAMBO - MUCAMBO	40151200	500	5102	CX	1,0000	288,000000	288,00	288,00	0,00	51,84	0,00	18,00%	0,00%	1	2308	28/02/2026	01/02/2023
209640	RIOHEX (CLOREXIDINA 2%) 100ML SOL DEGERM TWIST OFF - RIOQUIMICA	30049047	000	5102	FRA	30,0000	2,000000	60,00	60,00	0,00	10,80	0,00	18,00%	0,00%	30	2300952	30/04/2025	01/04/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)
Nosso Pedido: 99PHN6
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Bruno Joaquim

Pedido: 99PHN6
Rep.: 011805
Nº da OS 600002818607 (G)
Volumes 3
Total 3

RESERVADO AO FISCO
U.T.I.

Via Cliente

0/1900

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010106471000249403942300000063600

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.406
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	636,00
VALOR COBRADO	636,00

NR.AUTENTICACAO C.1B3.ED6.774.450.7DE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.038.340
Série 001
Folha 1/1

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

CHAVE DE ACESSO 000678
3323 0631 3782 8800 0409 5500 1000 0383 4011 4246 1061

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333230133895069 - 28/06/2023 16:54:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	28/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		17:54:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/07/2023
Valor	R$ 1.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.700,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,420	1,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27756	ALBUREX 20% SOL INF IV FA 50ML/CSL BEHRING Lote: P100520480 Qt: 10 Val: 11/05/25	30021236	700	6108	UN	10	170,0000	1.700,00	1.700,00	204,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 295388232
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
ENTREGAR QUINTA-FEIRA DIA 29/06, SEM FALTA
Orc 14246052 Fichas 1/1 1 vols
Transportador Redespacho CNPJ: 15.066.184/0001-60 razao social NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI
Rota inicio SAO JOSE DO RIO PRETO/SP fim GARCA/SP
PEDIDO DE COMPRA:PDC#295388232#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 303,11 Estadual: R$ 306,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 102,00
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
CNPJ: 15.066.184/0001-60
ROTA: CD MARILIA - R 40

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
29 JUN. 2023

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300228670170694230000170000
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.407
NOSSO NUMERO	31367730000228670
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.700,00
VALOR COBRADO	1.700,00
NR.AUTENTICACAO	A.B26.407.941.7CB.B18

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002554814
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0612 4201 6400 0319 5500 1002 5548 1413 3824 6855

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		152236441602574 29/06/2023 15:31:25-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
105022500		12.420.164/0003-19

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)			45.349.461/0009-60	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001 26/07/2023 2.779,68								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.316,31	277,96	0,00	0,00	2.959,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	179,36	0,00	0,00	2.779,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			4,0000	4,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
202683	MEROPENEM (GEN) 1G C/ 25 F/A - BIOCHIMICO	30042099	520	6108	CX	8,0000	369,880000	2.959,04	2.316,31	0,00	277,96	0,00	12.00%	0.00%	8	009831	30/03/2025	01/04/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 202683
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca
Nosso Pedido: DESBVR
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Bruno Joaquim

Pedido: DESBVR
Rep.: 011805
Nº da OS **Volumes**
600002880493 (G) 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO

30 JUN. 2023

U.T.I.
LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010082748000249408294230000277968
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.408
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.779,68
VALOR COBRADO	2.779,68

NR.AUTENTICACAO B.72B.90E.801.C51.980

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000682

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GL9 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.376.451
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3764 5116 7700 4664

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141230165919333 29/06/2023 16:25:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA E/S	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/06/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	
GARCA	(14)3407-5066	SP			

FATURA/DUPLICATA

001	27/07/23	R$ 449,05

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
449,05	53,89	0,00	0,00	144,10	449,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,05

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE			PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
25362	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N12 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820015 PMC=0,00 Lote=20109 Qtd=700 Fab=01/03/2023 Val=31/03/2027 Cod Barras (cEan): 7898430461552	90183929	000	6108	UN	700	0,6415	449,05	449,05	53,89	12	144,10

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$26,94. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 796345 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: TATIANEBARBOSA Conf: KLEICIELI ID: 295152090 Val aprox dos tributos R$ 144,10 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(25362) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 26,94. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	U.T.I.

Bruno Joaquim

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/06/2023,Valor Total: R$449,05, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.376.451 SÉRIE: 1

24/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400177961174194240000044905
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.409
NOSSO NUMERO	20902280000177961
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	449,05
VALOR COBRADO	449,05

NR.AUTENTICACAO 6.000.08F.FE7.B9D.AAB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Precision hospitalar

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.061.668
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000654
3523 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0616 6810 1321 0884
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231022859522 - 29/06/2023 10:33:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/07/2023
Valor	R$ 1.378,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.378,86	192,19	0,00	0,00	0,00	0,00	1.378,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.378,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			725,650	725,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5884	ENCRISE (VASOPRESSINA) 20U/1ML CX/10 AMP BIOLAB S+ Lote: 30301197 Qt: 2 Val: 31/03/25 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	CX	2	222,6600	445,32	445,32	80,16			18,00	
15837	MIDAZOLAM 5MG/ML C/10ML (50MG) CX/50 AMP*** TEUTO/B1 G+ Lote: 68470186 Qt: 6 Val: 30/07/24 Lote: 68470159 Qt: 2 Val: 30/07/24	30049069	000	5102	CX	8	109,3400	874,72	874,72	104,97			12,00	
3030	SIMETICONA 75MG/ML C/15ML CX/1 FR -GOTAS EMS G- PMC: 15.64 Lote: 3B5323 Qt: 42 Val: 11/10/24 Lote: 3B5324 Qt: 8 Val: 11/10/24 FCI:C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748	30049099	500	5102	CX	50	1,1764	58,82	58,82	7,06			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#295152090#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1320917
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 185,46 Estadual: R$ 165,47 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

Bruna Joaquim

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

03 JUL. 2023

LANÇADO

Impresso em 29/06/2023 as 10:34:19

www.geweb.com.br

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080138456572580708540002494240000137886
BENEFICIARIO:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
NOME FANTASIA:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.410
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.378,86
VALOR COBRADO	1.378,86

NR.AUTENTICACAO F.27B.126.FCB.B0D.F40

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21.759
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523.0621.0364.1700.0184.5500.0000.0217.5910.0121.8589

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135231022736911 - 29/06/2023 10:20:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
637.341.109.119		21.036.417/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VL WILLIAMS		17400-000	29/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		10:21:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

21759/1 - 27/07/23 - 2040,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.190,43	142,85	0,00	0,00	2.040,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV 10. 1126	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CX			131,0000	131,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
1073 30049099	(+) GLICOSE 5% SOL INJ IV 250ML CX C/35 Marca: JP Lote: 8756 23 - 22/05/2025 Qtde: 385.00 / CEST: 13.003.00	020 5102	BL	385,0000	5,3000	0,0000 0,0000 %	2.040,50	1.190,43	142,85 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h /
ID.295152090 /TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
03 JUL. 2023

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

02/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300014356174994240000204050
BENEFICIARIO:
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM
NOME FANTASIA:
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA
CNPJ: 21.036.417/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.411
NOSSO NUMERO	26913910000014356
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.040,50
VALOR COBRADO	2.040,50
NR.AUTENTICACAO	0.3E0.9AE.929.51B.368

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Rioclarense
50 ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935228800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1741501 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7415 0115 8957 7827

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231026373067 29/06/2023 17:51:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91 000688

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		29/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1741501/1	27/07/2023	2.454,03						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.080,98	374,58	0,00	0,00	2.454,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.454,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,02719	6,016	6,016

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PHARMA) L: M34587 Q: 2 4,0000 F: 19/05/23 V: 18/05/2025	30039099	000	5102	FR	24,00	1,79	42,96	42,96	7,73	0,00	18,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 7162 Q: 45,0000 F: 12/04/23 V: 12/04/2026 *Isencao conf. Anex o I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	45,00	8,29	373,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U073/22 Q: 250,0000 F: 31/07/22 V: 31/12/2023	30049099	000	5102	AP	250,00	5,10	1.275,00	1.275,00	229,51	0,00	18,00	0,00
023802	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (CRISTALIA) L: 22090709 Q: 50,0000 F: 09/09/22 V: 09/09/2024	30049099	300	5102	FA	50,00	13,90	695,00	695,00	125,10	0,00	18,00	0,00
022767	INSULINA HUM. NPH-N-U100 (ASPEN) L: BF22005912 Q: 3,0000 F: 28/02/23 V: 28/01/2025, nFCI: 57B0E180-1C32-428B-A237-92DC9A733899	30043100	300	5102	FR	3,00	22,6735	68,02	68,02	12,24	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 295152090 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) ENTREGA DE SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H DATA ENTREGA: 30/06/2023 Pedido: 2541226 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2541226 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

30 JUN. 2023

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
30620306Z 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101271532176194240000245403
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.412
NOSSO NUMERO	17115360001271532
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.454,03
VALOR COBRADO	2.454,03
NR.AUTENTICACAO	1.C31.195.661.ADD.934

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.005.676
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000690
3523 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0056 7610 0082 1481

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231024763894 - 29/06/2023 14:39:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/07/2023
Valor	R$ 1.597,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.597,42	219,24	0,00	0,00	0,00	0,00	1.597,42
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.597,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
780	(649) SOL. DE CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2232883 Qt: 1 Val: 13/12/24 FCI:C24BF958-8095-4FDB-B5E7-6EA4CFEAAD45	30049099	500	5102	CX	1	66,6800	66,68	66,68	8,00			12,00	
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH R+ Lote: 2312117 Qt: 5 Val: 20/03/25 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	5	172,8600	864,30	864,30	103,72			12,00	
2438	FILTRO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA Lote: 230315 Qt: 100 Val: 31/05/28	84213910	000	5102	UN	100	4,5910	459,10	459,10	82,64			18,00	
2364	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG COM REV X 30 C1/ZYDUS/C1 G+ PMC: 404.33 Lote: M211372R Qt: 7 Val: 31/10/24	30049069	200	5102	CX	7	16,1814	113,27	113,27	13,59			12,00	
2365	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG COM REV X 30 C1/ZYDUS/C1 G+ PMC: 121.46 Lote: M212267R Qt: 16 Val: 31/10/24	30049069	200	5102	CX	16	4,9800	79,68	79,68	9,56			12,00	
2394	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COM CX 100/ZYDUS G+ Lote: M205953 Qt: 1 Val: 31/05/24	30049059	200	5102	CX	1	14,3900	14,39	14,39	1,73			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
295150158
Cotacao o 1204 -
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
295152090
Cotacao no 1205
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#295152090#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:81968
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 221,64 Estadual: R$ 191,69 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX. DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
30 JUN. 2023
LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691310840105139540600062440011694240000159742
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.413
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.597,42
VALOR COBRADO	1.597,42

NR.AUTENTICACAO 7.29C.E0E.361.4F1.AE3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/06/2023		

NF-E

Nº 7300389 SÉRIE 7

ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7300389
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0644 4631 5600 0184 5500 7007 3003 8914 8763 7869

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231028355916 30/06/2023 04:43:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/06/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	29/06/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/07/2023	1.834,99						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.834,99	220,20	0,00	0,00	1.834,99

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	1.834,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				9,492	8,062

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
429816	AMIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLEY . PF:13,27 PMGV: R$10.41 PMPF: R$14.24 POS MON LT:DRA02147 13UN Val:31.03.2026	18,34	30049054	300	5102	CX	13	13,4400	174,72	174,72	20,97		12,00
425902	DOXICICLINA 100 MG 20 CP G SANDOZ . PF:45.40 PMGV: R$35.63 PMPF: R$35.15 POS MON LT:MV5868 3UN Val:31.01.2025	62,76	30042099	500	5102	CX	3	20,0900	60,27	60,27	7,23		12,00
353340	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ 50AP 4ML HG HIPOLABOR . PMGV: R$491.79 POS MON LT:AB-012/23M 16UN Val:30.09.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	16	100,0000	1.600,00	1.600,00	192,00		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2011030915 Remessa: 3010830673 Faturamento: 4010843605 PEDIDO: 295152090 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospital Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B -Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

30 JUN. 2023

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000241345436004494240000183499
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.414
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.834,99
VALOR COBRADO	1.834,99

NR.AUTENTICACAO C.7BA.13D.EBB.5C3.18F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

030694

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 110176 Série C, emitido em 03/07/2023

20230703u04069709000102

Número da Nota	**00372475**
Data e Hora de Emissão	**03/07/2023 03:30:27**
Código de Verificação	**TVCT-LQJA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 1.000,82
Vencimento desta 25/07/2023
Contrato: 237117

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.000,82

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.000,82	2,90%	29,02	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	16,03% / 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 110176 Série C, emitido em 03/07/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241346846200008149430004794220000100082

BENEFICIARIO:
BIONEXO S A
NOME FANTASIA:
BIONEXO S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
BIONEXO S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.415
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,82
VALOR COBRADO	1.000,82

NR.AUTENTICACAO 3.028.C48.C84.C69.9FC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000656

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000136654 - 1
Autenticidade
JP49-CPI5
Data de Emissão
30/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO MES 06/2023

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.752,91**	**5,0000%**	**87,65**	**1.752,91**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.752,91

HOSPITALAR

000697

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 42414 anexada em Jul 3 2023 09:04:17:387AM

Número da Nota - Serie
000000136654 - 1
Autenticidade
JP49-CPI5
Data de Emissão
30/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
Endereço: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - cep: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

Serviço de esterilização de materiais no período de 01/06/23 à 30/06/23 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou dodestinatário;
III - a data de emissão.

HOSPITALAR

000698

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23791153029000300005018001393307194220000175291
BENEFICIARIO:
STERILE VITA
NOME FANTASIA:
STERILE VITA
CNPJ: 07.106.995/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
STERILE VITA
CNPJ: 07.106.995/0001-19
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.161/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.416
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.752,91
VALOR COBRADO	1.752,91

NR.AUTENTICACAO 4.122.87E.906.63D.9C3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 07/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
6413	8704	09/07/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230
CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:
Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Garça - SP
Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS
Garça - SP - - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: clsato@ahbb.org.br
End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE- PROD 06-2023|Trib aprox R$: 674,38 Federal e 196,05 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	5.014,00	5.014,00

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		5.014,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.014,00
ISS SEM RETENÇAO	2,00 %	100,28
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.014,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.014,00

Esta é a chave de validação: MKEV-KKLP
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

000750

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE

40390000071071040900350139270016794220000501400
BENEFICIARIO:
Cora SCD SA
NOME FANTASIA:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.417
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.014,00
VALOR COBRADO	5.014,00

NR.AUTENTICACAO 3.A68.A7A.36A.131.874

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

viafra
distribuimos saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001190399
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0612 4201 6400 0157 5500 1001 1903 9911 6351 3334

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231027772848 29/06/2023 23:04:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	29/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	014997167197	SP		

001 26/07/2023 563,32								

IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
563,32	101,40	0,00	0,00	563,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	563,32

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			11,0000	11,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
003104	RIOHEX (CLOREXIDINA 0,2%) 1L DERMO SUAVE SOL AQ - RIOQUIMICA	29252923	000	5102	LT	12,0000	6,360000	76,32	76,32	0,00	13,74	0,00	18.00%	0.00%	12	2301264	30/04/2025	01/04/2023
209991	INSYTE CATETER 24GX0,56 IN REF 8834214 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	800	5102	UN	100,0000	4,870000	487,00	487,00	0,00	87,66	0,00	18.00%	0.00%	100	3082690	31/03/2028	01/04/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)
Nosso Pedido: 99PHQQ
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Bruno Joaquim

Pedido: 99PHQQ
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002818881 (P)	1
600002818883 (G)	1
Total	2

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
03 JUL. 2023
LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000101072900002494003942300000056332
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.418
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	563,32
VALOR COBRADO	563,32

NR.AUTENTICACAO 7.620.EFB.4DF.EFB.651

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº 000955223
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
0000053477704

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 000955223
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 0612 4201 6400 0904 5500 1000 9552 2317 4138 6807

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353230031334667 29/06/2023 12:12:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010514114

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		45.349.461/0009-60	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	014997167197	SP	

FATURA

001
26/07/2023
2.120,94

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.120,94	254,51	0,00	0,00	2.120,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.120,94

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA OSASCO 949	CAJAMAR			SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXAS			12,0000	12,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
002304	ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 100 MG PO CX C/ 50F/ A S/DIL - TEUTO	30043933	000	6108	CX	8,0000	152,060000	1.216,48	1.216,48	0,00	145,97	0,00	12,00%	0,00%	8	2595664	30/05/2025	01/05/2023
002336	BROMETO DE IPRATROPIO (GEN) 0,25 MG/ML FR 20ML - TEUTO	30049069	500	6108	FRA	50,0000	1,350000	67,50	67,50	0,00	8,10	0,00	12,00%	0,00%	50	2433174	31/01/2025	01/01/2023
199971	DEXAMETASONA 4MG/ML (GEN) C/120	30043999	000	6108	CX	4,0000	209,240000	836,96	836,96	0,00	100,44	0,00	12,00%	0,00%	2	5198595	30/11/2024	01/11/2022
															2	5198596	30/11/2024	01/11/2022

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
295150158
Nosso Pedido: A96270
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - (E DIFAL/DESTINO N 807010514114Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Bruno Joaquim

Pedido: A96270
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
000001614652 (P)	1
000001614654 (G)	6

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000310073622030249403694230000212094
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.419
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.120,94
VALOR COBRADO	2.120,94

NR.AUTENTICACAO 1.7AC.F88.300.6D1.9CA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012477 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0124 7713 7972 6263

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231016326704 28/06/2023 12:20:58

000765

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	26/07/2023	2.159,10									

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	240,96	2.159,10
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	2.159,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0102	5102	UNS	90,0000	23,990000	2.159,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)Valor aproximado tributos R$ 240,96 (11,16%) Fonte: IBPT	HOSPITALAR

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 28/06/2023 12:25:34 - 1

[redacted]

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190623304871830037800008097115194230000215910
BENEFICIARIO:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L
NOME FANTASIA:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.
CNPJ: 72.838.147/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA P
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.420
NOSSO NUMERO	6233487193
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.159,10
VALOR COBRADO	2.159,10

NR.AUTENTICACAO 8.1D1.06A.3F5.F18.595

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

0007 /7

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES 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 000.013.850
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.013.850
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0610 2032 7400 0131 5500 1000 0138 5014 7085 0540

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135231016545775 28/06/2023 12:54:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		28/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064		28/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			12:53:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
GARCA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 13850 - Valor Original: R$ 5.307,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 5.307,00

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	26/07/2023	Vencimento	09/08/2023
Valor	R$ 2.653,50	Valor	R$ 2.653,50

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
5.307,00	955,26	0,00	0,00	5.307,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.307,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - REMETENTE				60.428.307/0021-31
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JOSE FORTUNATO MOLINA, 2043	BAURU			SP	135.018.973.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			24,000	24,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18	PERÓXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS [P50IMCGL - Val Aprox Tributos 149,25 (15,45%)]	28150000	000	5102	GL	1,0000	926,0000	0,00	926,00	926,00	171,88	0,00	18,00	0,00
314	IND BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES [BI03 - Val Aprox Tributos 518,92 (31,45%)]	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos 223,92 (31,45%)]	38229000	000	5102	PCT	4,0000	178,0000	0,00	712,00	712,00	128,16	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos 138,38 (31,45%)]	38229000	000	5102	UN	20,0000	22,0000	0,00	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00
628	FITA TESTE PARA ACIDO PERACETICO FR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos 132,09 (31,45%)]	56031290	000	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos 372,18 (33,26%)]	34029039	000	5405	GL	3,0000	373,0000	0,00	1.119,00	1.119,00	201,42	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto / PEDIDO 34759 COND DE PGTO 28/42 DDL Tributos aproximados R$ 733,04 Fed., R$ 800,70 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23/1/G	HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/06/2023 12:54:51

COPYRIGHT © INSOVAL 2013 - 2020 - www.insoval.com.br

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734559300000030677330101249423000026535O
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.421
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.653,50
VALOR COBRADO	2.653,50

NR.AUTENTICACAO B.53B.BB0.608.4CB.A3E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/06/2023		

NF-E
Nº 7300272 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7300272
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0644 4631 5600 0184 5500 7007 3002 7211 9495 1737

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231028316538 30/06/2023 04:06:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/06/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	29/06/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/07/2023	160,09						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
160,09	24,48	0,00	0,00	160,09

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	160,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,766	0,703

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
146150	HALOPERIDOL(UNIHALOPE)5MG/ML 50AP 1ML*HR UNIAO QUIMICA C1 PMGV: R$170.89 POS MON LT:2308066 1UN Val:28.02.2025	0,00	30049069	500	5102	CX	1	71,9300	71,93	71,93	12,95		18,00
182793	GLIBENCLAMIDA 5 MG 30 CP G GERMED . PF:10.02 PMPF: R$3.34 POS MON LT:3I8031 2UN Val:22.11.2024	13,85	30049079	500	5102	CX	2	1,5600	3,12	3,12	0,37		12,00
138620	SINVASTATINA 20 MG 30 CP G SANDOZ . PF:85.55 PMPF: R$9.38 POS MON LT:MT2509 10UN Val:30.11.2024	118,27	30049059	500	5102	CX	10	3,0000	30,00	30,00	3,60		12,00
426807	PARACETAMOL+CODEINA 500/30 MG 96 CP *HG GEOLAB A2 PMGV: R$125.43 NEG MON LT:2300795 1UN Val:31.01.2025	0,00	30049045	000	5102	CX	1	39,1200	39,12	39,12	4,69		12,00
409361	DIAZEPAM (UNI DIAZEPAX) 10 MG 200 CP *HS UNIAO QUIMICA B1 PMGV: R$98.57 POS MON LT:2304128 1UN Val:31.12.2024	0,00	30049064	500	5102	CX	1	15,9200	15,92	15,92	2,87		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2011030950 Remessa: 3010830756 Faturamento: 4010843291 PEDIDO: 295150158 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca HospitaL Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributarioconforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

30 JUN. 2023
LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000320020550003241341775009594240000016009
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.422
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	160,09
VALOR COBRADO	160,09

NR.AUTENTICACAO 8.443.5C1.45A.642.3D0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/06/2023		

NF-E
Nº 7297864 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7297864
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0644 4631 5600 0184 5500 7007 2978 6419 3330 2337

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231028141537 30/06/2023 01:41:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/06/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	29/06/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/07/2023	693,08						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
693,08	83,17	0,00	0,00	693,08

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	693,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,200	1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
375371	OCITOCINA 5UI/ML INJ IV 50AP 1ML HG BLAU . PMGV: R$56,70 POS MON LT:23031493 4UN Val:06.03.2025	0,00	30043922	500	5102	FR	4	173,2700	693,08	693,08	83,17		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2011030948 Remessa: 3010830755 Faturamento: 4010839595 PEDIDO: 295150158 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca HospitaL Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B -Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

30 JUN. 2023

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000241341759000319424000006930 8
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.423
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	693,08
VALOR COBRADO	693,08

NR.AUTENTICACAO 9.4DD.BAA.30B.67D.8C4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 146992
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3523 0659 2252 6800 0174 5500 1000 1469 9215 8180 6249

Consulta de autenticidade no portal da NF-e.
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal 000713

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135231025932127 - 29/06/2023 16:51:56

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura 1 Vencimento: 27/07/2023 Valor: 360,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
360,00	43,20	0,00	0,00	360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00016204	BROMOPRIDA 10mg cx 100 amp 2ml IM/IV generico - HIPOLABOR PMC 106,98 Total aproximado de tributos: R$ 43,20 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: AT-023/22M Qtde: 3,00 Fab:30/04/2022 Val: 30/03/2024	3004.90.45	0.00	5102	UN	3,000000	120,000000	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC : 295150158.1 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Total aproximado de tributos: R$ 43,20
Nº de Pedido:127938
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

Bruno Joaquim

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR 30 JUN. 2023

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080680401094650900990008194240000036000
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.424
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	360,00
VALOR COBRADO	360,00

NR.AUTENTICACAO 4.341.D55.8AD.423.A75

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de Atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/06/2023,Valor Total: R $2.036,60, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.519
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970
BOQUEIRAO - CURITIBA - PR
CEP: 81730-090 Fone: (410)9842-0302

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.018.519
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0680 5469 4800 0186 5500 1000 0185 1910 2756 8120

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		141230165632105 29/06/2023 13:37:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
907.91616-21		80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	29/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(140)3407-5062	SP		13:37:36

FATURA/DUPLICATA

001 27/07/2023 R$ 2.036,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.036,60	81,46	0,00	0,00	2.036,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.036,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				102,000	102,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
705	LUVA MEDICA LATEX M CX C 100 UND MEDIX(L: SRI99 22MM Q: 170 V: 05 27)	40151900	200	6102	CTC	170	11,98	2.036,60	2.036,60	81,46	0,00	4	0

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$285,13. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.036,60 ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: ID.295150158.1 COTACAO 1204 TERMO DE FOMENTO 001 2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2	HOSPITALAR 05 JUL. 2023 LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23792995029318000000726003081200494240000203660
BENEFICIARIO:
MEGAMIX COMERCIAL EIRELI
NOME FANTASIA:
MEGAMIX COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 80.546.948/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
MEGAMIX COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 80.546.948/0001-86
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.425
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.036,60
VALOR COBRADO	2.036,60

NR.AUTENTICACAO 7.AF7.352.56E.7A6.1D3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Precision Hospitalar

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.061.670
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0616 7010 1321 1609

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231023179735 - 29/06/2023 11:09:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/07/2023
Valor	R$ 2.054,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.905,39	317,85	0,00	0,00	0,00	0,00	2.054,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.054,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			43,810	43,810

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3325	ACETILCISTEINA 600MG CX/16 ENV C/ 5G- SABOR LARANJA EMS G- PMC: 60.22 Lote: 3H8409 Qt: 16 Val: 01/03/25 FCI:E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	CX	16	12,5375	200,60	200,60	24,07			12,00	
3559	DOMPERIDONA 10MG CX/30 COMP/EMS G- PMC: 21.04 Lote: 3H6253 Qt: 4 Val: 24/11/24 FCI:EC984F42-F963-4755-B697-07F964407A11	30049069	500	5102	CX	4	2,2200	8,88	8,88	1,07			12,00	
4537	FAZOLON (CEFAZOLINA SODICA) 1G CX/20 FR - AMP BLAU S+ Lote: 23050496 Qt: 20 Val: 05/05/25 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	5102	CX	20	65,6820	1.313,64	1.313,64	236,46			18,00	
15684	GLICOSE 5% CX/80 FR - 100ML/FRESENIUS G+ Lote: 74RL5007 Qt: 1 Val: 17/10/24 FCI:8496CD5F-C17F-465B-BAFF-EDF852145E57	30049099	520	5102	CX	1	358,8100	358,81	209,30	25,12			12,00	
3375	REPOFLOR PED. (SACCHAROMYCES BOULARDII-17) 200MG PO CX/4 SACHES X 1G LEGRAND S- PMC: 41.05 Lote: 3L2086 Qt: 30 Val: 19/04/25 FCI:3970E2C2-7A08-4699-8136-86454E736557	30049099	500	5102	CX	30	5,7657	172,97	172,97	31,13			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#295150158#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1320921
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 276,37 Estadual: R$ 246,60 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

Bruna Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
03 JUL 2023
LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306703062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080138472572580708540002994240000205490

BENEFICIARIO:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
NOME FANTASIA:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.426
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.054,90
VALOR COBRADO	2.054,90

NR.AUTENTICACAO 9.791.807.772.49A.ED7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1741580 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7415 8019 9293 6566

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135231026839296 29/06/2023 19:26:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		29/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1741580/1	27/07/2023	3.493,12						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.036,80	537,65	0,00	0,00	3.493,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.493,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12,00	VOLUME(S)		0,13187	48,871	48,871

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262314 Q: 60,0000 F: 30/04/23 V: 30/04/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 1 6, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4 F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	60,00	2,10	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M34372 Q: 12,0000 F: 26/04/23 V: 25/04/2026	30039099	000	5102	L	12,00	10,4928	125,91	125,91	22,66	0,00	18,00	0,00
020251	EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE (CREMER/EMBRAMED) L: 2300015171 Q: 20,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2026	90189010	000	5102	PC	20,00	3,80	76,00	76,00	13,68	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2309 100761 Q: 400,0000 F: 30/04/23 V: 30/04/2025, nFCI: 1562D259-4C C6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	400,00	1,35	540,00	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 00066/2023 Q: 30,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2026	30059090	000	5102	TB	30,00	11,967	359,01	359,01	64,62	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M34149 Q: 96,0000 F: 30/03/23 V: 30/03/2026	30039099	000	5102	FR	96,00	1,89	181,44	181,44	32,66	0,00	18,00	0,00
017244	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 (CREMER/EMBRAMED) L: 2300010134 Q: 40,0000 F: 30/03/23 V: 30/01/2026	90183929	000	5102	PC	40,00	0,7559	30,24	30,24	5,44	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 295150158 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H DATA ENTREGA: 30/06/2023 Pedido: 2541227 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2541227 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03 JUL. 2023

LANÇADO

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1741580 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7415 8019 9293 6566

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135231026839296 29/06/2023 19:26:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020679	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID (HYPOF ARMA) (ITEM GENERICO) L: 22111514 Q: 50,0000 F: 03/12/ 22 V: 30/11/ 2024	30039071	000	5102	AP	50,00	2,99	149,50	149,50	17,94	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U073/22 Q: 250,0000 F: 31/07/22 V: 31/12/2023	30049099	000	5102	AP	250,00	5,10	1.275,00	1.275,00	229,50	0,00	18,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 23030564 Q: 300,0000 F: 02/03/23 V: 31/03/2025	30039053	000	5102	AP	300,00	0,999	299,70	299,70	53,95	0,00	18,00	0,00
029518	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23030081 Q: 200,0000 F: 01/03/23 V: 01/03/2025 * Valor Total d os P rodutos sem isencao do ICMS: 402,83 Valor do ICMS Dispensa do: 72,51 *Isencao conf. Anexo I, Art. 154, RICMS/2000-SP (Conv. 162/94)	30049069	040	5102	AP	200,00	1,6516	330,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101271592179994240000349312
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENIE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.427
NOSSO NUMERO	17115360001271592
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.493,12
VALOR COBRADO	3.493,12
NR.AUTENTICACAO	3.18A.46F.214.915.B3E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP

1

Nº 24.245
Série 1

3523 0610 5067 1000 0141 5500 1000 0242 4510 8880 9915

Venda de Producao do Estabelecimento

135231024050177 - 29/06/2023 13:09:05

675.222.283.111

10.506.710/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/06/2023

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
Garca	SP	(14) 3407-5066		

FATURA / DUPLICATA

001
27/07/2023
R$ 1.092,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

467,89	84,22	0,00	0,00	0,00	1.092,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.092,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ARLETE TRANSPORTES LTDA	(0) Remetente (CIF)				72.090.442/0003-49
AV DOS REMEDIOS, 104 PAVLH 1		Sao Paulo		SP	140074479110

24	CX		44,400	44,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Bruno Joaquim

0007,2

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23792611069914700097264000578407942400003109200

BENEFICIARIO:
NUTREL COMERCIO LTDA ME
NOME FANTASIA:
NUTREL COMERCIO LTDA ME
CNPJ: 10.506.710/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
NUTREL COMERCIO LTDA ME
CNPJ: 10.506.710/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.249.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.428
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.092,00
VALOR COBRADO	1.092,00

NR.AUTENTICACAO 6.9A8.36D.E1E.145.369

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000724

PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br
CAP: 0800 707 3133
RAFFAELE SANDRO DESAEVO Nº 821 - ANEXO
SAO CARLOS - SP
CEP: 13.571-201

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 982178
SÉRIE 24
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0645 4532 1400 1042 5502 4000 9821 7819 3892 4984

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
135230033513394 30/06/2023 20:01:15-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633117655110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
30/06/2023

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
[illegible]

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

FONE/FAX
[illegible]

UF
SP

MUNICÍPIO
GARCA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/07/2023	203,13						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
203,13	36,57	0,00	0,00	

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	320,80	0,00	0,00	203,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente				06.281.025/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HILARIO PESSARELLO 108	CRAVINHOS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	GTIN	VAL	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT	V. DESC/ACRÉSC	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
672035	CETOPROFENO 50MG 24 CPS EMS	SEM GTIN	24	30049059	500	5102	UN	1	25,0800	5,4500	25,08	5,45	1,31	0,00	0,00	18,00	0,00
	FOS Pic 28 Dos:*c 66 20 PMC 31 67 PLME 35 0c XPcd: 96425211 EMPL 21 22 VAL: 31/05/2024	27030223															
676612	DIMORF 10MG 56 CPR AT	BRT541114		30049039	500	5102	UN	1	38,8300	15,0850	155,36	133,04	36,01	0,00	0,00	18,00	0,00
	FOS Pic 28 Dos:*c 7 35 PMC 43 20 PLME 48 5 EXPcd: 96425211 EMPL 42 22 VAL: 31/01/2025																
675863	GLIFAGE XR 500MG 30 CPR	3MS2069		30049079	500	5102	UN	1	8,9300	6,3367	23,27	19,93	5,39	0,00	0,00	18,00	0,00
	FOS Pic 28 Dos:*c 21 54 PMC 31 48 PLME 34 0 EXPcd: 96425211 EMPL 30 04 2026																
26859	RIVAROXABANA 20MG 04 PREGUEMNS	3MS2069		30049099	500	5102	UN	2	150,6400	15,8500	331,32	283,70	76,60	0,00	0,00	18,00	0,00
	FOS Pic 28 Dos:*c 98 07 PMC 220 63 PLME 259 61 EXPcd: 96425211 EMPL 27 24 VAL: 31/05/2025																

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 30-05574

pFCPUFDest 10.00 %

Cliente: 0000235746 PHARMALINK Banco: 001 Agencia: 3302-X Conta: 30996-8 Esta NF foi enviada para o e

mail:compras.garca@ahbb.org.br REGIME ESPECIAL ST Nto1 96257/2021

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900354895191791942500000020313
BENEFICIARIO:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD
NOME FANTASIA:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 45.453.214/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.429
NOSSO NUMERO	25150290035489519
CONVENIO	02515029
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	203,13
VALOR COBRADO	203,13

NR.AUTENTICACAO F.627.F75.F52.309.9F8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000013615 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP 17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000013615** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0602 1238 2100 0140 5500 1000 0136 1511 0014 8437 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231017804088 28/06/2023 15:30:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	28/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		15:30:49

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	13615	425,00	0,00	425,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	28/07/2023	425,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	425,00

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	425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5121	MOUSE OPTICO USB 800 DPI PRETO - MYMAX	84716053	0102	5102	UN	1,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5869	TONER COMPATIVEL TN 660 (2370) 2.6K - EVOLUT	84439933	0102	5102	UN	9,00	27,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5933	TONER COMPATIVEL TN880/TN3472 12K - EVOLUT	84439933	0102	5102	UN	3,00	58,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 9648 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO À CREDITO FISCAL DE ICMS. PEDIDO: 33637	

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	SERIE	NUMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO
55	001	000.013.615	06/23

CHAVE DE ACESSO
3523 0602 1238 2100 0140 5500 1000 0136 1514 0014 8437

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO	AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	10/07/2023 14:44:19

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1

STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231095377759	10/07/2023 14:44:21

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA			02.123.821/0001-40
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228	CENTRO		17400-000
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garca	(14)3406-1014	SP	315025201111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garca	3407-5066	SP	

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

TERMO DE COLABORACAO 015 2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000000343178794250000042500
BENEFICIARIO:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
NOME FANTASIA:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG
CNPJ: 02.123.821/0001-40
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.430
NOSSO NUMERO	35832260000000343
CONVENIO	03583226
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	425,00
VALOR COBRADO	425,00
NR.AUTENTICACAO	1.BD2.08B.455.C3C.EDC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0068
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
253.314
SÉRIE:2

RECEBEMOS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4519 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIAO> - (R$ 1.152,90)(hum mil e cento e cinquenta e dois reais e noventa centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cirurgica Sao Jose Ltda
Rodovia Geraldo Scavone N.2300 - Gal 23, 24
Bairro Rio Comprido,Jacarei, SP
Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 253.314

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0655 3090 7400 0104 5500 2000 2533 1411 1575 6150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	135231029975384 30/06/2023 09:58:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	4519	45.349.461/0009-60	30-06-2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Dr. Orlando Thiago Santos Nº 70 , Sala 6	Vila Williams	17.400-000	30-06-2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP		09:58:39

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 28 DIAS| OUT=001 Venc=28/07/2023 Valor=1.152,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.152,90	207,52	0,00	0,00	1.152,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.152,90

TRANSPORTADOR/TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS N. 550	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00				10,4600 Kg	10,4600 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V.UNITÁRIO	V.DESC	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
7898	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7.5X7.5CM 13F C/10 - NOBRE - CLEAN | Lote: 10/22 D.Val: 01/10/25	30059090	000	5102	EN	2.600	0,44	0,00	0,00	1.144,00	1.144,00	205,92	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5438	SONDA NASOGASTRICA LONGA 10 EMB PGC - MARKMED | Lote: 17147 D.Fab: 02/07/22 D.Val: 01/06/25	90183929	000	5102	UN	10	0,89	0,00	0,00	8,90	8,90	1,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

CALC ISSQ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 295150158 TERMO DE FORNECIMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR) | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 313,34 | Nro do Pedido do Cliente: 295150158 | Nro Unico da nota: 158512 | Pedidos Origem: 20778, | Vendedor: 20 | End. de Entrega: Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sa, Bairro: Vila Williams , Cidade: GARCA , UF: SP, Cep: 17.400-000 | Ordem de Carga: 986 | ID 295150158 TERMO DE FORNECIMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

05 JUL. 2023

LANÇADO

82060

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080908605025008218320003994250000115290
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.249.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.431
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.152,90
VALOR COBRADO	1.152,90

NR.AUTENTICACAO 3.20C.229.06F.16F.A8D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Distribuidora **Brazmix**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.226.793
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0610 9729 4800 0162 5500 1000 2267 9314 5463 0579

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 NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230166718427 - 30/06/2023 11:08:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
9054118020	816017847112	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)			45.349.461/0009-60	30/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	30/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5062		11:08:39

FATURA / DUPLICATA

Nº	Venc	Valor
001	28/07/2023	R$ 2.502,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DA IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.520,00	182,40	0,00	0,00	0,00	0,00	2.502,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA FATURA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.502,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES	(0) Emitente			10.353.590/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI	SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	CAIXA		6	50,985	50,985

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
3285	CATETER 22G DESCARPACK (DESCA) Lote: 20TPAAA0146F Fab: 01/02/2023 Val: 31/01/2028 Lista (o), Repasse: 7,05% , Volume: 28, Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283816875	90183929	241	6108	UN	400	0,5200	0,00%	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3491	CATETER TIPO OCULOS MEDSONDA (MEDSO) Lote: 71646 Fab: 01/05/2023 Val: 01/05/2028 Lista (o), Repasse: 0,82% , Volume: 28, Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487861969	90183929	041	6108	UN	50	0,6800	0,00%	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3491	CATETER TIPO OCULOS MEDSONDA (MEDSO) Lote: 71981 Fab: 01/06/2023 Val: 01/06/2026 Lista (o), Repasse: 0,82% , Volume: 13, Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487861969	90183929	041	6108	UN	100	0,6800	0,00%	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3622	FRASCO NUTRICAO 300ML NUTRIMED (BIOME) Lote: 0306233801 Fab: 01/01/2023 Val: 01/01/2025 Lista (o), Repasse: 6,82% , Volume: 22,23,24,25,26,27, Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898994016229	39269030	000	6108	UN	800	0,7600	0,00%	608,00	608,00	72,96	12,00	0,00	0,00
3622	FRASCO NUTRICAO 300ML NUTRIMED (BIOME) Lote: 1906233801 Fab: 19/06/2022 Val: 19/06/2025 Lista (o), Repasse: 6,82% , Volume: 14,15,16,17,18,19,20,21, Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898994016229	39269030	000	6108	UN	1.200	0,7600	0,00%	912,00	912,00	109,44	12,00	0,00	0,00
3658	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 SAMTEC (SAMTE) Lote: SZF Fab: 22/05/2023 Val: 30/04/2025 PMC: 0,00 Lista (n), Repasse: 0,82% , Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898415822019	30049099	041	6108	CX	12	56,0000	0,00%	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dados Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
PEDIDO 295150158 - 25
Endereco de Entrega
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO
Convenio Estadual n 01106/2020 - Pro Santa Casa
Valor do ICMS Interest da UF de destino: 91,20
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 2502,00
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES: 190 OPERAD: 168 AG: COB BANCO DO BRASIL DUPLICATA: Rota: ALEJO
PEDVENDA: 458750

RESERVADO AO FISCO

PRÓ - SANTA CASA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120 - EMBU
CEP 83414-300 COLOMBO - PR
30370700

CCe 000732

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4123 0610 9729 4800 0162 5500 1000 2267 9314 5463 0579

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
9054118020	10.972.948/0001-62	55	001	000226793	30/06/2023	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	SP	(14)3407-062	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1°-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, aliquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STAT	DATA DE REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
10610	135	07/08/2023 11:19:23	141230202727828

" Termo correto: Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100052853173694250000250200
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.432
NOSSO NUMERO	33412460000052853
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.502,00
VALOR COBRADO	2.502,00

NR.AUTENTICACAO F.FCD.0B9.11A.093.EFC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP
AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700
VILA HAMBURGUESA
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 05319-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.001.149 FOLHA
SERIE 1 1 of 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
136.224.025.111		14.115.388/0004-23	35.23.06.14.11.538.800/0423-55-001.000.001-149-100.106.327.2	135231026154113

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	STA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	29/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	29/06/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1435325198	SP	ISENTO	17:20:26

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0001149/1	28/07/2023	3.750,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.750,00	675,00	0,00	0,00	3.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.0000		0,00	0,00	0,00	3.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	[1]				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX PAP	DIVERSAS	0001149	23,00	23,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0020128	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G FR/AMP C/1AMPA Vlr Aprox Tributos R$675	MACROF	31/01/2024	ABC 810283	300,0000	12,5000	R$ 3.750,00	3.750,00	675,00	0,00	18	0

Bruno Joaquim

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$675 Conforme Lei nº 12.741/12		ART. 54 DO RCTE/SP

<<!! EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<!!
A Ello Distribuição declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC.430 de 08 de outubro de 2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00122 DAVID MEIRELES DE SOUZA
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0106327
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

OC:PEDIDO 2451501381
R:DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 GARCA / AP
CEP:17400000

DE SEG A SEX DAS 9? AS 12 E DAS 14 AS 17

HOSPITALAR

000774

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400380399159905367340006994250000375000
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.433
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.750,00
VALOR COBRADO	3.750,00

NR.AUTENTICACAO 8.F39.A96.58B.8FD.B4F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

embaplás

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.021.992
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0617 8641 5500 0179 5500 1000 0219 9213 5765 2650

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	135230966382116 - 20/06/2023 12:53:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	20/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
GARCA	(14) 3407-5066	SP		12:52:41

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	20/07/2023
Valor:	R$ 1.402,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.402,07
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.402,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
1598	BALDE 20 LTS - BF20 - ARQPLAST	39249000	0102	5.102	UN	5,00	10,16	50,80	0,00	0,00		0,00	
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0102	5.102	CX	6,00	87,50	525,00	0,00	0,00		0,00	
4668	DISCO LIMPADOR VERDE 410MM - COD SP9841CA - SUPERPRO	68053090	0102	5.102	UN	2,00	27,32	54,64	0,00	0,00		0,00	
341	SACO PLASTICO PE 10 X 15 X 0,6 - 1KG C/1050 UN	39234000	0102	5.102	KG	10,00	18,83	188,30	0,00	0,00		0,00	
342	SACO PLASTICO PE 08 X 30 X 0,6 - 1 KG C/810 UN	39234000	0102	5.102	KG	10,00	18,83	188,30	0,00	0,00		0,00	
1437	RODO MOP ESFREGAO ZIG ZAG - COD 1382 - BETTANIN	96039000	0102	5.102	UN	2,00	36,25	72,50	0,00	0,00		0,00	
2543	ESPONJA SEM PELICULA MULTIUSO - COD SP9471SP - SUPERPRO	39241000	0102	5.102	UN	35,00	0,55	19,25	0,00	0,00		0,00	
5061	PAPEL HIGIENICO 8 X 300 M - ALVEFLOR - FAMILIAR	48181000	0101	5.102	UN	3,00	57,76	173,28	0,00	0,00		0,00	
281	SACO LIXO - 20 LTS - C/ 100 UN - LEITOSO	39232190	0102	5.102	UN	10,00	13,00	130,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO No 1193 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 487,27 Nota com erro de digitação	HOSPITALAR

embaplás

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.021.993
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0617 8641 5500 0179 5500 1000 0219 9312 0856 5027
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	**135230966419159 - 20/06/2023 12:59:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**20/06/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**		**17400-000**	**20/06/2023**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**12:58:07**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	20/06/2023
Valor:	R$ 1.402,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.402,07
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.402,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1598	BALDE 20 LTS - BF20 - ARQPLAST	39249000	0102	5.102	UN	5,00	10,16	50,80	0,00	0,00		0,00	
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0102	5.102	CX	6,00	87,50	525,00	0,00	0,00		0,00	
4668	DISCO LIMPADOR VERDE 410MM - COD SP9841CA - SUPERPRO	68053090	0102	5.102	UN	2,00	27,32	54,64	0,00	0,00		0,00	
1550	SACO PLASTICO PE 8 X 11 X 0,6 - 1 KG C/640 UN	39234000	0102	5.102	KG	10,00	18,83	188,30	0,00	0,00		0,00	
342	SACO PLASTICO PE 08 X 30 X 0,6 - 1 KG C/810 UN	39234000	0102	5.102	KG	10,00	18,83	188,30	0,00	0,00		0,00	
1437	RODO MOP ESFREGAO ZIG ZAG - COD 1382 - BETTANIN	96039000	0102	5.102	UN	2,00	36,25	72,50	0,00	0,00		0,00	
2543	ESPONJA SEM PELICULA MULTIUSO - COD SP9471SP - SUPERPRO	39241000	0102	5.102	UN	35,00	0,55	19,25	0,00	0,00		0,00	
8061	PAPEL HIGIENICO 8 X 300 M - ALVEFLOR - FAMILIAR	48181000	0101	5.102	UN	3,00	57,76	173,28	0,00	0,00		0,00	
281	SACO LIXO - 20 LTS - C/ 100 UN - LEITOSO	39232190	0102	5.102	UN	10,00	13,00	130,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO 1194 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 487,27

RESERVADO AO FISCO
MÉDIA COMPLEXIDADE

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

RAZÃO SOCIAL EMITENTE
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA

CNPJ EMITENTE
17.864.155/0001-79

RAZÃO SOCIAL DESTINATÁRIO
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ DESTINATÁRIO
45.349.461/0009-60

NFE

CHAVE DE ACESSO	NÚMERO	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO
35230617864155000179550010000219921357652650	000021992	001	20/06/2023

AMBIENTE
1 - Produção

ÓRGÃO
35 - SAO PAULO

CÓDIGO DO EVENTO
110110

ID DO EVENTO
110110352306178641550001795500100002199213576526500 1

SEQUÊNCIA DO EVENTO
01

DATA/HORA CARTA DE CORREÇÃO
19/07/2023 12:38:22

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA CARTA DE CORREÇÃO
135231158004700

DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO

" Termo correto da nota: Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

*** REPRESENTAÇÃO GRÁFICA - SEM VALOR FISCAL**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 1.475-6

FAVORECIDO: EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ: 17.864.155/0001-79
VALOR: R$ 1.402,07
DEBITO EM: 24/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072434
AUTENTICACAO SISBB: 6.C27.040.4EE.BDE.BA7

PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
64

Código de Verificação de Autenticidade
BYV3CFFDD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/07/2023 às 13:54:07

Chave de Acesso
22115IEJ53GCQK2F540NNXOZ5S88HZ64

Para certificação da autenticidade acesse http://187.8.116.50:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GETULINA-SP**	**GETULINA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.735.813/0001-07		**000007489**	**000010581**	VITOR LOURENÇO MIOTELLO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168		**RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16450-122	**GETULINA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a Serviços de Medicina Ocupacional do mes de Junho/2023	4.333,00	R$ 4.333,00

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.09**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas	**2,01%**	**0000170000009**	**7119704**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.333,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.333,00**	**R$ 87,09**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.333,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VITOR LOURENÇO MIOTELLO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BYV3CFFDD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0006-X - GETULINA
CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO
CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07
VALOR: R$ 4.333,00
DEBITO EM: 25/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB: 4.164.FB7.18A.99F.C29

NCH Nacional Comercial Hospitalar

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
Complemento: 337
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone:

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000023949
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0652 2027 4400 0788 5500 1000 0239 4914 3821 4216

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231023764224 29/06/2023 12:24:56-03:00

000742

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623179926119		52.202.744/0007-88

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		29/06/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70		VL WILLIAMS		17400-000	29/06/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAIDA**
GARCA	1435410644	SP			12:15:00

FATURA

001 29/07/2023 2.396,00				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.396,00	431,28	0,00	0,00	2.396,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.396,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CX			102,600	102,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0001538	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P C 100 0530201 / 0531201 CA Nº 29.996 xEAN: 7898283815311 Reg.Anvisa: 10330 660304 - Lote: 2LTHAA019S - Dt. Fabric: 30/03/202 3 - Dt. Valid: 30/03/2028 Marca: DESCARPACK	40151200	200	5102	CX	20,00	11.98	239,60	239,60	43,13	0,00	18.00%	0.00%
0001538	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P C 100 0530201 / 0531201 CA Nº 29.996 xEAN: 7898283815311 Reg.Anvisa: 10330 660304 - Lote: 2LTSAA047S - Dt. Fabric: 01/03/202 3 - Dt. Valid: 28/02/2028 Marca: DESCARPACK	40151200	200	5102	CX	180,00	11.98	2.156,40	2.156,40	388,15	0,00	18.00%	0.00%

ALCULO DO ISSQN

NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'edido Interno: 025632
rotocolo. 135231023764224
edido cliente - Local de entrega PEDIDO 295152090.1 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao refeitura Municipal de Garca (Hospitalar) - Nro. Pedido Interno: 025632 - Forma de agamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

U.T.I.
30 JUN. 2023
LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000015954982801018994260000239600
BENEFICIARIO:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.601
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.396,00
VALOR COBRADO	2.396,00

NR.AUTENTICACAO D.E80.F09.540.199.428

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000898079
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0652 2027 4400 0192 5500 1000 8980 7913 7913 1589

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231024234830 29/06/2023 13:34:40-03:00 000744

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70	VL WILLIAMS	17400-000	29/06/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		13:32:00

FATURA

001 29/07/2023 1.027,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.027,90	140,38	0,00	0,00	1.027,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.027,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CX			8,220	8,220

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000273	SERINGA GASOMETRIA 3ML S AG C 100 A LINE 365060 - CAIXA C/100 xEAN: 50382903650601 Reg.Anvisa: 10033430488 - Lot e: 2333731 - Dt. Fabric: 30/11/2022 - Dt. Valid: 30/11/2024 Marca: BD	90183119	200	5102	CE	3,00	248	744,00	744,00	89,28	0,00	12.00%	0.00%
0004388	CLOREXIDINA 0,12% 250ML ANTISSEPTICO BUCAL RIOHEX xEAN: 7897780210094 Reg.Anvisa: 218690361 - Lote: 2103255 - Dt. Fabric: 25/10/2021 - Dt. Valid: 30/10/2023 Marca: RIOQUIMICA	30069000	000	5102	UN	12,00	10.5	126,00	126,00	22,68	0,00	18.00%	0.00%
0004280	SONDA ENDOT PVC C BL 8,0MM C 10 649 SOLIDOR - LABO xEAN: 17898157725385 Reg.Anvisa: 10369460137 - Lote: 29121122 - Dt. Fabric: 30/12/2021 - Dt. Valid: 30/12/2026 Marca: LABOR IMPORT	90183929	200	5102	CX	1,00	31.9	31,90	31,90	5,74	0,00	18.00%	0.00%
0004388	CLOREXIDINA 0,12% 250ML ANTISSEPTICO BUCAL RIOHEX xEAN: 7897780210094 Reg.Anvisa: 218690361 - Lote: 2300953 - Dt. Fabric: 30/03/2023 - Dt. Valid: 30/03/2025 Marca: RIOQUIMICA	30069000	000	5102	UN	12,00	10.5	126,00	126,00	22,68	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 200935

Protocolo: 135231024234830

Pedido cliente - Local de entrega PEDIDO 295152090.1 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) - Nro. Pedido Interno: 200935 - Forma de Pagamento: BOLETO

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

30 JUN. 2023

LANÇADO

powered by TOTVS

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000015955067201016394260000102790

BENEFICIARIO:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.161/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.602
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.027,90
VALOR COBRADO	1.027,90

NR.AUTENTICACAO 6.FDE.6E5.5B4.9DB.659

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

U30/45

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 29/06/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.412,39	NF-e Nº: 295890 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CRISMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 295.890
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0604.1928.7600.0138.5500.1000.2958.9010.0868.0344

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135231024877060 - 29/06/2023 14:52:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	29/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		14:52:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
295890/1 - 29/07/23 - 1412,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.412,39	179,05	0,00	0,00	1.412,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				0,0000	114,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20714 30059000	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,00M - UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: DUZIA Lote: 150423 - 30/04/2028 Qtde: 5,00 - CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	5,0000	5,4500	0,0000	27,25	27,25	4,90	0,00	18,00	0,00
17908 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL.INFUS.VIDRO PLAS.TRANSP.SIST FECHADO 500ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SC1187 - 12/02/2025 Qtde: 240,00 - CEST: 13.001.00	000 5102	FRS	240,0000	5,2220	0,0000	1.252,91	1.252,91	225,52	0,00	18,00	0,00
21293 90183010	EQUIPO POLIINFUSOR MULTIVIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO E TAMPA - ADUETO Marca: BIOMASS Modelo: PCT C/50 UN Lote: HSAM21060402 - 28/02/2027 Qtde: 4,00	000 5102	PCT	4,0000	33,0500	0,0000	132,20	132,20	23,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 7152 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: Id 295152090 - Entrega 30/06/2023 - COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA: **Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)** / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 189,97 Federal R$: 174,15 Estadual Fonte: IBPT

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700078326170294260000141239
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.806/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-00

NR. DOCUMENTO	72.603
NOSSO NUMERO	28156340000078326
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.412,39
VALOR COBRADO	1.412,39
NR.AUTENTICACAO	6.BD5.66D.473.F09.B6B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

030740

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PLASTIC WAY PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Rua Barbara Heliodora, 546 - Vila Romana
05044-040 SAO PAULO - SP
(11) 2954-4500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

19.733
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0601 2025 2100 0194 5500 1000 0197 3310 0450 3210

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135231029047760 30/06/2023 08:19:45**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
114.645.686.117		01.202.521/0001-94

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	30/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	V WILLIAMS		17400-000	**30/06/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14) 3407-5062		**08:17:52**

FATURA / DUPLICATA

019733/001 30/07/2023 273,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
273,00	49,14	0,00	0,00	269,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3,50	**273,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
I E S SERV E LOGISTICA	0-Remetente				67.641.886/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV POMPEIA 2400	SAO PAULO	SP	145.721.055.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS		2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PA0474	CAMARA RETRATIL ESTERIL AEROWAY Lote 221203 Quant: 7 Vencimento 12 2027	90192020	000	5101	UN	7	38,50	269,50	273,00	49,14	3,50	18,00	1,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO REF COTACAO 1205U TERMO DE FORMENTO 001/2018 Nosso Pedido 020321 Representante PLASTICWAY Bruno Joaquim	U.T.I. 06 JUL. 2023 06 JUL

LANÇADO

RECEBEMOS DE PLASTIC WAY PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 19.733 EMISSÃO 30/06/2023 VALOR TOTAL 273,00 DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 0, V WILLIAMS, 17400-000-GARCA-SP		**NF-e** **19.733** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

27/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203063 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080051409309550017010005394270000027300
BENEFICIARIO:
PLASTIC WAY PROD P SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
PLASTIC WAY PROD P SAUDE LTDA
CNPJ: 01.202.521/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
PLASTIC WAY PROD P SAUDE LTDA
CNPJ: 01.202.521/0001-94
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.604
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	273,00
VALOR COBRADO	273,00

NR.AUTENTICACAO 4.D51.5E6.7E1.E21.01F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5154

Codigo de Verificação de Autenticidade
9OSFNRS0C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:08:47

Chave de Acesso
17830084SWSD6JZT2IBMRXC82V31GFO3

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	GARÇA-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS UTI REFERENTE A COLETA REALIZADA EM 06 E 09 DE JANEIRO/2023	1.313,85	R$ 1.313,85

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANALISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.313,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.313,85	R$ 26,28	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.313,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$176,71 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$35,44

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5154** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9OSFNRS0C**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

U.T.I.

030751

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X | Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento
31/07/2023

Beneficiário
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94

Agência / Código do Beneficiário
3022.10.08118

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
27/01/2023	5154-06	DMI	N	27/01/2023

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número
23/100048-5

Valor Documento
R$ 218,97

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
AV DEZESSEIS , 1156
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimento através do Cheque Nº
Do Centro
Esta quitação somente valerá após o pagamento do cheque pelo banco pagador
Após o vencimento pagável em qualquer agência bancária

Ficha de Compensação

Sicredi | 748-X | 74891.12313 00048.530224 10081.181058 6 94280000021897

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento
31/07/2023

Beneficiário
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94

Agência / Código do Beneficiário
3022.10.08118

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
27/01/2023	5154-06	DMI	N	27/01/2023

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número
23/100048-5

Valor Documento
R$ 218,97

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
AV DEZESSEIS , 1156
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ECO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123100048830224100811810586942800000021897
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 46.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.605
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	218,97
VALOR COBRADO	218,97
NR.AUTENTICACAO	4.149.28D.149.424.BD2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

030753

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5660

Código de Verificação de Autenticidade
9N5XH5ZLR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 14:02:42

Chave de Acesso
1899357T2NKFI0W0AN4SW1UCHWBG7NCT

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	622,35	R$ 622,35

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro 0116243/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 622,35	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 622,35**	**R$ 12,45**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 622,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$83,71 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$16,74

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5660** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9N5XH5ZLR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

U.T.I.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130017833022110061181017394280000062235
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.606
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	622,35
VALOR COBRADO	622,35

NR.AUTENTICACAO F.F02.560.B8E.B56.71C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5656

Código de Verificação de Autenticidade
2OY1M9RLY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 13:52:55

Chave de Acesso
1899342ZG2QVL9S8QX9VKFX4ELP0X40A

Criada em substituição à NFS-e 5654

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	8.911,13	R$ 8.911,13

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.911,13	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.911,13**	**R$ 178,22**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.911,13

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.198,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$239,71

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5656** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2OY1M9RLY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

U.T.I.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:14
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130017323022810081181041194280000891113
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.607
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.911,13
VALOR COBRADO	8.911,13

NR.AUTENTICACAO 0.31E.77B.DE7.099.87D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
22679

Código de Verificação de Autenticidade
YP2C8I6DT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2023 às 11:55:18

Chave de Acesso
1887440ZC00Z9HT3DC92CS8VR301X187

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		**001814512**	**000016112**	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 34062527**	**adm@diagnosticosproimagem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	BRUNO DOS SANTOS - ANGIOTOMOGRAFIA	500,0000	R$ 500,00
1,0000	UN	BRUNO DOS SANTOS - ANGIOTOMOGRAFIA - KIT CONTRASTE	230,0000	R$ 230,00
1,0000	UN	SUELENE CRISTINA EUZEBIO DE FREITAS - DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	210,0000	R$ 210,00

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**3,3905%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 940,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 940,00**	**R$ 31,87**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 940,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$126,43 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$31,02

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22679** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YP2C8I6DT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

U.T.I.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004653022610103731039894220000094000
BENEFICIARIO:
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS
CNPJ: 14.882.395/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS
CNPJ: 14.882.395/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.608
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	940,00
JUROS/MULTA	21,90
VALOR COBRADO	961,90

NR.AUTENTICACAO 6.90C.D25.D32.A62.CB0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
458

Código de Verificação de Autenticidade
A2Y987U2L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2023 às 10:56:44

Chave de Acesso
18999047T5D4KQH3J1EJZFPGOLWR3ZP2

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.761.944/0001-38		**2071617**	**000100490**	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2269		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406 1234**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REPARAR FREIOS NAS 04 RODAS, RETIFICAR DISCOS E CAMPANAS E REMOVER O CABO DO FREIO DE MÃO PARA DESENGRIPA-LO UNO PLACAS CZE-2294 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(HOSPITALAR) (PAGAMENTO A VISTA)	500,00	R$ 500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	**0,00%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 500,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 500,00

Informações Complementares

OPTANTE PELO SIMEI

RECEBI(EMOS) DE **DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **458** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A2Y987U2L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.044-6

FAVORECIDO: DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821
CPF/CNPJ: 27.761.944/0001-38
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 26/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072609
AUTENTICACAO SISBB: 3.F5A.BUB.56B.83C.3C7

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000186874
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0611 2608 4600 0187 5500 1000 1868 7415 6736 0270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231026204888 29/06/2023 17:26:48-03:00 000761

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
671566049117		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	29/06/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		17:26:00

FATURA

001 29/07/2023 1.843,56						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.843,56	221,23	0,00	0,00	1.843,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.843,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA(S)			10,164	10,164

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0754.520716	OMEPRAZOL SODICO 40MG PO LIOF INJ CX C/2 5 FR AMP + DIL 10ML- CRISTALIA GENERICO Lote - 22110610 / Valid. - 30/11/2024	30049069	000	5102	CX	12,00	153,6300	1.843,56	1.843,56	221,23	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231026204888
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
PEDIDO INTERNO: 183247
EMPENHO: 295152090

U.T.I.
30 JUN. 2023
LANÇADO
Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

PREZADO CLIENTE
CONFERIR SUA MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES POR AVARIA OU
DESCONFORMIDADE COM O
PEDIDO

powered by TOTVS

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000337964601019194260000184356
BENEFICIARIO:
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
NOME FANTASIA:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.610
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.843,56
VALOR COBRADO	1.843,56

NR.AUTENTICACAO 0.BBA.EBA.10C.276.EA5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000763

Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
230

Código de Verificação de Autenticidade
GSIPJR4FM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/07/2023 às 13:44:53

Chave de Acesso
16016386BSL231QUONSQWKKZE7NIP7AF

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.088.167/0001-40		001107889	000042460	R G MOREIRA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
PRAÇA RUY BARBOSA, 53		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-079	GARÇA-SP		naturessencia@naturessencia.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitario	Total
1,00	UN	120 caps nimodipina 30mg	56,00	R$ 56,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	3,2321%	0000040000007			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Calculo	Total da ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 56,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 56,00	R$ 1,81	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 56,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$7,53 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,73%) R$1,53 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

[redacted]

Bruno Joaquim

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.15
3062/003062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MORFIRA
CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40
VALOR: R$ 56,00
DEBITO EM: 26/07/2023

DOCUMENTO: 072611
AUTENTICACAO SISBB: 1.901.7BB.3EC.D65.092

000765

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 29/06/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.323,42	NF-e Nº: 295887 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 295.887
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0604.1928.7600.0138.5500.1000.2958.8710.0868.0233

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135231024750719 - 29/06/2023 14:38:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	29/06/2023
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP	14:38:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
295887/1 - 29/07/23 - 1323,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.275,72	153,08	0,00	0,00	1.323,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.323,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10				0,0000	164,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5499 90183119	DOSADOR ORAL 03 ML [AZUL] Marca: INJEX Modelo: UNIDADE Lote: 5384 - 30/09/2027 Qtde: 300.00	000 5102	UN	300,0000	0,3068	0,0000	92,04	92,04	11,04	0,00	12,00	0,00
17917 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOG Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SB0841 - 22/01/2025 Qtde: 4.00	000 5102	CX	4,0000	136,3200	0,0000	545,28	545,28	65,43	0,00	12,00	0,00
14209 90211020	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT Marca: ORTOFEN Modelo: ROLO Lote: 04/23 - 01/04/2028 Qtde: 6.00	040 5102	RL	6,0000	7,9500	0,0000	47,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 7151 / / AMPARO LEGAL: ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ ICMS 126/10 / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 295150158 - Entrega 30/06/2023 - COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 163,07 Federal R$: 153,09 Estadual Fonte: IBPT /	HOSPITALAR LANÇADO 30 JUN. 2023

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 29/06/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.323,42	NF-e Nº: 295887 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 295.887
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0604.1928.7600.0138.5500.1000.2958.8710.0868.0233

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135231024750719 - 29/06/2023 14:38:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

17576 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 1000 ML (SIST. FECHADO) Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SB0683 - 10/01/2025 Qtde: 3.00 Lote: 74SB0696 - 11/01/2025 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	5,0000	127,6800	0,0000	638,40	638,40	76,61	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 7151 / / AMPARO LEGAL: ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ ICMS 126/10 / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 295150158 - Entrega 30/06/2023 - COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 163,07 Federal R$: 153,09 Estadual Fonte: IBPT /	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700078325172894260000132342
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.612
NOSSO NUMERO	28156340000078325
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.323,42
VALOR COBRADO	1.323,42
NR.AUTENTICACAO	B.A9E.C89.1B1.CF7.BBE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000768

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000332118 SÉRIE 1

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperança, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo-SP
Fone: 5511224475l

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N. 000332118
SERIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0658 4266 2800 0133 5500 1000 3321 1819 6647 3010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135231034076007 30/06/2023 15:23:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		30/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075065	SP		

FATURA

601 30/07/2023 2.300,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0013-71
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
RUA ALEXANDRE COLARES	SAO PAULO	SP	112782533118		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			4,860	4,060

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
EE706100	EQUIPO [illegible]	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,000000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO [illegible]	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,000000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Erivan Francisco da Silva
Frota: 13214
Cód. TMG: 73
Cód. COL: 982

Visit us...

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94913827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231034076007 ORC. 059420 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOSPITALAR - LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 81/99 ATE 30/04/2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARCA - SP *** Pedido de Venda: 526173 *** Cotacao Numero: 605424	HOSPITALAR

Bruno Joaquim

powered by TOTVS

Digitalizado com CamScanner

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190623305210923347900031526110194270000230000
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI
CNPJ: 58.426.628/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.613
NOSSO NUMERO	6233521092
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.300,00
VALOR COBRADO	2.300,00

NR.AUTENTICACAO 2.160.F93.357.930.F83

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000014607 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1
	030770	

pH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000014607
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0759 9201 3200 0184 5500 0000 0146 0716 8477 2913

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
635452162114		59.920.132/0001-84

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231044171900

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	03/07/2023 10:28:50
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams		17400000	03/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA/ENTRADA
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 31-07-2023 Valor: 445,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	445,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		445,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1094816V	DiaCell A1,B (2x10ml) 190525571 (AGO/23)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
1095810V	Coombs Control IgG (1x10ml) 190526571(AGO/23)	38221300	040	5102	UN	1	126,50	126,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
1097923V	DiaCell I-II (2x10ml) 190527291 (AGO/23)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0

Material Perecível.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTOS DE GELADEIRA Termo de Fomento 0012018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospitalar Pis e Cofins tributado a aliquota zero conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 6426/2008 e Solucao ConsultaRFB n 072013 Pedido 14491

RESERVADO AO FISCO

Recomendável entregar em 24 horas.

HOSPITALAR

Conservar em geladeira.

Bruno Joaquim

Não congelar

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601010574174994280000044550
BENEFICIARIO:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES
NOME FANTASIA:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD
CNPJ: 59.920.162/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.614
NOSSO NUMERO	27534910001010574
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	445,50
VALOR COBRADO	445,50

NR.AUTENTICACAO 4.E18.A11.B0B.B81.118

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000772

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 6.921 SÉRIE 1**

JBD Hospitalar

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 502
Jardim Botanico
Ribeirão Preto SP
14021-613
(16) 3916-4613

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.921
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0622 7733 0700 0168 5500 1000 0069 2110 0009 2529

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135231023113192 29/06/23 11:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.140.972.110		22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO	29/06/2023

ENDEREÇO	CEP	DATA DA SAIDA/ENTRA
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	17402-064	29/06/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Garça	(14) 3532-5198	SP	VILA WILLIAMS	10:56

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6921/1	31/07/23	520,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS	0-EMITENTE				10.878.177/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	Ribeirão Preto / SP	SP	582.905.780.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,00	0,92

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KCS120702	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC Lote: 21M0431 x10 Val: 06/01/2025 MS: 81375030015	9018.39.29	640	5.102	UN	10,00	52,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Parcela 1:1/1 de R$ 520,00 p/ 31/07/23 | :: Tipo de Cobrança Bancaria | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:6497 | :: OC:BIONEXO ID 295152090 | :: Inf. de entrega :: End. Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - Garça - SP - CEP: 17402064 | *OBS TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) | *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | *Solicitado por:ANDERSON - COMPRAS

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

05 JUL. 2023

LANÇADO

000773

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO INTER

07790001161203612090010275738648994280000052000
BENEFICIARIO:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.773.307/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.773.307/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.615
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	520,00
VALOR COBRADO	520,00

NR.AUTENTICACAO E.54E.BE1.37D.6F9.C6D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 06/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	3925	30/06/2023

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA.

17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST - BAURU - SP - CEP: 17034-310
CNPJ/CPF:60.619.202/0057-00 Inscr. Estadual/RG:
Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM
Telefone: 11 3594-1660 CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços Município da Prestação: Garça - SP
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS
GARCA - SP - - CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: ISENTO Inscrição Municipal:
E-mail: ccampos@ahbb.org.br
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref Junho 2023.	643,35	643,35

Observação:

Total dos Serviços		643,35
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		643,35
ISS SEM RETENÇAO	2,00 %	12,87
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	
643,35															643,35

Esta é a chave de validação: WEHX-FNRV
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Matheus Silva Müfalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070109420060694250000064335
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.249.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.616
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	643,35
VALOR COBRADO	643,35

NR.AUTENTICACAO 3.BF2.B9B.15D.67A.D87

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

030776

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.		**NF-e Nº 000.000.965 Série 52**
DATA DE RECEBIMENTO	**ASSINATURA RECEBEDOR**	

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A
R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440
DISTRITO INDUSTRIAL III
17064-851 BAURU - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.965
Série 52
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0761 6021 9902 5700 5505 2000 0009 6512 1683 9803

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL	135231158329838 - 19/07/2023 13:23:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209246671114		61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	16400-400		19/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA		SP		1:22:41 PM

FATURAS

Número:	001
Venc.:	28/07/2023
Valor:	2.150,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.150,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.150,08**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
COMPANHIA ULTRAGAZ SA	(3) Proprio/Remet				61.602.199/0257-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES	BAURU	SP	209246671114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
174	QUILOGRAMA		1	174,00	174,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL	27111910	061	5656	KG	174	12,3568	2.150,08	0,00	0,00		0,00	

Matheus Silva Múfalo
30.[illegible]476-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NF Remessa: 645371/99
Coletor:b8e1a77be2c031e3
Cod.Cliente:03.3228215.8127332
CONDICAO: 09 DD
BOLETO(S):[93049558]
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.
Valor do ICMS Monofasico: 218,74. ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capitulo V do Convenio ICMS 199/22
LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070, - VILA WILLIANS - GARCA/SP - CEP:17400000
Email destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Gerado com SivaDanfe (www.softmovel.com.br)

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099330495584293780429060009994250000215008
BENEFICIARIO:
CIA ULTRAGAZ S A
NOME FANTASIA:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.617
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.150,08
VALOR COBRADO	2.150,08

NR.AUTENTICACAO 4.6B9.30C.3D9.CDA.23F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000778

RECEBEMOS DE CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 592,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GAR A/SP - R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.052.376
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 - BLOCO C UNIDADE C03
TECHNO PARK - 13069-310
CAMPINAS - SP Fone/Fax: 1932622471

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.052.376
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0607 5690 2900 0138 5500 1000 0523 7610 0098 2660
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231024179453 - 29/06/2023 13:27:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
244672423119		07.569.029/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GAR A/SP	45.349.461/0009-60	29/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070	WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
GARCA	SP			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/07/2023
Valor	R$ 592,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
592,50	106,65	0,00	0,00	0,00	0,00	592,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	592,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				28.663.998/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALFREDO VIEIRA ALVES,205	CAMPINAS	SP	671405054115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			3,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
99	SURFIT CLIPS C/ 10 CONVATEC/1197893 - 1000601 Lote: 2D02390 Qt: 30 Val: 01/04/27	30069190	200	5102	UN	30	5,5000	165,00	165,00	29,70			18,00	
73	SURFIT PLUS PLACA COM MICROPORE 70MM CONVATEC/1197825 - 1085267 Lote: IC03513 Qt: 15 Val: 22/03/26	30069190	200	5102	UN	15	28,5000	427,50	427,50	76,95			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
ID BIONEXO 295150158
Vendedor: 11-IRIS FERNANDES Id Mov:98195
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 107,30 Estadual: R$ 71,10 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR

Impresso em 29/06/2023 às 13:27:15

Bruno Joaquim

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080131862165721422720009394260000059250
BENEFICIARIO:
CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 07.569.029/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 07.569.029/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIA HOSP BENEFICENTE BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.618
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	592,50
VALOR COBRADO	592,50

NR.AUTENTICACAO 2.E27.DDE.DC6.801.E77

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NCH Nacional Comercial Hospitalar

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
Complemento: 337
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone:

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000023975
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0652 2027 4400 0788 5500 1000 0239 7517 0996 4020

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231024439626 29/06/2023 14:00:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623179926119		52.202.744/0007-88

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70	VL WILLIAMS	17400-000	29/06/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		13:43:00

FATURA

001 29/07/2023 627,20					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,00	75,60	0,00	0,00	627,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			3,760	3,760

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0001869	PAPEL SMS PESADO 50G 120X120CM C 30 31900747 - AM xEAN: 7908267404971 Reg.Anvisa: ISENTO - Lote: 315 353/01 - Dt. Fabric: 30/03/2023 - Dt. Valid: 30/ 03/2028 Marca: AMCOR	66031240	000	5102	PT	1,00	84	84,00	84,00	15,12	0,00	18.00%	0.00%
0012877	TELA DE MARLEX 15X15CM PROTESICA EST INTRACORP xEAN: 7898330282295 Reg.Anvisa: 10366900008 - Lote : T29935 - Dt. Fabric: 23/05/2023 - Dt. Valid: 2 2/05/2026 Marca: VENKURI	30061090	040	5102	UN	7,00	29.6	207,20	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
0001869	PAPEL SMS PESADO 50G 120X120CM C 30 31900747 - AM xEAN: 7908267404971 Reg.Anvisa: ISENTO - Lote: 315 643/01 - Dt. Fabric: 26/06/2023 - Dt. Valid: 04/ 04/2028 Marca: AMCOR	66031240	000	5102	PT	4,00	84	336,00	336,00	60,48	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 025633
Protocolo: 135231024439626
Pedido cliente - Local de entrega PEDIDO 295150158.1 - Termo de Fomento 001/2018
Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) ISENTO DE ICMS CONFORME CONV. 01/99 -
Nro. Pedido Interno: 025633 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
30 JUN. 2023
LANÇADO
Bruno Joaquim

powered by TOTVS

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000015955077001018194260000062720
BENEFICIARIO:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.619
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	627,20
VALOR COBRADO	627,20

NR.AUTENTICACAO 6.E50.C78.403.6A7.9C5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 223632
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0621 6813 2500 0157 5500 1000 2236 3211 1271 9137

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000781

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		131235470354950	29/06/2023 11:52:18

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/06/2023
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	29/06/2023
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP / Brasil	(14)3532-5198		11:50:55

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
223632	711,36	0,00	711,36

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/07/2023	711,36						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	711,36		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
711,36	58,41	0,00	0,00	711,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,58	711,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	1,160	1,160

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1001027	CUTENOX (ENOXAPARINA SÓDICA) 40 MG SOL INJ CT C/10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML Lt: JB222 | Qnt: 3.0 | Fab: 01/03/2022 | Val: 29/02/2024 | VPMC: 470.21	30049099	2/00	6108	CX	3,0000	112,3200		336,96	60,65	336,96	13,48	0,00	4,00	0,00
1029053	SULFATO DE MORFINA GEN. *A1* 10MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Lt: AZ-001/23M | Qnt: 2.0 | Fab: 28/03/2023 | Val: 28/02/2025 | VPMC: 238.53	30045090	0/00	6108	CX	2,0000	187,2000		374,40	44,93	374,40	44,93	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 295150158
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR)Nao incidencia de DIFAL
conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 425,45 - vr. Desonerado de ICMS R$ 374,40 - vr. Do ICMS R$ 51,05. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 47,17 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 47.17

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03 JUL. 2023

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000006213640010122942600000711 36
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 46.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.620
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	711,36
VALOR COBRADO	711,36

NR.AUTENTICACAO 5.59F.BAD.B63.8B3.FF6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
-CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.376.453
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4123 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3764 5312 1010 1100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141230165925295 29/06/2023 16:28:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 29/07/23 R$ 2.277,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.277,77	273,34	0,00	0,00	711,95	2.277,77
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.277,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE			PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				44,000	44,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
27239	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT/C/10 PCT/C/100 UN THEOTO cProdANVISA=0080002369003 PMC=0,00 Lote=019 Qtd=1 Fab=04/04/2023 Val=04/04/2028 Cod Barras (cEan): 7891334560154	44219900	000	6108	PCT	1	46,3000	46,30	46,30	5,56	12	13,89
10845	CAMPO OPERATORIO 23X25 S/RX 08GR NIDIA 11 F.C-212709 PCT/C/50 UN CREMER cProdANVISA=0080245210174 PMC=0,00 Lote=709502323 Qtd=9 Fab=12/06/2023 Val=10/06/2028 Cod Barras (cEan): 7891800213317	30059090	500	6108	PCT	9	47,3600	426,24	426,24	51,15	12	136,78
26776	DOSADOR ORAL 05ML COD-05042 - EMB. INDIVIDUAL UN SR cProdANVISA=0080026180038 PMC=0,00 Lote=1708B4 Qtd=600 Fab=02/05/2023 Val=02/05/2028 Cod Barras (cEan): 7898259497152	90183119	400	6108	UN	600	0,2737	164,22	164,22	19,71	12	43,24
24880	EMBALAGEM P/ESTERIL.SMS 60G 150X150CM AZUL C-F05411 PCT/C/50 UN POLAR FIX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=63347 Qtd=3 Fab=13/10/2022 Val=13/10/2027 Cod Barras (cEan): 7898010920936	56031240	000	6108	PCT	3	328,2000	984,60	984,60	118,15	12	315,96
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2238 Qtd=400 Fab=01/09/2022 Val=01/09/2025 Cod Barras (cEan): 7896098801062	40151200	500	6108	PAR	400	1,4400	576,00	576,00	69,12	12	172,80
1515	MALHA TUBULAR 20CM 15MTS C-F08145 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=66828 Qtd=2 Fab=21/02/2023 Val=21/02/2028 Cod Barras (cEan): 7898010927072	60029010	500	6108	RL	2	13,8300	27,66	27,66	3,32	12	8,88
23605	PULSEIRA P/IDENTIFICACAO RECEM NASCIDO COR BRANCA PCT/C/100 UN HEALTH MED	39269090	000	6108	PCT	1	52,7500	52,75	52,75	6,33	12	20,40

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$136,67
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 316.017.560.118, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 796342 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: VANILDA Conf: KLEICIELI
ID: 295150158
Val aprox dos tributos R$ 711,95 (31,26%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23605, 24526, 26776) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 136,67. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim
HOSPITALAR

Recebemos do LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:29/06/2023,Valor Total: R $2.277,77, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.376.453
SÉRIE: 1

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400177963170394260000227777
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.621
NOSSO NUMERO	209022800001779 63
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.277,77
VALOR COBRADO	2.277,77

NR.AUTENTICACAO 1.CA7.93E.5AF.CB8.308

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000765

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado	NF-e Nº 000.047.229 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.047.229
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0659 8639 7700 0185 5500 1000 0472 2918 1919 7259

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento em operação com produto	135231033734220 30/06/2023 17:28:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	30/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			17:27:49

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 47229 - Valor Original: R$ 362,57 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 362,57

PARCELAS

Numero	001
Vencimento	30/07/2023
Valor	R$ 362,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	362,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUME			42,230	42,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 60,53 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	36,90000	0,00	184,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27040100R	TM 2704 R DESINF HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG - Val Aprox Tributos: 11,72 (33,33%)	38089419	0101	5101	BD	1,0000	35,15600	0,00	35,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC CLORADO C.E 05 LT (CIC543502) - Val Aprox Tributos: 40,03 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	61,00000	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DTALA0500	DETERGENTE ACIDO LA TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 6,86 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	20,91200	0,00	20,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S / Pedido: 2293 Tributos aproximados R$ 53,88 Fed , R$ 65,26 Est , R$ 0,00 Mun Fonte IBPT 23.1.G Bruno Joaquim	

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000029196956010133942700000362S7
BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI
NOME FANTASIA:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
BENEFICIARIO FINAL:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.622
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	362,57
VALOR COBRADO	362,57

NR.AUTENTICACAO 9.700.A9F.CF6.B5D.290

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

0009863931 - RECEBEMOS DA **Eurofarma Laboratórios S.A.** (0008.69) E OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 002311977 SÉRIE 001
	030787	

Eurofarma
Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

Nº 002311977 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE EM WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.0661.1900.9600.0869.5500.1002.3119.7717.3884.1840

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 Venda de produção do estabelecimento	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DATA/HORA DA EMISSÃO
373105533115		61 190 096/0008-69	135231024201955 29/06/2023 13:30:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS 35693		45.349.461/0009-60	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	(14) 34075066	SP	ISENTO

FATURA

Nro Fatura	Dt.Vcto	Valor
0023119771A	31.07.2023	792,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
792,00	142,56	0,00	0,00	792,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	792,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE ☐				01.125.797/0001-16
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	ITAPEVI			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00002	Volume(s)			15,320 KG	14,720 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
424173	BICERTO IV 60BO 100ML QTDE 2.000 CX LOTE 846031 FAB 03.2023	30049029	000	5.101	CX Val	0,00 03.2025	2	396,0000	0,00	792,00	792,00	142,56	0,00	18	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST	0,00	VAL ICMS ST	0,00	BASE ICMS:	792,00	VALOR ICMS	142,56		

Nº Ped. Cli. : 295150158.1
Nº Remessa : 202522506 - NºFatura : 0096333293 - DocNum: 0009863931

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prod Aliquota Zero Conf Decreto 6006 de 2006-TIPI Cotação Bionexo	DOSIMETRIA Bruno Joaquim

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-8

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000012596179010427942800000079200
BENEFICIARIO:
EUROFARMA LABORATORIOS SA
NOME FANTASIA:
EUROFARMA LABORATORIOS SA
CNPJ: 61.190.096/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
EUROFARMA LABORATORIOS SA
CNPJ: 61.190.096/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.623
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	792,00
VALOR COBRADO	792,00

NR.AUTENTICACAO 8.FB3.52E.AC2.9A3.1F8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5152

Código de Verificação de Autenticidade
ULX5V9LEO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:00:29

Chave de Acesso
1782393RX051JKE6HGK9Z4KC467Y3D56

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	GARÇA-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE A COLETA REALIZADA EM 06 E 09 DE JANEIRO/2023	4.919,45	R$ 4.919,45

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANALISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.919,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.919,45	R$ 98,39	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.919,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$661,67 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$132,37

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6162** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ULX5V9LEO**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

HOSPITALAR

000790

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento
31/07/2023

Beneficiário
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94

Agência / Código do Beneficiário
3022.10.08118

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
27/01/2023	5152-06	DMI	N	27/01/2023

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número
23/100050-7

Valor Documento
R$ 819,90

Instruções

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
AV DEZESSEIS , 1156
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimento através de cheque NF
Em banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária

Sicredi | 748-X | **74891.12313 00050.730225 10081.181025 7 94280000081990**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento
31/07/2023

Beneficiário
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94

Agência / Código do Beneficiário
3022.10.08118

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
27/01/2023	5152-06	DMI	N	27/01/2023

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número
23/100050-7

Valor Documento
R$ 819,90

Instruções

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
AV DEZESSEIS , 1156
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-8

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130005073022510081181025794280000081990
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.319.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.624
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	819,90
VALOR COBRADO	819,90

NR.AUTENTICACAO 3.E12.DC6.EEF.1F5.C3E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5659

Código de Verificação de Autenticidade
SD0LD59CL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 14:01:16

Chave de Acesso
1899354UZCDMCCYJSQZXDPI0120NWJRM

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	1.452,15	R$ 1.452,15

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.452,15	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.452,15**	**R$ 29,04**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.452,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$195,31 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$39,06

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5659** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SD0LD59CL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130017753022710061181066294240000145215
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 46.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.625
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.452,15
VALOR COBRADO	1.452,15

NR.AUTENTICACAO 3.BFC.E4A.6B2.BB6.94F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NF-E INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 03/07/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL DA NOTA: 917,28

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 11524 000794
SÉRIE: 02

POLITEX MEDICAL

POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229
MOOCA
CEP: 03184-090 SAO PAULO - SP
FONE/FAX: (11) 2268-3265

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]
Nº: 11524
SÉRIE: 02 **Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO DA NFe
3523.0700.3553.0800.0150.5500.2000.0115.2411.0003.8818

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS	135231045868982 03/07/2023 - 13:35:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
114195885110		00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14) 3407-5062	SP	ISENTO	

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
011524E-A	31/07/2023	917,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	917,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FONTE: IBPT 233,45	917,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PASSARELA SERVIÇOS TELEMATICOS S/C LTDA	0 CONTRATAÇÃO EMITENTE (CIF)				97516801000146

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO
RUA DA MOOCA,3107	SAO PAULO	SP	0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			2,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	TOT APR TRIBUTOS
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - Lotes: 202303229 (Qt.: 72)	30061090	040	5102	UN	72,0000	12,740	917,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,45

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Ordens de Compra: 294335623 Pedidos: 43518 Bruno Joaquim LANCADO	HOSPITALAR 04 JUL. 2023

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125239734074067521505050001194280000091728

BENEFICIARIO:
POLI TEX IND E COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
POLI TEX IND E COMERCIO LTDA
CNPJ: 00.355.308/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
POLI TEX IND E COMERCIO LTDA
CNPJ: 00.355.308/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.626
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	917,28
VALOR COBRADO	917,28

NR.AUTENTICACAO 9.B7C.540.663.C6E.374

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000796

RECEBEMOS DE MRM COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 318

SERIE: 1

MRM COMERCIO LTDA

Rua JUVENAL HILARIO DO NASCIMENTO, 176 - JARDIM CENTENARIO
Garça - SP
CEP: 17404-536

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº: 318

Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0644 3623 0800 0152 5500 1000 0003 1810 8519 5967

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230981382195 22/06/2023 12:09:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ / CPF
315114418117		44.362.308/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	22/06/2023 12:05:24

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, s/n	Williams	17402-064	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Garça	1434075062	SP		

FATURA / PARCELA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.810,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Veiculo Próprio	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
14	REAGENTE BIO PEG FR10ML	38221300	0102	5102	UN	2	50,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	REAGENTE CONTROLE RH SOROCLONE FR 10ML	38221300	0102	5102	UN	4	40,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	REAGENTE ANTI D SOROCLONE FR10ML	38221300	0102	5102	UN	4	100,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	REAGENTE ANTI B SOROCLONE FR10ML	38221300	0102	5102	UN	5	50,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	REAGENTE ANTI A SOROCLONE FR10ML 3 Concluído	38221300	0102	5102	UN	6	50,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Fresenius Soro Anti Humano Blend	38221300	0102	5102	UN	5	120,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NOS TERMOS DO ART 23 DA LEI COMPLEMENTAR N. 123/2006

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NF: 2.31
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/06/2023 12:23

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090008663022510960961004594190000181000
BENEFICIARIO:
MRM COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
MRM COMERCIO LTDA
CNPJ: 44.362.308/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
MRM COMERCIO LTDA
CNPJ: 44.362.308/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.627
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.810,00
VALOR COBRADO	1.810,00

NR.AUTENTICACAO 3.192.1AA.EDF.B8A.1D5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000738

AHBB | REDE SANTA CASA

JUSTIFICATIVA DE REEMBOLSO

07/2023

A **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF 45.349.461/0009-60, localizada na rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, Williams, Cidade de Garça/SP, CEP nº 16.402-064, aqui representada pelo seu Presidente, João Pedro Monteiro Pinotti Affonso, Brasileiro, Casado, Empresário, RG nº 42.818.234-4 SSP/SP, CPF nº 362.328.398/38 , vem através desta, **APRESENTAR** a justificativa pelo Termo de Fomento nº 001/2018 – Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar):

No dia,28/07/2023 foi realizado um adiantamento/pagamento para o funcionário **ARNALDO SPACHI NETO**, na conta corrente: 36.050-3 Banco do Brasil Convênio 001/2018 no valor de R$ 1.610,57 (Hum mil e seiscentos e dez reais e cinquenta e sete centavos) referente a reembolso de despesas gastas via VEX, e que o mesmo será descontado em rescisão.

Por ser verdade firmamos a presente,

Garça/SP, 09 de agosto 2023.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
- Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.15
3062/703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 621.117-0

FAVORECIDO: ARNALDO SPACHI NETO
CPF/CNPJ: 297.448.288-03
VALOR: R$ 1.610,57
DEBITO EM: 26/07/2023

DOCUMENTO: 072628
AUTENTICACAO SISBB: 2.774.062.185.ED4.F55

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 ENTRADA
1 SAÍDA
N. 000145106
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1451 0618 3513 5892

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235470679541 29/06/2023 14:12:43-03:00

000300

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	29/06/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075062	SP		14:14:00

FATURA

001 29/07/2023 1.763,60					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.763,60	147,63	0,00	0,00	1.763,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.763,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			14,800	15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006ANES0002	FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML - G ENERICO (A1) - (LOTE:AS-035/22M - 30/04/24) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - Pedi Resolucao do Senado Federal n? 13/12	30049099	500	6108	CX	8,00	103,5000	828,00	828,00	99,36	0,00	12,00%	0,00%
000072COR R0041	ELETRODO DESC ADULTO ECG PCT C/2300 (SF22) - (LOTE:22DIX1905 - 30/09/25) - MEDIX BRASIL PR OD. HOSP. E ODONT. LTDA - Pedi Resolucao do Senado Federal n? 13/12	90181990	200	6108	CX	2,00	400,0000	800,00	800,00	32,00	0,00	4,00%	0,00%
000099COR R0001	LUVA PLAST DE TOQUE DESC ESTERIL TAM UNICO PC T/100 - (LOTE:1015 - 31/08/25) - LUPLAS IND. E COMERC LUVAS DESCARTAVEIS -	39262000	000	6108	CX	10,00	13,5600	135,60	135,60	16,27	0,00	12,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235470679541
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em consideranado a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas bases impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001382 / PEDIDO DE VENDA: 15.693 - VENDEDOR: ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE: / ID: 295152090 TERMO DE FOMENTO 001.2019 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOSPITALAR Mercadorias destinadas a Consumidor Final Pessoa Fisica. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 319,79 (18,13%): Federal: R$ 267,77 (15,18%); Estadual: Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 120,14. Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim
U.T.I.
03 JUL. 2023
LANÇADO

CONTINUA NO VERSO

Powered by TOTVS

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000145106
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1451 0618 3513 5892

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	131235470679541 29/06/2023 14:12:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Interestadual para a UF do remetente R$ 0	

powered by TOTVS

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:06:33
30e203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 27/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.368.000.054.052
VALOR TOTAL 1.763,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A F COM MATERIAL MED HOSP
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 54.052-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO D.3FA.07E.FB7.C1F.AA9

000803

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/06/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.550,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.514
Série 003

CIRURGICA NEVES LTDA

RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.018.514
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0604 1820 0300 0144 5500 3000 0185 1415 6005 8219

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA *	135231030572259 30/06/2023 11:02:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
438194872116		04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	30/06/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		JARDIM ARIANO	16400-400	30/06/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LINS	SP	(14)3541-0969		11:02:05

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 23578 - Valor Original: R$ 1.550,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.550,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	28/07/2023
Valor	R$ 1.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO	O MESMO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5069	EQUIPO ICASET EI 0421 000 EST.(CX 50 UN) LOTE FEV237001000773500	90189099	0300	5102	UN	50,0000	31,0000	0,00	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Bruno Joaquim

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO P/ USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPE CASSETE ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLVII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30/04/24 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003.
Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> R$ Fed:232,66 Est:206,15 Munic:0,00
Venda Presencial
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
TERMO DE FOMENTO 001/2018.ORGAO:PREF.MUNIC.DE GARCA (HOSPITALAR)

PEDIDO: 023578___VENDEDOR: ___CONDICAO DE PAGTO: 28 DIAS___COBRANCA: ___CLIENTE: 701

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
30 JUN. 2023
LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2023 11:02:37

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:33
30620062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-8

DATA DA TRANSFERENCIA 27/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.301.844
VALOR TOTAL 1.550,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA NEVES LTDA
AGENCIA: 8605-2 CONTA: 1.644-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.026.050

NR.AUTENTICACAO A.720.688.022.200.4A2

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
128.49061.89-3	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua 5 DE MAIO, 164					WILLIANS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	010153 - 262 / SP		218.718.788-88
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
11/07/1979	MARIA ESTER SIERRA SIMOES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.060,34	02/06/2022	20/06/2023	20/07/2023	SJ1 Cód. Saque. NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.530,89	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 176,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 2.368,53	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 676,72	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/06/2022 a 01/06/2023	R$ 4.070,92	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.582,54
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 328,89				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 11.734,49**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 267,34	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 193,36
114.1 IRRF	R$ 681,31	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.142,01**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 10.592,48**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.49061.89-3	11 Nome PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES			
17 CTPS (nº, série, UF) 010153 - 262 / SP	18 CPF 218.718.788-88	19 Data de Nascimento 11/07/1979	20 Nome da Mãe MARIA ESTER SIERRA SIMOES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/06/2023	26 Data de Afastamento 20/07/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça / SP, 28 de Julho de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

000807

Mantenha em seu local de trabalho os cartazes que o orientam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Numero 010153 Serie 00262-SP

ASSINATURA DO PORTADOR

000808

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Paulo Henrique Sirena Zanoppe Simões

Loc. Nasc. São Paulo Est. S.P Data 11 07 1979

Filiação José Antonio Zanoppe Simões

Maria Esta Sirena Simões

Doc. nº 24358523 8 SSP/SP 16.10.91

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: Doc. Ident. nº:

Exp. em: Estado:

Obs.:

Data Emissão 27 01 99

DRT

ORLANDO ROGERIO
Chefe da Seção de Cadastro de Funcionário
R.G. 13.27[illegible]
Emissor do [illegible]

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Nome .....

Doc. .....

Nascimento .....

000809

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES
Cargo:	FISIOTERAPEUTA
CBO:	223605
Admissão:	02 de Junho de 2022
Registro:	6189
Salário:	R$ 3.392,93 (três mil trezentos e noventa e dois reais e noventa e três centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 20 de Junho de 19 2023

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

Empregador .....

.....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.15

COMPROVANTE

PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMO
CPF/CNPJ: 218.718.788-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.299-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/07/2023
VALOR: 10.592,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F20.553.14C.CA1.141

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000811

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LARISSA VENANCIO DA SILVA	096078	0354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
27/03/2022 A 26/03/2023	01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.781,08
Média Horas:	112,07
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.157,15

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.157,15	P
1/3 das Férias:	719,05	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	248,19	D
Desconto do imposto de Renda:	38,70	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.876,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	286,89	D
TOTAL LIQUIDO:	2.589,31	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.589,31 (dois mil quinhentos e oitenta e nove reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

LARISSA VENANCIO DA SILVA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 30/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.589,31(dois mil quinhentos e oitenta e nove reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/07/2023
GARCA

LARISSA VENANCIO DA SILVA

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 452.770.828-75
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9
DATA DO PAGAMENTO: 28/07/2023
VALOR: 2.589,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.165.078.6D9.264.BAB

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000813

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	022546	00406

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/10/2021 A 17/10/2022	01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	239,38
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.646,95

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.646,95	P
1/3 das Férias:	882,32	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	326,56	D
Desconto do imposto de Renda:	110,01	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.529,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	436,57	D
TOTAL LIQUIDO:	3.092,70	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.092,70 (três mil noventa e dois reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 30/06/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.092,70(três mil noventa e dois reais e setenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/07/2023
GARCA

LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 56.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS HENRIQUE NANOEL DO NASCIMENT
CPF/CNPJ: 461.491.318-07
AGENCIA: 3198 CONTA: 23.017-0
DATA DO PAGAMENTO: 28/07/2023
VALOR: 3.092,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8D6.0D9.6CF.728.061

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000815

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	013039	00388

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/01/2022 A 18/01/2023	01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.407,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.407,57	P
1/3 das Férias:	802,52	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	288,26	D
Desconto do imposto de Renda:	67,87	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.210,09	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	356,13	D
TOTAL LIQUIDO:	2.853,96	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.853,96 (dois mil oitocentos e cinqüenta e três reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 30/06/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.853,96(dois mil oitocentos e cinqüenta e três reais e noventa e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/07/2023
GARCA

MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 28/07/2023
VALOR: 2.853,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.570.606.583.07A.AE1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2023	20/07/2023	07.01.23208.9010092-4	27/07/2023

Observações
HOSPITALAR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **16,64**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	16,27	0,37		16,64
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	**16,27**	**0,37**	**0,00**	**16,64**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 27/07/2023 11:52:08

85860000000 4 16640385232 2 08070123208 9 90100924490 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 | 16640385232 2 | 08070123208 9 | 90100924490 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23208.9010092-4
Pagar até:	27/07/2023
Valor:	16,64

Pague com o PIX

000818

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000710 - 1	S3SY-XQLF	12/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 **IM:** 55685 **IE:** **Fone:**
End: : FEIJO RUA,228 - CEP: 17501190
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na realização de exames de imagem complementares (ecocardiograma) aos pacientes:

Marinês Fátiam de Souza Gonçalves

Onofra Maria

RETENÇÕES:
PIS ----------0,65% ---- R$ 2,27
COFINS ---- 3,00% ----- R$ 10,50
CSLL -------- 1,00% ----- R$ 3,50
TOTAL DAS RETENÇÕES --- R$ 16,27
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL ---- R$ 333,73

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**2,27**	**10,50**	**3,50**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**350,00**	**3,0000%**	**10,50**	**350,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 333,73

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio REB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000000-4 16640385232-2
08070123208-9 90100924490-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 27/07/2023
Numero do Documento 07.01.23208.9010092-4
Valor Total 16,64

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072701
AUTENTICACAO SISBB: 0.B7E.AA9.387.1FA.703

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000820

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISLANE ALVES XAVIER	67322	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/05/2022 A 02/05/2023	01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.529,63	P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	843,21	P
Média Horas:	122,06	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.529,63	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	307,79	D
		Desconto do imposto de Renda:	89,36	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.372,84	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	397,15	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.975,69	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.975,69 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

GISLANE ALVES XAVIER

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 30/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.975,69(dois mil novecentos e setenta e cinco reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/07/2023
GARCA

GISLANE ALVES XAVIER

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ: 297.040.698-55
VALOR: R$ 2.975,69
DEBITO EM: 27/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072702
AUTENTICACAO SISBB: 1.6C5.717.3EE.173.112

000822

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
224
Código de Verificação de Autenticidade
20XZF6I1J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2023 às 17:09:33
Chave de Acesso
337489NY730GLACMCCVW6LGOWBRFJTA

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	16.200,00	R$ 16.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.200,00**	**R$ 324,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (16.200,00 x 0,65%)	COFINS (16.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.200,00 x 1,50%)	CSLL (16.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 105,30	**R$ 486,00**	**R$ 0,00**	**R$ 243,00**	**R$ 162,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.203,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **224** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **20XZF6I1J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:26
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	28/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	15.203,70

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO A.B95.4AE.597.F8F.CC3

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
223
Código de Verificação de Autenticidade
T0995XIAD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2023 às 16:18:28
Chave de Acesso
337483VFGLCWN0HMZ905NLHV8HQ7T2R4

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa do Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	18.854,24	R$ 18.854,24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.854,24	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.854,24**	**R$ 377,08**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (18.854,24 x 0,65%)	COFINS (18.854,24 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.854,24 x 1,50%)	CSLL (18.854,24 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 122,55	**R$ 565,63**	**R$ 0,00**	**R$ 282,81**	**R$ 188,54**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.694,71

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **223** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T0995XIAD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG. 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:17:25
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	28/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	17.694,71

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 0.620.F86.85B.BA5.1AB

000826

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
225
Código de Verificação de Autenticidade
S970M3T8K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2023 às 17:22:36
Chave de Acesso
337490MMWH3FGI7WLKR85JSQ6BBB5W95

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na direção técnica hospitalar no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	5.500,00	R$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 110,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 35,75	**R$ 165,00**	**R$ 0,00**	**R$ 82,50**	**R$ 55,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **225** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S970M3T8K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:17:26
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	28/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	5.161,75

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 8.C72.D0B.6DF.5FC.5"3

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000179 - 1

Autenticidade
26MP-2NJT

Data de Emissão
18/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLINICA CIRÚRGICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO 01/06/2023 A 30/06/2023 - R$ 6.405,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**96,08**	**41,63**	**192,15**	**64,05**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.405,00**	**3,0000%**	**192,15**	**6.405,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.011,09

Ana Carolina Barroquelo
RG: 50.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:17:26
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480
VALOR TOTAL 6.011,09
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 6.E91.1DF.FC9.C4B.CA8

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
68

Código de Verificação de Autenticidade
Y3234H2ER

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2023 às 08:40:05

Chave de Acesso
8371329X7JM0O36UI2N0P9ZV5CL88G21

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**MARILIA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.096.724/0001-37		**00007498**	**00042127**	CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO LOPES, 44	**Q.ANT 1 L.ANT 4**	**JARDIM SANTA PAULA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(14) 3541-3510**	**NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.955,00	R$ 7.955,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.00%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.955,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.955,00**	**R$ 159,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.955,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - OBRIGATÓRIO O RECOLHIMENTO DO ISS NA SEDE DA EMPRESA. O TOMADOR DO SERVIÇO NÃO DEVE FAZER A RETENÇÃO DO ISS.

RECEBI(EMOS) DE **CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y3234H2ER**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
CRM: 60.30[illegible]-7
[illegible]onamento Médico

HOSPITALAR

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:26
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.148.000.028.339
VALOR TOTAL 7.955,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 1.827.3D1.B0C.8E9.23F

PM DE PONGAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONGAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
53

Código de Verificação de Autenticidade
KJNI9JPAD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2023 às 09:12:51

Chave de Acesso
11442MX8G8QDK6NM94P60VL6VXOMZ20C

Para certificação da autenticidade acesse http://187.9.83.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONGAI-SP**	**PONGAI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.361.516/0001-95		**000596**	**003777**	LIVIA PIRES CALASTRI -ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. JOAO FRANCISCO ALVES, 763		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16660-035	**PONGAI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 – R$ 2.300,00 – TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	2.300,0000	R$ 2.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,17%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.300,00**	**R$ 49,91**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$309,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$53,13

Informações Complementares

DADOS BANCARIO: BANCO DO BRASIL (001) AG 6739-5 C/C 7848-4

RECEBI(EMOS) DE **LIVIA PIRES CALASTRI -ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KJNI9JPAD**.

Data ____/____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:17:25
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.738.000.007.848
VALOR TOTAL 2.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEVIA PIRES CALASTRI
AGENCIA: 6738-5 CONTA: 7.848-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.D6D.624.B43.268.2F5

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
176

Código de Verificação de Autenticidade
T0O4045EX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2023 às 17:56:26

Chave de Acesso
1897399XT05R1TUGZPHAFDLKEHCKRA3Y

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 15.725,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	15.725,00	R$ 15.725,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.725,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.725,00**	**R$ 471,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15.725,00 x 0,65%)	COFINS (15.725,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.725,00 x 1,50%)	CSLL (15.725,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 102,21	**R$ 471,75**	**R$ 0,00**	**R$ 235,88**	**R$ 157,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.757,91

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.115,01 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$423,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **176** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T0O4045EX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:22
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-8

DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.371
VALOR TOTAL 14.757,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.D1B.0A6.F1A.EC1.262

000336

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	674	20/07/2023

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

17012-060 - RUA ANTONIO ALVES QUADRA, 24-78 SALA 03 - VILA SANTA
BAURU - SP - CEP: 17012-060
CNPJ/CPF:10.880.156/0001-68 Inscr. Estadual/RG:
Email: FABIOSAAB@HOTMAIL.COM
Telefone: 14) 3214-3074 CCM 510737

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.23 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 - Willians
Garça - SP - - CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de pterigio na especialidade de oftalmologia, no quantitativo de 10 cirurgias no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	2.095,50	2.095,50

Observação:

Total dos Serviços		2.095,50
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.095,50
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	41,91
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.095,50	0,00	31,43	13,62	62,87	20,96	0,00	0,00	1.966,62

Esta é a chave de validação: CSVZ-PDJX
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:24
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2023
NR. DOCUMENTO 551.594.000.018.451
VALOR TOTAL 1.966,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.8A7.285.9CD.58C.7A1

RECEBEMOS DE TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002561 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
Rua Euclides da Silva Leal, 232, Nossa Senhora da Penha
36.120-000 - Matias Barbosa - MG
Fone (32) 3427-0051 http://tremed.com.br/ - atendimento@tremed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002561
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3123 0741 3914 1100 0132 5500 1000 0025 6167 5746 1130

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	631230009471359 03/07/2023 16:00:03	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
004010455.00-07		41.391.411/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associação Hosp. Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60		03/07/2023
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Williams	17.400-000	03/07/2023
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça	(14) 3407-5066	SP	16:00:03

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/07/2023	1.045,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
1.045,00	41,80	0,00	0,00	0,00	1.045,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.045,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1412	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 23GX 3 1/2"-90X06 UNISIS Lote:22J192, VAL 08/2027	90183219	100	6.108	PC	50,0000000000	12,0000000000	600,00	600,00	24,00	0,00	4,0000	0,00
1882	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 25GX 3 1/2"-90x05 UNISIS Lote:22L148, Val: 11/2027	90183219	100	6.108	PC	50,0000000000	8,9000000000	445,00	445,00	17,80	0,00	4,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
4664-8/00-0001	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 403,79 (38,64%) Federais R$ 215,69 (20,64%) Estaduais R$ 188,10 (18,00%) . Fonte IBPT.

Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
PEDIDO BIONEXO: 295150158
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO TREMED:
Banco do Brasil:
Agência 3210-7
Conta 25290-5
Pix: atendimento@tremed.com.br

Código de rastreamento TH197491078BR (Nota Fiscal - 002561)
Data e Hora de Entrada em Contingência: 03/07/2023 16:00:00
Justificativa de Entrada em Contingência: Sem comunicação com a SEFAZ

Reservado ao fisco

HOSPITALAR
07 JUL. 2023

03/07/2023 16:00:07

Bruno Joaquim

LANÇADO

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:55
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.210.000.025.290
VALOR TOTAL 1.045,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TREMED M E H EIRELI
AGENCIA: 3210-7 CONTA: 25.290-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.09C.C2B.6FD.12A.F4E

000840

CLINICA MEDICA MOLINA & HOMSI

CLINICA MEDICA MOLINA & HOMSI LTDA
RUA PONTA PORA, Nro 2532 - PARQUE RESIDENCIAL SAN REMO
CEP : 15502-060 - VOTUPORANGA - SP
Fone: (17)034268877 - email :FISCAL@MERCURIONLINE.COM.BR

Ins.Municipal: 13434300 CNPJ: 37.878.316/0001-90 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
18/07/2023 - 17:52:59	**18/07/2023**	**Emitida**	**2023/298054**	**Nota Eletrônica nº28 - série B**

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB**
Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Nro 70 - Williams**
CEP/Cidade/UF: **17402-064 - GARCA - SP**
Email:
CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **VOTUPORANGA-SP**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	CLINICA MÉDICA RESTRITA A CONSULTA	575,00	575,00	0,00	2%

Prefeitura do Município de Votuporanga
Estado de SAO PAULO
Secretaria da Fazenda
Depart. da Receita Tributária
RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	**OPTANTE**
Valor Bruto da Nota:	**575,00**
Base de Cálculo do ISS:	**575,00**
Valor do ISS:	**11,50**
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	**575,00**

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - R$575,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	**2020/584**	**1 a 9999999**

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.U7A5X2.X2L1W7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: A1CA749DD

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:28
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.030-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2023
NR. DOCUMENTO 554.355.000.110.696
VALOR TOTAL 575,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M HOMSI LTDA
AGENCIA: 4355-9 CONTA: 110.696-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 5.621.59C.D5F.4FA.E42

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000076456 - 1

Autenticidade
2PQB-20X3

Data de Emissão
28/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 49.881.147/0001-27 **IM:** 7239 **IE:** **Fone:**
End: : BAHIA R,118 - CEP: 17501080
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@ultrarad.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE À EXAME DA PACIENTE DO SUS: MARIA HELENA GONÇALVES-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONÂNCIA- TERMO DE FOMENTO 001/2018-ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 100,50 - Aliq: 16,75%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONâNCIA MAGNéTICA.....

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	600,00	3,0000%	18,00	600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 600,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:41:45
306703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.606.000.040.305
VALOR TOTAL 600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 1.674.5BE.634.578.541

000844

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1624

Código de Verificação de Autenticidade
Y0RKCRLG3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 08:38:49

Chave de Acesso
1898058V1QILBZPVQWLLPJHRTOEVIQH3

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		**1988115**	**000107871**	BELLUZZI & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	**SALA 01**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-054	**GARÇA-SP**	**0034713860**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em exames de endoscopias no quantitativo de 10, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 2.300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.300,00	R$ 2.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,7426%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.300,00**	**R$ 86,08**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

``O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.``I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1624** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y0RKCRLG3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:22
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-8

DATA DA TRANSFERENCIA	28/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.300,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.55A.07A.022.399.829

000846

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE PONGAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONGAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
54

Código de Verificação de Autenticidade
EJX5CM83Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2023 às 09:14:42

Chave de Acesso
1144321LHAF8FWJ5DAH5BVBRA901KQFN

Para certificação da autenticidade acesse http://187.9.83.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONGAI-SP**	**PONGAI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.361.516/0001-95		**000596**	**003777**	LIVIA PIRES CALASTRI -ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. JOAO FRANCISCO ALVES, 763		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16660-035	**PONGAI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00000	UN	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO EM TRANSPORTE DE PACIENTE DO HOSPITAL SÃO LUCAS - AHBB REDE SANTA CASA, DA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 – R$ 300,00 – TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	300,0000	R$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**2,17%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 6,51**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$40,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$6,93

Informações Complementares

DADOS BANCARIO: BANCO DO BRASIL (001) AG 6738-5 C/C 7848-4

RECEBI(EMOS) DE **LIVIA PIRES CALASTRI -ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EJX5CM83Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:23
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.738.000.307.848
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIVIA PIRES CALASTRI
AGENCIA: 6738-5 CONTA: 7.848-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 3.C0E.AAF.3D9.A71.346

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	8028	324

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/07/2022 A 15/07/2023	02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.420,21	P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	806,74	P
Média Horas:	12,64	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.420,21	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	290,28	D
		Desconto do imposto de Renda:	70,10	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.226,95	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	360,38	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.866,57	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.866,57 (dois mil oitocentos e sessenta e seis reais e cinqüenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

CIENTE.

Data: 03/07/2023

IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.866,57(dois mil oitocentos e sessenta e seis reais e cinqüenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data. 31/07/2023
GARCA

IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.17
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ: 369.742.648-60
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO: 31/07/2023
VALOR: 2.866,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.8D8.1CA.6D5.2C3.65B

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030850

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MELISSA MANARESI BASSO	4709	261

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.885,45
Média Horas:	17,68
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.167,13

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.167,13	P
1/3 das Férias:	1.389,04	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	603,77	D
Desconto do imposto de Renda:	476,95	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.556,17	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.080,72	D
TOTAL LIQUIDO:	4.475,45	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 4.475,45 (quatro mil quatrocentos e setenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Melissa Manaresi Basso

MELISSA MANARESI BASSO

Ana Paula da Silv.
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 03/07/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.475,45(quatro mil quatrocentos e setenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/07/2023
GARCA

Melissa Manaresi Basso

MELISSA MANARESI BASSO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.17
COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MELISSA MANARESI BASSO
CPF/CNPJ: 257.269.668-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.636-9
DATA DO PAGAMENTO: 31/07/2023
VALOR: 4.475,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CC1.F58.D28.8A6.819

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000852

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSY LICERRO	18581	0091

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/06/2022 A 22/06/2023	02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.748,46
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.012,46

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.012,46	P
1/3 das Férias:	670,82	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	225,04	D
Desconto do imposto de Renda:	25,97	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.683,28	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	251,01	D
TOTAL LIQUIDO:	2.432,27	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.432,27 (dois mil quatrocentos e trinta e dois reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

ROSY LICERRO

Ana Paula da Si
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 03/07/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.432,27(dois mil quatrocentos e trinta e dois reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/07/2023
GARCA

ROSY LICERRO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.17

COMPROVANTE

PAC SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 30.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSY LICERRO
CPF/CNPJ: 171.812.358-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.519-3
DATA DO PAGAMENTO: 31/07/2023
VALOR: 2.432,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D18.875.7F2.023.988

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000854

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
WASHINGTON GOMES MENDES	26648	252

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	339,09
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.229,35

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.229,35	P
1/3 das Férias:	743,12	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	259,75	D
Desconto do imposto de Renda:	16,62	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.972,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	276,37	D
TOTAL LIQUIDO:	2.696,10	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.696,10 (dois mil seiscentos e noventa e seis reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

WASHINGTON GOMES MENDES

Ana Paula da
RG: 34.979.38
Assistente de R

Data: 03/07/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.696,10(dois mil seiscentos e noventa e seis reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/07/2023
GARCA

WASHINGTON GOMES MENDES

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.07.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WASHINGTON COMES MENDES
CPF/CNPJ: 315.679.078-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.564-2
DATA DO PAGAMENTO: 31/07/2023
VALOR: 2.696,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CF3.E92.7BC.863.248

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0900 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000856

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000204 - 1

Autenticidade
SDQI-PUVB

Data de Emissão
20/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAI

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 13.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 15,10 - Aliq: 0,11%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**13.800,00**	**2,9505%**	**407,16**	**13.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.800,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790076089320500000804000657603894280001380000
BENEFICIARIO:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA
NOME FANTASIA:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
CNPJ: 28.865.804/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF: 398.555.228-26
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.801
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	13.800,00
VALOR COBRADO	13.800,00

NR.AUTENTICACAO 1.4E1.BEA.3C1.A55.AF8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000170 - 1
Autenticidade
AXZ4-2QNN
Data de Emissão
18/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 **IM:** 92256 **IE:** **Fone:**
End.: : ROTARY CLUBE R.50 APT 14- CEP: 17501425
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 14) 3532-5198
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **País:** **UF:** MS **E-mail:** CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - 7.200R$,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

BANCO ITAU
AG 3837
CC 48864-6
DR LUCAS COSTA REIS

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	108,00	46,80	216,00	72,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	7.200,00	3,0000%	216,00	7.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.757,20

Ana Carolina Barroquelo
R: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA
CONTA: 48.964-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08
VALOR: R$ 6.757,20
DEBITO EM: 28/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072802
AUTENTICACAO SISBB: 8.363.0A6.A72.D81.19C

030860

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	194
Data de Emissão	18/07/2023
Data e Hora da Competência	18/07/2023 às 13:16:11
Código de Verificação	6756-8485-3302

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOAO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO			Número	125
Bairro	RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES			CEP	16402-751
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	1496195156
E-Mail's	JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	4.800,0000	1,00	0,00	0,00	4.800,00

Valor Total dos Serviços - R$4.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023- R$ 4.800,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.800,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,7931	4.800,00	0,00	0,00	134,07

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **194** emitida em **18/07/2023** às **13:16:11** - Cód Verif **6756-8485-3302**
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/07/2023 Valor Total R$ **4.800,00** Valor Líquido R$ **4.800,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.15
30627/03062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 28/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072803
AUTENTICACAO SISBB: A.B67.D86.859.FA2.D83

000862

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
Inscrição Municipal: 20150742-0
Inscrição Estadual/RG: 21734443
E-mail:
Endereço: RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78
Complemento:
Bairro: BELA VISTA
Cidade/UF: ECHAPORA / SP
CEP: 19830-000
DDD/Fone:

391300023700

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
18/07/2023 07:31	07/2023	00023700	00000121	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-7W0B

Dados do Tomador

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual/RG:
E-mail:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento:
Bairro: VILA WILLIAMS
Cidade/UF: GARCA / SP
CEP: 17402-064
DDD/Fone: (14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Servicos medicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/06/2023 a 30/06/2023 ? R$ 10.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**	
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00	(-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Desconto Condicional	R$	0,00	(-)
								Outros Descontos	R$	0,00	(-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**10.800,00**	

	Valor do ISSQN	217,08	Valor Total da Nota	**10.800,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	2,0100	10.800,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP
.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de:LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000121

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-7W0B

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.15
3062702062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
VALOR: R$ 10.800,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072804
AUTENTICACAO SISBB: 8.BC1.D2A.55A.56F.5BB

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000014 - 1
Autenticidade
0GQ3-Q4A0
Data de Emissão
18/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 50.423.293/0001-98 **IM:** 108696 **IE:** **Fone:**
End: : SEBASTIAO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 1.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários P.J
Nu Pagamentos 0260
Agência 0001
Conta Corrente 35580256-4

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.200,00**	**2,0100%**	**24,11**	**1.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.200,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 35.580.256-4

FAVORECIDO: GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS
CPF/CNPJ: 50.423.293/0001-98
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 28/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072805
AUTENTICACAO SISBB: 5.52A.5DC.1BF.1/1.8C0

000866

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **31**
Série: **E**
Data Emissão: **17/07/2023**
Certificação: **AF8C5-449CC**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **40.255.871/0001-70** Insc. Municipal: **110087** Insc. Estadual:
Endereço: **R DJALMA DUTRA** N°: **244**
Bairro: **VILA OCIDENTAL** Compl.: **APT 11**
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-040**
E-mail: **contato@condutacontabilidade.com.br** Telefone: **1832220310**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 – R$ 9.600,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	9.600,0000	9.600,00

Valor Tributável: **R$ 9.600,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 9.600,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 9.600,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 192,96**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 9.600,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2023**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630599**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt Competencia: **17/07/2023 17:41:10**

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 17/07/2023 às 17:45:47

Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 31
Certificação
AF8C5-449CC

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 16.724.025-0

FAVORECIDO: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.255.871/0001-70
VALOR: R$ 9.600,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072806
AUTENTICACAO SISBB: 0.7A9.8D1.E9D.E05.B63

030868

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000023 - 1	**7LS9-FMTD**	**18/07/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92 **IM:** 89008 **IE:** **Fone:**
End: : RIO BRANCO AV,1233 APTO 502 (PONTO DE REFER)- CEP: 17502000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 8.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**8.400,00**	**2,0100%**	**168,84**	**8.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.400,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.002.479-1

FAVORECIDO: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 36.305.342/0001-92
VALOR: R$ 5.400,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072807
AUTENTICACAO SISBB: 4.65D.1B4.5EB.DC5.5B5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7971557A1Q

Nº Nota	282
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	21/JUL/2023 - 08:30:12
Competência	07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **73759**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **27.966.519/0001-85**
Endereço: **RUA PRINCESA ISABEL, 35**
CEP: **13.561-140**
Complemento: **SALA 01**
Bairro: **VILA PUREZA**
País: **BRASIL**
Município: **SAO CARLOS**
UF: **SP**
Telefone: **33059030**
E-mail: **fiscal46@rissicontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
País: **BRASIL**
Município: **GARÇA**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **null**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - R$ 12000,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 2004,00 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**
Local de Incidência : **SÃO CARLOS**
Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	180,00	120,00	78,00	360,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	12.000,00	2,00	240,00	11.262,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

ESSA NOTA FISCAL SUBSTITUIU A NOTA FISCAL Nº 280 .

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **7971557A1Q**

Número da Nota: **282**

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
306270306Z SEGUNDA VIA 3054

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA
CONTA: 11.658-0

FAVORECIDO: GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 27.966.519/0001-85
VALOR: R$ 11.262,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 012808
AUTENTICACAO SISBB: 8.F39.9B5.359.33D.EA9

000872

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda
Ecq
Avenida Portugal,1740 - CONJ. A - - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-733 - Fone: (16)8867-9644 - Ribeirão Preto - SP
fercdalpicolo@gmail.com
Inscrição Municipal 20004074 - CPF/CNPJ 14.352.079/0001-24

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**03/07/2023**	**03/07/2023 10:56:20**	**1F 7E 85**	**434**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
41	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	03/07/2023

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	VILA WILLIAMS

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
17400-000	Garça / SP		clsato@ahbb.org.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Servicos prestados

Locacao de Equipamentos Medicos:

(02) Monitores Multiparametros
(02) Cadioversor Ecafix
(01) Carro de Emergencia

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DE 01/01/2014
ALIQUOTA DE ISS A 2,79%

DEPOSITO BANCARIO:
BANCO SICOOB
AG: 3195
C/C: 6006-2
Venc: 20/07/2023
Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda
Cnpj: 14.352.079/0001-24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	**2,7900**	1401	3312103

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.710,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.710,00	R$ 75,61	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 2.710,00**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
• .

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3195-X - SICOOB CREDICOCAPEC
CONTA: 6.006-2

FAVORECIDO: ECQ SERVICOS TECNICOS MEDICOS HOSPI
CPF/CNPJ: 14.352.079/0001-24
VALOR: R$ 2.710,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072809
AUTENTICACAO SISBB: 6.B19.448.728.873.494

RECEBEMOS DE SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R$ 1.024,00

DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		000874

NF-e
Nº 000.001.616
Série 1

SAN CAMILO
CUIDADO EM SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI
RUA JOAO THOMAZ PINTO
nº 1570,CANHANDUBA,GALPAO 3 SALA 35
Itajai - SC. CEP: 88313-045
Fone: (47) 9928-43322

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.616
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

4223 0640 8136 9000 0112 5500 1000 0016 1619 7233 2262
Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	342230145608119 30/06/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
261.378.635	824021584116	40.813.690/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	30/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70,	VILA WILLIAMS		17400-000	**30/06/2023**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Garca	(14) 3407-5062	SP		09:13:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/07/2023	1024,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.024,00	40,96	0,00	0,00	0,00	0,00	1.024,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO FCP**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.024,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E		0				**44.914.992/0038-20**
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CONTORNO LESTE BR			Sao Jose dos Pinhais		PR	9061706477

QTDE. VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2.00	CAIXAS		0,000000	18,000	18,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
682	AVENTAL DESC TNT ESPECIAL C/10UN - DESCARPACK Lote: SAEFAA0155-MAI/2021, Fab: 01/05/2021, Val: 01/05/2026, Qtde: 800 (UN).	62101000	200	6108	UN	800,0000	1,2800	1.024,00	1024,00	4,00	40,96		

Bruno Joaquim

LANÇADO
07 JUL. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Aliquota ICMS 4%, Resolucao Senado Federal n 13/12. - Obs.:(ID: 295150158.1 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR).) - Fantasia: (SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL) - Pedido: (3239) - Tipo Pagto:(DEPOSITO) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 1705 CONTA: 138266) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 597,81 Federal RS423,73 Estadual RS174,08 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1705-1 - BAIRRO TARUMA, URB CURITIBA
CONTA: 13.826-6

FAVORECIDO: SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 40.813.690/0001-12
VALOR: R$ 1.024,00
DEBITO EM: 28/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072810
AUTENTICACAO SISBB: F.59C.BBF.646.73E.B6D

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000002458 - 1
Autenticidade
E9C7-G7GN
Data de Emissão
20/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGIA E IMU
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames SUS de anatomia patológica no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Atendimento

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 236,94 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.468,08**	**4,9916%**	**73,28**	**1.468,08**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.468,08

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar

01/06/2023 à 30/06/2023

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total

Procedência: AHBB

Categoria: SUS EXTERNO

B5573	15/06/2023	ESTELIANA ONOFRA DE SOUZA		RR$ 40,78
B5575	15/06/2023	VERA LUCIA FONTES TAVARES		RR$ 40,78
B5577	15/06/2023	PATRICIA ALVES PEREIRA		RR$ 40,78
B5579	15/06/2023	ILTON RODRIGUES DE SOUZA		RR$ 40,78
B5581	15/06/2023	DAIANNY CATURANI LA ROSA		RR$ 40,78
B5792	21/06/2023	SERGIO LUIZ VIOTTO		RR$ 40,78
B5794	21/06/2023	ROGERIO BORGES NOGUEIRA		RR$ 40,78
B5796	21/06/2023	JOSE ANTONIO DA SILVA		RR$ 40,78
B5798	21/06/2023	IZABEL CRISTINA NOVAIS		RR$ 40,78
B5800	21/06/2023	MARY LUCIANA DE SOUZA RODRIGUES		RR$ 40,78
B6060	27/06/2023	EDINEY SUPLICIO MORETTO		RR$ 40,78
B5574	15/06/2023	OLGA NINIM		RR$ 40,78
B5576	15/06/2023	MARLI SCARPARO		RR$ 40,78
B5578	15/06/2023	WILSON JOLY KEMPE		RR$ 40,78
B5580	15/06/2023	WASHINGTON GOMES MENDES		RR$ 40,78
B5584	15/06/2023	ANTONIO ROCHA		RR$ 40,78
B5791	21/06/2023	NEUSA TRINDADE MUNIZ		RR$ 81,56
B5793	21/06/2023	JOSEFA FELIX DE SOUZA		RR$ 40,78
B5795	21/06/2023	NEUZA MARIA ALVARENGA AOKI		RR$ 40,78
B5799	21/06/2023	JANETE CLEIDE ROCHA		RR$ 40,78
B6059	27/06/2023	ANTONIO SASSA		RR$ 40,78
B6061	27/06/2023	MARIA REGINA OLIVA MARTINS		RR$ 40,78

RR$ 937,94

Categoria: SUS INTERNO

B5280	06/06/2023	KARINA MAYUMI SUZUKI RODRIGUES		RR$ 40,78
B5465	13/06/2023	MARIA ALVES DOS SANTOS		RR$ 40,78
B5583	15/06/2023	GUSTAVO MAXIMIANO PAZETO		RR$ 40,78
B5585	15/06/2023	MIRELE CRISTINA DOS SANTOS		RR$ 81,56
B6055	27/06/2023	SILVANO BRAGA		RR$ 40,78
B6134	29/06/2023	GISLENE PEREIRA		RR$ 40,78
B5279	06/06/2023	RODRIGO MANFRE		RR$ 40,78
B5464	13/06/2023	CAUANE JULIA DA SILVA DOS SANTOS		RR$ 40,78
B5572	15/06/2023	ROSA MARIA DE JESUS SOARES		RR$ 40,78
B5582	15/06/2023	CAMILA C. JACINTO		RR$ 40,78
B5797	21/06/2023	BENEDITO FERREIRA DA SILVA		RR$ 40,78
B5902	22/06/2023	MARCOS ROBERTO PEREIRA BARROS		RR$ 40,78

RR$ 530,14

RR$ 1.468,08

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22
VALOR: R$ 1.469,08
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072811
AUTENTICACAO SISBB: 9.041.B95.9A0.780.5F3

000873

Município de Brasilândia de Minas - MG
Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização
Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2023/48

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 64b5a33c Nº NFS-e: 2023/48	Data de Emissão: 17/07/2023 17:23:24 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 13.175,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

DADOS BANCARIO:
Banco Sicoob
Agência 3135
Conta 16.586-7
CNPJ: 37.140.755/0001-00
CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA

A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 13.175,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.175,00
Alíquota	Valor do ISSQN	Valor Total	**Valor Líquido**	
2.00	R$ 263,50	R$ 13.175,00	**R$ 13.175,00**	

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3135-6 - SICCOB CREDIPINHO
CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA
CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00
VALOR: R$ 13.175,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072812
AUTENTICACAO SISBB: 8.910.A77.6D3.E1E.BE4

000361

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
DIVISÃO DE RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**1349**
Série:	**E**
Data Emissão:	**18/07/2023**
Certificação:	**F1D3D-E21EB**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA**
Nome Fantasia: **CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS**
CNPJ/CPF: **06.094.918/0001-23** Insc. Municipal: **96480** Insc. Estadual:
Endereço: **CARAMURU, R** N°: **244**
Bairro: **CENTRO** Compl.: **SALA 02**
Municipio: **PARAGUAÇU PAULISTA** UF: **SP** CEP: **19700-000**
E-mail: **kenedy@consultecauditoria.com.br** Telefone: **1833621022**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: **0** Insc. Estadual: **0**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 – R$ 3.450,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
REF SERVIÇOS PRESTADOS POR DR DJALMA	Sim	1,00	3.450,0000	3.450,00

Valor Tributável: **R$ 3.450,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 3.450,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 3.450,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 69,00**
PIS: 0,650% **R$ 22,42**	COFINS: 3,000% **R$ 103,50**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 51,75**	CSLL: 1,000% **R$ 34,50**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 3.237,83**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2023** Local do Recolhimento: **PARAGUAÇU PAULISTA/SP** Dt Competencia: **18/07/2023 14:49:06**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630501**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/07/2023 às 14:49:12

Recebi(emos) de: CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1349
Certificação
F1D3D-E21EB

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0131-7 - PARAGUACU PAULISTA
CONTA: 1.302.081-2

FAVORECIDO: CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA
CPF/CNPJ: 06.094.918/0001-23
VALOR: R$ 3.273,83
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 07813
AUTENTICACAO SISBB: F.EC0.3DD.0BA.68D.CA6

000883

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA - Secretaria Municipal de Finanças - Divisão de Receitas

Av. Alexandrita Nº 1.314 Jardim Eldorado, CEP: 38.280-000 Iturama - MG
Telefone: (34) 3411-9520
Email: sac.tributario@iturama.mg.gov.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Nº da Nota : 28	Número RPS	Data de Emissão	Código de Verificação
		18/07/2023	**YNNKD9B9LS**

Município da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN
ITURAMA-MG	**ITURAMA-MG**

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Razão Social : CAROL FREITAS LEAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Telefone:
CNPJ : 37.760.051/0001-21 Insc. Est: Insc. Mun.: 4589152
Endereço : RUA RIBEIRAO SAO DOMINGOS, 1511 SALA 01 - VILA MADALENA C.E.P.: 38280-000
Município : ITURAMA-MG Email:

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone:
CNPJ/CAEPF : 45349461000960 Insc. Est: --x--x-- Insc. Mun.: --x--x--
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos, n°70, Williams C.E.P.: 17402-064
Município : Garça-SP Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018, ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1,00	1.725,00	1.725,00

Subitem da lista de Serviço (Atividade):
04-03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Forma Tributação: SIMPLES NACIONAL **Tipo Recolhimento:** A RECOLHER

Observações : **Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.**

Valor dos Serviços	1.725,00
Deduções	0,00
Base de Cálculo	1.725,00
Aliquota	2,00%
Valor do ISSQN	**34,50**
Valor Total da Nota	**1.725,00**
Retenções	0,00
Valor Líquido	1.725,00

Retenções Federais

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Outras Retenções

Emissão autorizada pela lei municipal nº 4003 de 8 de Dezembro de 2010, regulamentada pelo decreto 5322 de 11 de Abril de 2011.
Esta Nota Fiscal deverá obrigatoriamente ser validada no site da Prefeitura Municipal de Iturama (www.iturama.mg.gov.br).

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0936-9 - ITURAMA
CONTA: 3.288-7

FAVORECIDO: CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 37.760.051/0001-21
VALOR: R$ 1.725,00
DEBITO EM: 28/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072814
AUTENTICACAO SISBB: 5.903.ADB.19D.A90.5B5

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000012 - 1

Autenticidade
9FPN-ORZ5

Data de Emissão
18/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49 **IM:** 109290 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 4.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Banco Itau
Agencia 0145
Conta 98736-8

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.600,00**	**2,0100%**	**92,45**	**4.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.600,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 98.736-8

FAVORECIDO: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVI
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49
VALOR: R$ 4.600,00
DEBITO EM: 28/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072815
AUTENTICACAO SISBB: F.B40.4A0.50B.72D.9BB

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	195
Data de Emissão	19/07/2023
Data e Hora da Competência	19/07/2023 às 15:19:47
Código de Verificação	3245-7209-9402

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOAO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO			Número	125
Bairro	RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES			CEP	16402-751
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	1496195156
E-Mail's	JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	9.600,0000	1,00	0,00	0,00	9.600,00

Valor Total dos Serviços - R$9.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R$ 9.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.600,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,7931	9.600,00	0,00	0,00	268,14

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **195** emitida em **19/07/2023** às **15:19:47** - Cód Verif **3245-7209-9402**
Condições de Pagamento: Vencimento: 19/07/2023 Valor Total R$ **9.600,00** Valor Líquido R$ **9.600,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
150 - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R$ 9.600,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072816
AUTENTICACAO SISBB: 1.A55.21A.087.A26.EF0

PM DE ORIENTE

PREF. ORIENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9

Código de Verificação de Autenticidade
RI6WT00MG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2023 às 10:06:34

Chave de Acesso
126172SWNSRZON1GIJHBN8MZR4CA30EB

Para certificação da autenticidade acesse http://201.62.67.134:8082/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Não Incidência		**ORIENTE-SP**	**ORIENTE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**01 - Não Possui ISSQN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.224.698/0001-43		**000002436**	**000005334**	BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTÔNIO MONTEIRO TEIXEIRA, 105		**LOTEAMENTO MUNICIPAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17570-000	**ORIENTE-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MEDICA HOSPITALAR, NO REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023- TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	4.800,00	R$ 4.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.800,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RI6WT00MG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/003062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 9.912.922-1

FAVORECIDO: BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.224.698/0001-43
VALOR: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 0/2817
AUTENTICACAO SISBB: 0.A46.FFB.329.EF1.489

000891

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000012 - 1

Autenticidade
J7IN-GWB6

Data de Emissão
18/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 50.423.293/0001-98 **IM:** 108696 **IE:** **Fone:**
End: : SEBASTIAO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 1.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários P.J
Nu Pagamentos 0260
Agência 0001
Conta Corrente 35580256-4

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.800,00**	**2,0100%**	**36,17**	**1.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.800,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 35.580.256-4

FAVORECIDO: GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS
CPF/CNPJ: 50.423.293/0001-98
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 28/07/2023

==========

DOCUMENTO: 0/2818
AUTENTICACAO SISBB: 0.397.F2D.179.733.F75

000893

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
46

Código de Verificação de Autenticidade
F66QA1BSY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 13:38:51

Chave de Acesso
1207717NI2B38AZ6179W7Z6438V0V2DI

Criada em substituição à NFS-e 45

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JOSE BONIFACIO-SP**	**JOSE BONIFACIO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.399.282/0001-26	**ISENTO**	**526658**	**000032446**	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TEN. SEBASTIAO MACHADO, 00274		**SAO JOSE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15200-000	**JOSE BONIFACIO-SP**		**CARLOSDEZAN@NETNEW.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		**14 34075066**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.400,00	R$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,17%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.400,00**	**R$ 52,08**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F66QA1BSY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

1207717NI2B38AZ6179W7Z6438V0V2DI

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1174-6 - JOSE BONIFACIO
CONTA: 2.267-2

FAVORECIDO: RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 35.399.782/0001-26
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072819
AUTENTICACAO SISBB: E.05A.7A8.18F.442.9D3

MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS

MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de Autenticidade
YMY864RWX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2023 às 08:26:54

Chave de Acesso
6378498K7TSSS4DO29LBGSF392D9KPKR

Para certificação da autenticidade acesse http://issweb.treslagoas.ms.gov.br:8080/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.998.558/0001-05		**000114239**	**010210849**	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FAMACEUTICO JULIO MANCINI, 1910	**SALA: 01;**	**JARDIM CANGALHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79604-041	**TRES LAGOAS - MS**		**RAFAELLAMEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**		**14 34075066**	**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 8.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	8.400,00	R$ 8.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.400,00**	**R$ 252,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YMY864RWX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0256-9 - TRES LAGOAS
CONTA: 127.772-3

FAVORECIDO: TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.998.558/0001-05
VALOR: R$ 8.400,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072820
AUTENTICACAO SISBB: 4.50E.514.21F.384.4FF

000857

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001189 - 1
Autenticidade
R6XM-PJWH
Data de Emissão
18/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 14.640,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**219,60**	**95,16**	**439,20**	**146,40**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**14.640,00**	**3,0000%**	**439,20**	**14.640,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.739,64

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 13.739,64
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072821
AUTENTICACAO SISBB: 4.BBD.956.AFC.8BB.77D

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	192
Data de Emissão	18/07/2023
Data e Hora da Competência	18/07/2023 às 11:08:14
Código de Verificação	1844-6624-9950

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOAO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO			Número	125
Bairro	RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES			CEP	16402-751
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	1496195156
E-Mail's	JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação da clínica médica hospitalar no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R$ 2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.200,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,7931	2.200,00	0,00	0,00	61,45

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **192** emitida em **18/07/2023** às **11:08:14** - Cód Verif **1844-6624-9950**
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/07/2023 Valor Total R$ **2.200,00** Valor Líquido R$ **2.200,00**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DAVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072822
AUTENTICACAO SISBB: C.4AD.BF8.666.668.5A4

000901

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
73	20/07/2023	20/07/2023 às 06:54:47	7629-6796-1080

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	42.333.721/0001-63	Cód. Mobiliário	83223	Insc. Mun.	1.216.190
Nome	CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA				
Logradouro	RUA-DR RAMALHO FRANCO			Número	00521
Bairro	CENTRO			CEP	16300-049
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação: Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	6,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR NO PERIODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - R$ 6.000,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA/SP.
DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA:3021 - C/C N. 31683-0 - PIX N. 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R$ 360.00 (6.00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,3029	6.000,00	0,00	0,00	138,17

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **73** emitida em **20/07/2023** às **06:54:47** - Cód Verif **7629-6796-1080**
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/07/2023 Valor Total R$ **6.000,00** Valor Líquido R$ **6.000,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 28/07/2023

==========

DOCUMENTO: 0/2823
AUTENTICACAO SISBB: 2.E76.0BF.2C1.AD5.56A

000903

PAULÍNIA PREFEITURA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 7	

Data e Hora da Emissão	19/07/2023 08:40:43	Competência	19/7/2023	Código de Verificação	CLD0MURKH
Número do RPS	4	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.346.890/0001-87	Inscrição Municipal	60025	Município	PAULINIA - SP
Endereço e CEP	R BIBIANO CLARO ROMAN ,76 - PARQUE DA FIGUEIRA CEP: 13140-836				
Complemento		Telefone	(19)3235-1512	e-mail	legalizacao@gxmed.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento	Sala 6	Telefone		e-mail	contabilidade@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Servicos medicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/06/2023 a 30/06/2023 R 5.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Dados Bancarios
Banco: 403-Cora Ag: 0001 CC: 3701839-9

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)		COFINS(R$)		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	5.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	5.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) 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	5.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.500,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 3028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.701.839-9

FAVORECIDO: ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA
CPF/CNPJ: 49.346.890/0001-87
VALOR: R$ 5.500,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072824
AUTENTICACAO SISBB: D.987.530.07C.3FB.454

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
7HTOFT8BJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2023 às 08:55:35

Chave de Acesso
18998145W3UDUI32SKRSG10UNECHROA5

Criada em substituição à NFS-e 17

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.860.724/0001-06		**2369022**	**000113490**	TIAGO DE ASSIS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua AMELIA PIZA DE LARA, 114	**SALA 01**	**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-156	**GARÇA-SP**	**(14) 99886-3984**	**BRONZEADOTIAGO@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	4.950,00	R$ 4.950,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.950,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.950,00**	**R$ 99,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.950,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TIAGO DE ASSIS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7HTOFT8BJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 34.729-9

FAVORECIDO: TIAGO DE ASSIS LTDA
CPF/CNPJ: 46.860.724/0001-06
VALOR: R$ 4.950,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072825
AUTENTICACAO SISBB: 4.9A9.F7E.135.E7D.1C5

000917

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 156

Emissão: 23/07/2023

Autenticidade: 177281107

SITE AUTENTICIDADE: https://carlopolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00002355 **CNPJ/CPF:** 27.669.271/0001-90 **Regime Fiscal:** SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: D.R. BAGATIM & CIA LTDA

Nome Fantasia: CLINICA SAO RAFAEL

Endereço: AVENIDA ELSON SOARES, 222 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000

Fone/Fax: **E-Mail:** contabilidade@jusselete.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS

Município/UF: Garça-SP **CEP:** 17.402-064

Fone/Fax: (14) 3407-5066 **E-Mail:** convenios.garca@ahbb.org.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
7/2023	Garça-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 13.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
Nome: Diego Rafel Bagatim CRM:188278
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
CONTA JURÍDICA
BANCO SICREDI
AGÊNCIA: 0720
C/C: 71962-5

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	PLANTÕES	1,00	13.200,00	0,00	13.200,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,75036	363,05000	Não
PIS	0,49000	65,13000	Não
COFINS	2,28000	301,12000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,72000	491,18000	Não
CSLL	2,43000	320,34000	Não
CPP	4,51000	594,76000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
13.200,00	0,00	0,00	13.200,00	13.200,00

NFS-E Nº 156

Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 50.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/003062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO
CONTA: 71.962-5

FAVORECIDO: D.R.BAGATIM E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 27.669.271/0001-90
VALOR: R$ 13.200,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072826
AUTENTICACAO SISBB: 3.6C5.2DA.6FD.F05.258

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000022 - 1

Autenticidade
2N7T-XFA1

Data de Emissão
18/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21 **IM:** 93216 **IE:** **Fone:**
End: : FABIANO GRAVENA R,75 QUADRA5 LOTE 10- CEP: 17513470
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CAMILA.MPAREDES@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R$ 7.700,00 - Termo de fomento 01/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.200,00 - Aliq: 15,58%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.700,00**	**2,1700%**	**167,09**	**7.700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.700,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 23.797.291-3

FAVORECIDO: PAREDES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21
VALOR: R$ 7.700,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072827
AUTENTICACAO SISBB: 3.C7B.130.FBF.BE4.AE9

000911

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000175 - 1

Autenticidade
FQB5-GL89

Data de Emissão
19/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 6.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**99,00**	**42,90**	**198,00**	**66,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.600,00**	**3,0000%**	**198,00**	**6.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.194,10

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57
VALOR: R$ 6.194,10
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072828
AUTENTICACAO SISBB: 0.223.3E0.4E4.D1C.6D3

000913

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	144
Série:	E
Data Emissão:	18/07/2023
Certificação:	98685-51BC7

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **GHLD MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **GHLD MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **39.761.819/0001-07** Insc. Municipal: **116182** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA ALDO CASALECCHI** N°: **45**
Bairro: **JD UNIVERSITARIO I** Compl.:
Municipio: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **vischi2010@hotmail.com** Telefone: **1936512261**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 – R$ 3.300,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	3.300,0000	3.300,00

Valor dos Serviços: **R$ 3.300,00**	Outros Valores: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 3.300,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 3.300,00**	Alíquota: **3,0000%**	Valor do ISS: **R$ 99,00**
PIS: 0,650% **R$ 21,45**	COFINS: 3,000% **R$ 99,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 49,50**	CSLL: 1,000% **R$ 33,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 443,85 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 107,25			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 3.097,05**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2023** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Dt Competencia: **18/07/2023 07:16:23**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/07/2023 às 07:16:27

Recebi(emos) de: GHLD MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 144
Certificação
98685-51BC7

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP
CONTA: 13.003.410-1

FAVORECIDO: GHLD MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.761.819/0001-07
VALOR: R$ 3.097,05
DEBITO EM: 28/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072829
AUTENTICACAO SISBB: 9.4D7.C8F.AD3.5B0.359

000915

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000010 - 1
Autenticidade
7140-D595
Data de Emissão
20/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43 **IM:** 106977 **IE:** **Fone:**
End: : RUA TUFIC BUTARA,913 (PONTO DE REFERÊNCIA)- CEP: 17514740
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MATIELO.CL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços Médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 -R$ 5500,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.500,00**	**2,0100%**	**110,54**	**5.500,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.500,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 13.015.647-5

FAVORECIDO: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS M
CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43
VALOR: R$ 5.500,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072830
AUTENTICACAO SISBB: 0./DA.2B4.974.80F.8E1

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
31

Código de Verificação de Autenticidade
O8Z068T1Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2023 às 17:19:50

Chave de Acesso
10950086FZORRQV672ZTYOE4G038X2RN

Para certificação da autenticidade acesse http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CATANDUVA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.904.036/0001-26		**0000054515**	**000148372**	V H C PEDRASSANI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PCA ROOSEVELT, 10	**SALA 4**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15801-185	**CATANDUVA-SP**		**ESCRITORIORONALDOCONTAB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33748438**	**gestaocorpoclinico@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani - Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R$1.100,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.100,00	R$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**2,01%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.100,00**	**R$ 22,11**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **V H C PEDRASSANI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O8Z068T1Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 99.002-4

FAVORECIDO: V H C PEDRASSANI LTDA
CPF/CNPJ: 48.904.036/0001-26
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 28/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072831
AUTENTICACAO SISBB: E.758.7F1.439.D0C.FFD

000919

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000205 - 1

Autenticidade
38E8-K1CV

Data de Emissão
20/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAI

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na coordenação do pronto atendimento hospitalar no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R$ 2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 15,10 - Aliq: 0,69%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.200,00**	**2,9505%**	**64,91**	**2.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.200,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790076089320500000806000657608894280000220000
BENEFICIARIO:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA
NOME FANTASIA:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
CNPJ: 28.865.804/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF: 398.555.228-26
PAGADOR:
ASSOCICAO HOSP BENENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.249.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.832
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
VALOR COBRADO	2.200,00

NR.AUTENTICACAO 7.67A.8C9.F3D.BD2.F1A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230719u32631717000128

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000206	19/07/2023 14:40:23	ZBFM-KRKU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ortopedia, no quantitativo de 2 cirurgias no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R$ 31.470,20 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 472,05
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 1.463,36

Valor Líquido: R$ 29.534,79

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 31.470,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	472,05	314,70	944,11	204,55

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	31.470,20	2,00%	629,40	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 5.255,52 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
306703062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400011530011694280002953479
BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT
NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.833
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	29.534,79
VALOR COBRADO	29.534,79

NR.AUTENTICACAO E.5EB.EB4.0A9.785.959

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000001191 - 1	**8FF8-WWUL**	**20/07/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de urologia, no quantitativo de 10 cirurgias no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R$ 4.700,00 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**70,50**	**30,55**	**141,00**	**47,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.700,00**	**3,0000%**	**141,00**	**4.700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.410,95

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 4.410,95
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072834
AUTENTICACAO SISBB: 8.B55.5EA.415.72A.A72

MUNICIPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4324

Código de Verificação de Autenticidade
JEP3INFBG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2023 às 09:48:47

Chave de Acesso
1375741BF3RD017KG2PGB3RYEKB02JWL

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**PIRAJUI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUÍ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de cirurgia geral, no quantitativo de 9 cirurgias no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.100,00	R$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.100,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%)	COFINS (5.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.100,00 x 1,50%)	CSLL (5.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,15	**R$ 153,00**	**R$ 0,00**	**R$ 76,50**	**R$ 51,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.786,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4324** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JEP3INFBG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 4.766,35
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072835
AUTENTICACAO SISBB: C.B75.311.918.38C.DAB

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000124 - 1

Autenticidade
9BVB-NNSX

Data de Emissão
27/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 **IM:** 90654 **IE:** **Fone:**
End: : LUPÉRCIO GARRIDO,183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 4.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários:
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta Corrente: 5467009-8
CNPJ: 39.959.695/0001-79
PIX: 39959695000179.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.600,00**	**2,0100%**	**92,45**	**4.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.600,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79
VALOR: R$ 4.600,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072836
AUTENTICACAO SISBB: 3.20A.B59.112.3B0.D76

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 21

Dados do Prestador de Serviço

Acmsf Servicos Medicos Ltda

Rua Piracicaba,1669 - Jardim Paulista
CEP 14090-230 - Fone: (44)3031-1015 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20140722 - CPF/CNPJ 44.778.048/0001-09

Data de Geração da NFS-e: **18/07/2023 10:52:43**

Data de Competência/Emissão: **18/07/2023**

Cód. de Autenticidade: **E0EDA70EF**

Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 **IM :**

Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Número :** 70

Complemento : SALA 6 **Bairro :** Williams

CEP : 17402-064 **Cidade/UF :** Garça/ SP

Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 2.400,00 - Termo de Fomento 001/2018
Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -					**2,01**	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido		Desconto Condicionado
R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.400,00		R$ 48,24	Não		R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido		**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		R$ **2.400,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 07283/
AUTENTICACAO SISBB: 6.247.FAB.280.64A.891

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5653

Código de Verificação de Autenticidade
D41SXU4J3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 13:46:38

Chave de Acesso
1899335IMXTHW22DAVBQ1WJCF0LWRMN7

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	4.885,23	R$ 4.885,23

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: [illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.885,23	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.885,23**	**R$ 97,70**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.885,23

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$657,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$131,41

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5653** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D41SXU4J3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130017243022510081181099194280000488523
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.838
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.885,23
VALOR COBRADO	4.885,23

NR.AUTENTICACAO 0.74B.2AE.4A3.133.7D4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua BP 450 N.155

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua BP 450 N.155
Bairro CENTRO,Barao do Cotegipe - RS
Fone: (54) 9628-3600, CEP:99740000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 315.905
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4323 0602 5208 2900 0130 5500 1000 3159 0511 5144 9497

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143130145496582 24/06/2023 11:17:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112	821014044115	02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5355	45.349.461/0009-60	29-06-2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	+55 (14) 3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

*** FIAS - BOLETO: BCL-001 Venc=31/07/2023 Valor=2.349,59

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.349,59	281,95	0,00	0,00	2.349,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.349,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente		XYZ		06.321.403/0019-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA N. 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00				35,2490 Kg	33,5300 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESCL.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14486	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML	15121911	000	6108	FR	88	4,9200	0,00	0,00	432,96	432,96	51,96	0,00	12,00	0,00
	Marca:MAYBEN | 9999999999999 | 7898969326490 | Lote: 010856 D.Fab: 05/23 D.Val: 05/25 | Val. aprox. tributos: R$58.23 (13.45% Fed Nac) R$30.31 (7.00% Est)														
14244	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML (G)	30049069	000	6108	AP	1.400	1.0733	0,00	0,00	1.502,62	1.502,62	180,31	0,00	12,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700760019 | 7898122914410 | Lote: 23010246 D.Fab: 02/23 D.Val: 01/25 | Val. aprox. tributos: R$202.10 (13.45% Nac)														
14249	ESPACADOR PARA MEDICAMENTOS	90192020	500	6108	UN	10	17.0012	0,00	0,00	170,01	170,01	20,40	0,00	12,00	0,00
	Marca:MULTILASER | 81596320085 | 7908414489073 | Lote: HMD207 D.Fab: 11/22 D.Val: 11/27 | Val. aprox. tributos: R$26.88 (15.81% Imp)														
14284	LACTULOSE XAROPE 120ML	21069030	000	6108	FR	50	4.8800	0,00	0,00	244,00	244,00	29,28	0,00	12,00	0,00
	Marca:MAYBEN | ISENTO | 7898969326322 | Lote: 251.004 D.Fab: 03/23 D.Val: 03/25 | Val. aprox. tributos: R$32.82 (13.45% Nac)														

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 42 OC:320390 ** Os dados adicionais serão impressos na última página. **	HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 56.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122484477950217606129131022794280000234959
BENEFICIARIO:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.839
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.349,59
VALOR COBRADO	2.349,59

NR.AUTENTICACAO F.823.1A8.04A.34C.93C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2064

Código de Verificação de Autenticidade
9YT83J2YE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 16:55:40

Chave de Acesso
1898491XK8DRLBXAVK5I8U14NRAF0W80

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 7, período de 01/06/2023 á 30/06/2023 - R$490,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Graça.	490,00	R$ 490,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 37, período de 01/06/2023 á 30/06/2023 - R$555,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	555,00	R$ 555,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.045,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.045,00**	**R$ 31,35**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.045,00 x 0,65%)	COFINS (1.045,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.045,00 x 1,50%)	CSLL (1.045,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,79	**R$ 31,35**	**R$ 0,00**	**R$ 15,68**	**R$ 10,45**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 980,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$140,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$28,11 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2064** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9YT83J2YE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130005303022710081921008694280000098073
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.840
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	980,73
VALOR COBRADO	980,73

NR.AUTENTICACAO 0.70D.A0B.9BF.08D.FDF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
760

Código de Verificação de Autenticidade
WUKKU9K3Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2023 às 08:16:41

Chave de Acesso
1897507C526NLP9GVBVIM92MPF368XJ4

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação da ginecologia e obstetrícia hospitalar no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R$ 2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.200,00	R$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.200,00**	**R$ 66,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 14,30	**R$ 66,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33,00**	**R$ 22,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.064,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$295,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$59,18

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **760** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WUKKU9K3Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000076000494280000206470
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.841
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.064,70
VALOR COBRADO	2.064,70

NR.AUTENTICACAO D.4F8.939.FD9.C3E.787

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
762

Código de Verificação de Autenticidade
4G2T06DCN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 14:46:43

Chave de Acesso
1898330B9FGFT3BR956HD5BLEMCSSURX

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia e obstetrícia, no quantitativo de 8 cirurgias no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R$ 2.550,00 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.550,00	R$ 2.550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.550,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.550,00**	**R$ 76,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.550,00 x 0,65%)	COFINS (2.550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.550,00 x 1,50%)	CSLL (2.550,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 16,58	**R$ 76,50**	**R$ 0,00**	**R$ 38,25**	**R$ 25,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.393,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$342,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$68,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **762** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4G2T06DCN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000153022910188621022194280000239317
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.842
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.393,17
VALOR COBRADO	2.393,17

NR.AUTENTICACAO 6.D3C.CFE.E44.94A.AE8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000159 - 1	**ZU2V-QA5H**	**19/07/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em pequenas cirurgias eletivas na especialidade de dermatologia, no quantitativo de 25 pequenas cirurgias no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R$ 2.709,00 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Boleto bancário com vencimento para 31/07/2023.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.709,00**	**2,0100%**	**54,45**	**2.709,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.709,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
300203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002483022602241531082494080000270900
BENEFICIARIO:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.161/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.843
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.709,00
VALOR COBRADO	2.709,00

NR.AUTENTICACAO B.2A3.89C.3EC.CE6.E19

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
759

Código de Verificação de Autenticidade
TFQX9MHKX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2023 às 16:49:57

Chave de Acesso
18973691MR0D6JC4FPIZ6Y9IMXN2SNQS

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 6.405,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	6.405,00	R$ 6.405,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.405,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.405,00**	**R$ 192,15**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.405,00 x 0,65%)	COFINS (6.405,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.405,00 x 1,50%)	CSLL (6.405,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 41,63	**R$ 192,15**	**R$ 0,00**	**R$ 96,08**	**R$ 64,05**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.011,09

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$861,47 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$172,29

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **759** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TFQX9MHKX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000075960594280000601109
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.844
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.011,09
VALOR COBRADO	6.011,09

NR.AUTENTICACAO 2.E48.2F6.2FF.10B.BB8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000945

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000203 - 1

Autenticidade
1DFM-VA55

Data de Emissão
20/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAI

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 6.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 15,10 - Aliq: 0,23%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.600,00**	**2,9505%**	**194,73**	**6.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.600,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790007608932050000080200066576071942800000660000
BENEFICIARIO:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA
NOME FANTASIA:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
CNPJ: 28.865.804/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF: 398.555.228-26
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.845
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.600,00
VALOR COBRADO	6.600,00

NR.AUTENTICACAO 6.C18.F58.508.DC9.AD7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2061
Código de Verificação de Autenticidade
P81EQTDKF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2023 às 13:58:33
Chave de Acesso
1897764N2H1K81FP9YKCY8R8YMLUM2EO

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de raio-x hospitalar, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R$10.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	10.500,00	R$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.500,00**	**R$ 315,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 68,25	**R$ 315,00**	**R$ 0,00**	**R$ 157,50**	**R$ 105,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.412,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$282,45 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2061** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P81EQTDKF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130005223022410081921057294280000985425
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.846
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.854,25
VALOR COBRADO	9.854,25

NR.AUTENTICACAO 3.B4C.33B.E90.C85.70D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bebedouro

Departamento de Arrecadação e Tributos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
361/NFE	17/07/2023 16:09:42	AEFA1CBEB229CE331CF1	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Municipio :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

- Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R$ 12.650,00

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

- R$ 12.650,00

IRRF - R$ 189,75
PIS - R$ 82,23
COFINS - R$ 379,50
CSLL - R$ 126,50

Líquido a receber - R$ 11.872,02

-Dados bancários:
-Banco Sicoob Credicitrus 756
-Agência 3188
-C/C 151004-5 D

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.650,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	12.650,00	3,00	379,50	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
189,75	82,23	379,50	126,50	777,98		

VALOR LIQUIDO = R$ 11.872,02

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 21/08/2023.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

Prefeitura Municipal de Bebedouro Departamento de Arrecadação e Tributos Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 361/NFE
	Data e Hora de Emissão 17/07/2023 16:09:42
	Código de Verificação AEFA1CBEB229CE331CF1
	Página 2 / 2

Recebi(emos) de CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota Número da Nota 361/NFE Emissão 17/07/2023 16:09:42 Código de verificação AEFA1CBEB229CE331CF1

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000040800161942800011872O2
BENEFICIARIO:
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC
NOME FANTASIA:
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 17.304.785/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 17.304.785/0001-99
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.847
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	11.872,02
VALOR COBRADO	11.872,02

NR.AUTENTICACAO 7.012.776.970.BAF.69C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
758

Código de Verificação de Autenticidade
HPXUNW4KL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2023 às 16:13:34

Chave de Acesso
1897353LMCCL1JR1N1V6KGXDKUOV06X5

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 20.700,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	20.700,00	R$ 20.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 20.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.700,00**	**R$ 621,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (20.700,00 x 0,65%)	COFINS (20.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.700,00 x 1,50%)	CSLL (20.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 134,55	**R$ 621,00**	**R$ 0,00**	**R$ 310,50**	**R$ 207,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.426,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.784,15 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$556,83

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **758** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HPXUNW4KL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291181800010004900000075887994280001942695
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.848
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	19.426,95
VALOR COBRADO	19.426,95

NR.AUTENTICACAO F.CB7.6B1.D66.4AA.494

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1073
Código de Verificação de Autenticidade
0518MBIK9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2023 às 17:39:29
Chave de Acesso
1897396NP0XRIPQE7BGB9VHEJCAZJBKC

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**GARÇA-SP**	**0034061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 22.100,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	22.100,00	R$ 22.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.100,00**	**R$ 663,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (22.100,00 x 0,65%)	COFINS (22.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.100,00 x 1,50%)	CSLL (22.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 143,65	**R$ 663,00**	**R$ 0,00**	**R$ 331,50**	**R$ 221,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.740,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.972,45 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$594,49

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1073** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0518MBIK9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002163022310062621023494280002074085
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.849
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	20.740,85
VALOR COBRADO	20.740,85

NR.AUTENTICACAO 2.A12.D0E.838.124.8C1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2062

Código de Verificação de Autenticidade
L0TVTK120

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2023 às 14:04:49

Chave de Acesso
18977733XDJCSK15PJNMQUU3L76NBMJT

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R$26.395,80 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	26.395,80	R$ 26.395,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 26.395,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26.395,80**	**R$ 791,87**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (26.395,80 x 0,65%)	COFINS (26.395,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (26.395,80 x 1,50%)	CSLL (26.395,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 171,57	**R$ 791,87**	**R$ 0,00**	**R$ 395,94**	**R$ 263,96**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 24.772,46

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.550,24 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$710,05 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2062** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L0TVTK120**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:16
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130005143022110061921008194280002477246
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.850
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	24.772,46
VALOR COBRADO	24.772,46

NR.AUTENTICACAO 8.F14.AB3.CAC.D4A.269

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000958

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000014	**18/07/2023 09:22:26**	**11731d7c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LBCS MEDICAL CARE LTDA**

CPF/CNPJ: **49.243.666/0001-60** Inscrição Municipal: **00847530-0**

Endereço: **RUA TELEMACO PAIOLI, Nº000281 - BAIRRO JARDIM ATIBAIA (SOUSAS) - CEP:13106-294**

Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(44) 30252182**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **00000000-0**

Endereço: **AVENIDA DOUTOR RAFAEL PAES DE BARROS, Nº70 - SALA 6 - BAIRRO CENTRO - CEP:17400-000**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **REALMEDICO.HSL@AHBB.ORG.BR** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. LAURA BATISTA CARMO SILVA - CRM: 236678
DATA INICIAL 01/JUN/23
DATA FINAL 30/JUN/23
TOTAL GERAL: R$5.500,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
DADOS BANCÁRIOS:
CPF/CNPJ: 49243666000160
BANCO: 336 - BANCO C6 S.A - C6 BANK
CONTA: 25020908 - 0
AGÊNCIA: 0001

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8610-1/01-00 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias.**	1	5.500,00	5.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.500,00

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	***	***	***	***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2023
Local da Prestação do Serviço: MARILIA/SP
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 8610-1/01-00
Descrição da Atividade: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
3062/03062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 25.020.908-0

FAVORECIDO: LBCS MEDICAL CARE LTDA
CPF/CNPJ: 19.243.666/0001-60
VALOR: R$ 5.500,00
DEBITO EM: 28/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072851
AUTENTICACAO SISBB: F.33E.406.BA4.69C.583

000960

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e	
202300000000063	
Data do Serviço	Código Verificador
17/07/2023	c75c6703e

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
17/07/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 5.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	5.500,00	2,00	110,00	Sim

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	5.500,00	110,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 5.500,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 5.390,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$220,00; Est: R$0,00; Fed: R$739,75; Total Aprox: R$959,75. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 17/07/2023 às 18:02:17.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

202300000000063c75c6703e45744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202300000000063	
Competência 17/07/2023	
NFS-e c75c6703e	

Consulta realizada em 17/07/2023 às 18:02:17.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 5.390,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 0/2852
AUTENTICACAO SISBB: 4.2BC.A78.1BD.13C.AA7

030962

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000013 - 1

Autenticidade
MUVE-NNSY

Data de Emissão
18/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 50.423.293/0001-98 **IM:** 108696 **IE:** **Fone:**
End: : SEBASTIAO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 7.150,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários P.J
Nu Pagamentos 0260
Agência 0001
Conta Corrente 35580256-4

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.150,00**	**2,0100%**	**143,71**	**7.150,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.150,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0940

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 35.580.256-4

FAVORECIDO: GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS
CPF/CNPJ: 50.423.293/0001-98
VALOR: R$ 7.150,00
DEBITO EM: 28/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072853
AUTENTICACAO SISBB: 2.A8D.595.39E.7A7.6BF

000964

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000710 - 1

Autenticidade
S3SY-XQLF

Data de Emissão
12/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 **IM:** 55685 **IE:** **Fone:**
End: : FEIJO RUA,228 - CEP: 17501190
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na realização de exames de imagem complementares (ecocardiograma) aos pacientes:

Marinês Fátiam de Souza Gonçalves

Onofra Maria

RETENÇÕES:
PIS ----------0,65% ---- R$ 2,27
COFINS ---- 3,00% ----- R$ 10,50
CSLL -------- 1,00% ----- R$ 3,50
TOTAL DAS RETENÇÕES --- R$ 16,27
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL ---- R$ 333,73

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	2,27	10,50	3,50

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	350,00	3,0000%	10,50	350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 333,73

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.17
3062/03062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 19.584-7

FAVORECIDO: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPEC
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03
VALOR: R$ 333,73
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072854
AUTENTICACAO SISBB: 4.FBE.4F3.40C.3DA.A50

000966

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

Número da Nota
1000160
Data e Hora Emissão
19/07/2023 13:58:32
Código Verificação
1HVB1RNT

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	24.618.045/0001-92	**Insc. Municipal:** 467221		**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA			**Telefone:**	
Endereço:	Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802				
Complemento:	BL 2 AP 503				
Município:	BOTUCATU-SP		**CEP:** 18606-802		

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**Insc. Municipal:**		**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**Telefone:**	
Endereço:	Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians				
Complemento:	SALA 6				
Município:	GARÇA-SP		**CEP:** 17400-000		
E-mail Tomador:					

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R$ 0,00	Valor dos Serviços	R$ 2.720,00	Base de Cálculo	R$ 2.720,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R$ 0,00	(-) Deduções	R$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 54,40	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 2.720,00**	Referência
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 2.720,00**	07/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

19/07/2023
1.0.0

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R$ 2.720,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072855
AUTENTICACAO SISBB: 4.97A.B67.C5A.C51.EC9